

国家医保局:

## 支持符合条件村卫生室纳入医保定点

据新华社北京5月24日电(记者 彭韵佳)发挥医保基金导向作用,支持将符合条件的村卫生室纳入医保定点……国家医保局24日发布《关于进一步推广三明医改经验 持续推动医保工作创新发展的通知》,明确要落实好三明医改取得的制度性成果。

围绕“三医”协同发展和治理,通知从加快药品耗材集采改革进度、加大医保支持基层医

疗机构力度、着力提升医保支付管理水平等6个方面明确将要开展的“任务清单”。

在药品耗材集采改革方面,各省份2024年要实现国家和省级集采药品品种达500个以上。通知明确,要确保以集采为推动力实现更深层次、更高质量的“腾笼换鸟”,集采腾出的费用空间首先向人民群众释放改革红利,并为新药、新诊疗项目进入临床应用腾出空间,为

医疗服务价格调整创造条件。

为进一步支持基层医疗卫生服务体系建设,通知明确要支持符合条件的村卫生室纳入医保定点,方便农村居民就医。同时,要完善紧密型县域医共体绩效考核体系,突出服务质量和数量、群众满意度等指标,将考核结果与结余留用政策挂钩。

在提升医保支付管理水平方面,通知明确

要建立健全管用高效的医保支付机制,加快推进以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式,在确保2024年实现按病组和病种分值(DRG/DIP)支付方式改革统筹地区全覆盖的基础上,提质增效。国家统一制定DRG/DIP付费管理办法,建立DRG/DIP分组定期规范升级制度,使分组贴近临床需求,符合地方实际。

暖心义诊  
送健康

界首市中医院在科技周宣传活动中,组织党员志愿者深入社区为辖区群众进行健康义诊,现场开展针灸、推拿、康复理疗等中医适宜技术,同时普及传统中医药学中所蕴含的科技知识,引导广大群众进一步了解中医药文化知识,让居民们接受中医药诊疗、树立中医药健康生活方式理念。

胡大洋 胡浩 摄



## 腰椎间盘突出预警信号

如果你发现自己有下面这些症状,就要当心了,这很可能是腰椎间盘突出发出的预警信号。

**腰部疼痛** 这是腰椎间盘突出患者最常见的症状。疼痛可能持续数周或数月,并可能反复发作,尤其在咳嗽、打喷嚏或上厕所用力时,疼痛会加剧。这种疼痛通常会在休息后减轻。

**腰部活动障碍** 腰椎间盘突出患者可能会感到腰部在各个方向的活动受限,特别是腰部

后伸时受限明显。少数患者可能在体前屈时,也会感到活动明显受限。

**脊柱侧弯** 很多患者会有不同程度的腰部脊柱侧弯。脊柱侧弯的方向可以反映突出物的位置和神经根的关系,这是腰椎间盘突出患者的一个重要表现。

**下肢放射痛** 通常表现为一侧下肢坐骨神经区域放射痛。疼痛从臀部开始,逐渐放射到大腿后侧、小腿外侧,甚至可能发展到足背外

侧、足跟或足掌。这种疼痛可能会影响站立和行走。

**麻木感** 这可能是腰椎间盘突出压迫神经根导致的。当穿鞋或走路时,患者可能会感到力量不足,甚至出现脚尖拖地。

**腰部和下肢畏寒** 由于腰椎间盘突出压迫神经,血液循环不畅,患者可能会感到腰部和下肢特别怕冷。

(余运西)

为推进高质量健康阜阳建设,构建高效能公共卫生体系,完善高品质医疗卫生服务体系,近日,《阜阳市建设优质均衡的区域性医疗卫生强市五年行动计划》审议通过。

阜阳市依托阜阳市人民医院、安徽医科大学附属阜阳医院等综合医院,以及阜阳市第二人民医院(阜阳市传染病医院)、阜阳市第三人民医院(阜阳市精神病医院)、阜阳市中医医院等专科医院,构建市级区域医疗中心;统筹市县资源,支持太和县建设市级区域医疗次中心,支持界首市、临泉县、阜南县、颍上县建设市级区域医疗基地。整合全市资源,依托三甲医院建立市级肿瘤、心脑血管疾病、免疫性疾病、代谢性疾病、感染性疾病、血液系统疾病等重大疾病诊断治疗中心,提升疑难危重疾病诊治能力。

为满足群众多样化医疗服务需求,该市各类医院设立便民门诊、午间门诊、晚间门诊、“无假日”门诊,提供日间手术、重大疾病多学科诊疗(MDT)、特需门诊等服务。深化改善医疗服务“少跑一次路、一本明白账”改革,完善预约诊疗,优化设施布局,改善就诊环境,强化诊后管理与随访,丰富“互联网+护理”等优质护理服务内涵,提高群众就医满意度。

同时,该市实施“一村一名大学生村官”计划,加强全科医生培养,加大农村订单定向免费医学生培养,开展基层卫生人才能力提升培训。(安徽日报记者 安耀武)

## 阜阳制定医疗卫生强市行动计划

## 关于剖宫产伤口的那些事儿——科学护理很重要

淮南朝阳医院 杨红梅

剖宫产也被称为剖腹产,是将产妇腹部及子宫切开来分娩婴儿,用于解决异常分娩的最常见的产科手术。剖宫产手术虽然不大,但也是一次外科手术,与自然分娩的产妇相比,身体肯定有一些不同的变化。由于在剖宫产手术过程中会产生切口创伤,所以术后切口有发生感染的风险。如果伤口护理得好,可以大大缩短恢复周期。今天就让我们一起来关注一下,剖宫产术后的伤口护理。

## 1. 住院期间

## (1) 腹部压沙袋

为了减少和防止腹部伤口及深层组织渗血,医生会在患者腹部上方放置一个沙袋,沙袋要持续压迫6小时。即使引起不适,也请坚持。

## (2) 疼痛管理

术后可能伴有疼痛,尤其是在体位改变还有活动时疼痛会加重。采取正确的体位改变方法,避免活动时对切口造成的牵拉痛。产后由于子宫复旧、子宫肌纤维的收缩,会产

生产后子宫收缩,可采取物理减痛的方法,如呼吸镇痛、转移注意力等。如果疼痛非常剧烈,难以忍受,请在医生的建议下适当使用止痛药进行疼痛管理。

## (3) 伤口换药

术后医生会用无菌敷料盖住切口,减少感染的机会,24小时以后,会进行第一次伤口换药,也就是更换伤口上的敷料。如果切口没有渗血渗液,不需要每日更换敷料,在医院期间总共更换两次,一般会在出院当天进行第二次的伤口换药,感染切口除外。

## (4) 红外线照射

护士可能会对患者的伤口进行红外线照射,每天1-2次,每次30分钟。红外线有较好的穿透作用,有解痉、镇痛、扩张血管、加速局部血液循环、改善局部组织营养代谢、使局部细胞活力加强的作用,有利于组织细胞的再生修复,从而促进伤口愈合,缓解或消除疼痛。治疗期间,需保持一定的照射距离,避免烫伤。

## (5) 伤口拆线

现在多数的腹部切口都是用可吸收线进行皮内美容缝合,不需要拆线。偶尔因为局

部渗血,医生可能会外缝1-2针止血,一般出院当天就可以拆除缝线。

## (6) 休息与活动

在术后的6小时内,主要以躺着休息为主。建议采取微屈的侧卧体位,以减少腹壁张力,避免剧烈运动、身体过度伸展或侧屈。术后患者应尽早下床活动,并循序渐进地增加活动量。下床时应先侧卧,用手支撑身体起床,避免直接用腹部力量坐起。在咳嗽、大笑、打喷嚏及下床之前,可轻轻用手保护住伤口,防止伤口裂开。尽早下床活动不仅可以增加肠蠕动,促进胃肠功能恢复,避免发生肠粘连,还能预防下肢静脉曲张形成。

## 2. 出院后护理

## (1) 观察伤口

回家后要注意观察伤口,如果发现伤口敷料有渗血,尤其是有黄绿色脓性分泌物,或者伤口周围出现红、肿、热、痛、伤口裂开、出现发热等,有可能是伤口感染,应该及时就医。如果发现有线头外露,不可用剪刀去剪,也别试着去抽,请及时就医。

## (2) 生活护理

要穿着宽松的衣服,目的是保持切口部

位的空气流通,避免伤口受到长时间的刺激和摩擦;剖宫产出院后禁盆浴、性生活6周,洗澡可以用淋浴或擦洗,淋浴后及时擦干身体;注意清洁乳头,勤换内衣裤;定期洗头,洗头后迅速擦干;产后刷牙用温水,最好是软毛牙刷;会阴部用温水擦洗,一天2-3次,恶露多时应随时擦洗。

## (3) 饮食护理

术后一定要保证充足的睡眠和饮食均衡。产后一周内,可以增加蛋白质食物(如牛奶、鸡蛋等),高蛋白可以促使伤口尽快愈合。多吃蔬菜和水果,鸡蛋、瘦肉、豆制品等富含维生素C、E以及人必需氨基酸的食物,这些食物能够促进血液循环,改善表皮代谢功能。切忌吃辛辣及刺激性的食物(如辣椒、葱、蒜等),以免影响伤口复原。

剖宫产术后伤口的护理非常重要,关于如何护理,产妇一定要学习一下相关的知识,做好自身的护理,让伤口能够良好的愈合。虽然剖宫产手术技术已经非常成熟了,但多数专家还是建议孕期妈妈们选择自然顺产,这对于妈妈与婴儿都有更多的好处,是剖宫产手术所不能代替的,所以,自然分娩还是首选。

## 【理论研究】