

苏州：“黄码”就医有保障

□通讯员 张希
特约记者 刘兰兰

“封控后，我一下子慌了，因为产期是2月26日，2月18日还有一次产检。”2月16日，江苏省苏州市吴江区松陵街道的长安花园小区被列为封控区，居民王某一家焦虑起来。社区防控工作工作人员得知后，立即将此情况上报吴江区妇幼保健计划生育服务中心。该中心立即安排吴江区“黄码”孕产妇救治单位——苏州市第九人民医院的妇产科医生电话联系王某。

2月17日上午，王某突然“见红”并出现宫缩。社区立即联系“120”安排“黄码”人员转运车，将她送到苏州市第九人民医院，该院迅速为她开辟绿色通道。2月19日下午，王某顺产下一名女婴，母子平安。2月21日，社区又安排专车接王某和宝宝回家。

预案拿出就用

苏州市为让所有“黄码”市民，以及封控区、管控区内人员患病时仍能得到及时救治，设立“黄码”人员救治定点医院，施行精细分类、专车保障、精准救治。

早在本轮疫情发生前，常态化疫情防控阶段，苏州市就做好了疫情期间市民就医的相关预案。本轮疫情发生后，苏州第一时间进一步完善“黄码”人员救治定点医院的布局流程改造、制度建设、医疗力量调配，使相关医院能够在疫情防控中迅速发挥作用；根据就诊人群的风险等级优化诊疗流程，实行分时段预约；调派院感专职人员驻点“黄码”人员救治定点医院，规范感控工作，并组织江苏省、市院感专家和卫生监督人员定点督导；

组织开展全市“黄码”人员救治定点医院院感管理培训。

苏州本轮疫情发生当晚，工业园区星湖医院接到改建成为“黄码”人员救治定点医院的任务。该院连夜组织力量转运原住院患者至相关医院，腾空医院并进行改造，实现“三区两通道”，门急诊大楼、住院部设污染区、半污染区、清洁区，患者和医务人员从不同通道进出。全院职工严格落实院感防控管理制度，强化防护意识和防护技能，实行闭环管理。为了让“黄码”就诊者得到更好的治疗，苏州市安排苏州市立医院、苏州大学附属儿童医院等三甲医院的专家团队进驻支援。

次日，苏州市及时发布了包括星湖医院、吴江区松陵社区卫生服务中心等在内的10家“黄码”人员救治定点医院，同时确定7家转诊上级医院，负责危重患者救治。

苏州市明确，封控区和管控区内

的市民，无论苏康码是“绿码”还是“黄码”，有就医需求者通过所在区公布的服务电话等提出申请，均到“黄码”定点医院救治。其中，非急救类的，由社区防控人员协调安排专车转运至“黄码”定点医院进行救治；急救类的，由社区防控人员联系“120”指挥调度中心派急救车转运至“黄码”定点医院救治。经治疗后病情稳定且需继续隔离的人员，由患者所在社区安排车辆闭环转运接回。

特定人群就医不用愁

“黄码”人员中，有临产的孕妇，有需要进行血透的尿毒症患者……疫情期间，为了让老百姓得到及时有效的医疗救治，苏州市对特定人群进行精细化分类，细分为孕产妇、尿毒症患者、肿瘤放化疗患者等多个群体，分别

指定专属的“黄码”人员救治定点医院，还专门指定了开设狂犬疫苗接种的“黄码”人员救治定点医院。

为做好特定人群的就诊服务保障工作，在不影响日常急救的同时，苏州市统筹全市急救资源高效运行，建立全市负压救护车统筹调度和工作人员闭环管理机制，成立感染者转运专班和“黄码”人员转运专班。

针对危急重症患者，苏州市采取“特事特办”，在“120”调度流程中明确第一时间安排就近的救护车前往，就近送医。非“黄码”人员救治定点医院制订针对“黄码”危急重症患者的接诊预案，畅通危重症患者绿色通道。

针对需要频繁去医院进行血透的尿毒症患者，苏州市不仅指定了服务尿毒症患者的“黄码”人员救治定点医院，并规定血透报销比例和原就诊医院一样，还在“黄码”人员转运专班细分了一支尿毒症患者转运队伍。

云南加强边境地区防疫基础设施建设

本报讯 特约记者叶利民近日从云南省卫生健康委获悉，该委协同省发改委积极向国家争取投资，截至目前已争取到首批边境地区疫情防控基础设施建设项目16个，中央预算内投资6.24亿元。

这些项目包括边境地区9个县级医院、6个县级疾病预防控制中心和省疾控中心的基础设施建设和能力提升改造项目，项目建成后新增边境地区医疗卫生机构建筑面积40余万平方米，补充医疗设备318台/套，进一步完善边境疫情防控基础设施体系。

北京东城关停7家医疗机构

本报讯 (记者郭蕾 杨金伟)近日，北京市东城区对16家社会办医疗机构给予行政处罚，并对存在严重疫情防控风险的7家医疗机构予以熔断关停。

据了解，此次开展的第一轮检查内容包括社会办医疗机构预检分诊情况和流程，11类症状患者的处置流程，医疗机构内工作人员个人防护、健康监测、核酸检测及疫苗接种情况，消毒记录，院感防控措施落实情况等。目前，东城区正继续开展第二轮社会办医疗机构全覆盖监督检查，将重点关注医疗机构从业人员定期核酸检测、外地来京就诊住院患者管理两项工作，及时发现和堵塞医疗机构疫情防控方面的隐患和漏洞。

筛查潜在传染源

为抓实抓细疫情防控工作，筛查出潜在的传染源，3月22日，福建省泉州市启动第4轮大规模人群核酸检测。图为泉州市晋江市第二医院工作人员在为群众进行核酸采样。

本报记者陈静
通讯员王树良摄影报道

透析的路畅通了

□通讯员 江兴夏
特约记者 朱琳

“我家所在的依云小镇已被列为封控区，可是我每周都需要血透，怎么办？”近日，广东省广州市白云区居民李先生通过“三人小组”反映了上述情况。

接到信息后，白云区卫生健康局第一时间对接定点医院，迅速通过专车接送患者到院血透，保障封控区内居民就医不受影响。

李先生今年65岁，家住集贤路依云小镇，患有糖尿病、肾病。受疫情影响，3月13日起，李先生的居住地采取封控管理措施。“原来我去透析的医院，不接收封控区的患者。小区封控当天，我想到的第一件事，就是

如何继续做血透。”对于李先生而言，一周3次的血液透析是维系健康的“生命线”。

接到李先生求助的永平街社区卫生服务中心，立刻向白云区卫生健康局汇报。经协调，由定点医院白云区石井人民医院派出专车，点对点接送李先生到医院透析。

石井人民医院相关负责人介绍，该院作为中高风险地区人群定点救治医院，近日已接收了多名来自封控区的血液透析患者，血透室第一时间调配人手，确保患者得到及时治疗。医护人员身着防护服，实行“一人一房一机一护一医”。因每名患者血液透析治疗需4小时，房间内还须进行2小时终末消毒，护士、仪器、场地专人专用。



□本报记者 赵星月
通讯员 李锋华

挖掘中医典方 打造脑病治疗“金钥匙”

——国家级中医重点专科、陕西省西安市中医医院脑病学科高质量发展侧记

求索 全面提升中医脑病治疗优势

在王晓燕、林海、吕富荣、杨琳等专家团队的带领下，脑病科坚持“先中后西、能中不西、中西医并重”理念，做到“西医不落，中医有特色”。经过数年的传承与发展，脑病科形成一套较完整的中医、中西医结合诊疗方案，并确立以脑卒中、眩晕症、失眠、焦虑、抑郁、头痛、帕金森病、认知功能障碍综合征、重症肌无力等神经系统疾病的中医、中西医结合诊治为发展方向和重点研究领域。

作为急性脑卒中患者医疗救治定点医院，脑病科加快区域中医(专科)诊疗中心建设，培育亚专科，打造卒中中心、眩晕中心、睡眠抑郁焦虑中心，强化临床和基础研究，并进行专病突破性研究。例如，脑病科突破性攻克帕金森病和阿尔茨海默病，筹建中医经典病房和重症肌无力单元，不断提升中西医结合诊治疑难重症的能力。

“六位一体”，中医脑病治疗有特色 脑病科开展以中医药为主的整体治疗方案研究，建立了完备的脑血管病诊疗体系，形成从预防、诊疗到康复的中西医结合系统干预方案。特别是对急性脑梗死静脉溶栓、脑血管病后遗症等疾病的治疗，脑病科不断探索传统中医药脑病诊疗经验，坚持辨证论治，结合针灸、穴位按摩推拿、艾灸等方式，助力脑卒中患者恢复运动、语言、吞咽等功能，降低脑卒中患者致死率及致残率。

中西医融合，全流程管理更有效 针对存在语言障碍、吞咽困难的患者，脑病科应用院内制剂祛风除痰、宣窍通络，并结合语言康复训练和吞咽功能治疗，改善患者相关症状。针对在脑卒中恢复期肢体活动不利、知觉功能减退的患者，脑病科应用伸筋草、木瓜等进行舒筋活络治疗，配合中药足浴、穴位贴敷、中药熏洗、针刺治疗等疗法，减轻脑卒中患者后遗症，提高患

者生存质量。

此外，脑病科以平肝熄风、化痰通络定眩、调畅气机等疗法，配合手法复位治疗眩晕；以扶阳补肾、疏肝清心等疗法，辅以足浴、中药外敷、药棒穴位按摩等，配合认知行为治疗、经颅磁刺激等疗法，治疗失眠、抑郁、焦虑等心理疾病；以益气升提、培元固本疗法治疗重症肌无力。

值得关注的是，脑病科还研制了12种院内制剂，并开展16种中医特色疗法，包括专科中药煎洗、穴位注射、耳针埋豆、穴位按摩等。

挖掘中医典方，疑难疾病治疗有突破 面对重症肌无力、帕金森病、运动神经元病等疑难疾病，脑病科不畏挑战，传承、挖掘中医典方思想，创新治疗方法，取得诸多成果。以不断提高疑难杂症诊治水平为目标，近几年，脑病科持续引进科研人才，并组建学术团队，探索实践帕金森病等疾病中医治疗方法，并使其逐渐发展成为诊疗特色与优势；成立西安市中医脑病专科联盟暨疑难杂症会诊中心和李可中医学术流派西安传承基地，加强中医学学术交流。

作为国家级中医重点专科，脑病科特色鲜明，诊疗效果好，获得患者的认可。

西安市中医医院已经形成一院三区的发展格局，脑病科将获得更大的发展空间。

脑病科提出“中西医融合发展，以临床为根本，以科研为辅助，以教学为拓展，以传承、创新、挖掘中医典方与验方为核心，全面打造西安市中医医院中医脑病专业核心竞争力和影响力”理念。



西安市中医医院副院长王晓燕(右三)、脑病医院院长林海(左三)带领脑病科专家团队查房

突破 中医脑病学科各专业齐头并进

在聚焦疑难疾病的同时，脑病科还在强项、补短板全面发力，促进各亚专科齐头并进。

脑卒中 针对脑梗死患者，脑病科给予活血化瘀、益气扶正治疗；针对脑出血类疾病，脑病科给予清热、活血化痰治疗。经过多年临床验证，脑病科研发的中成药制剂，在治疗脑血管疾病方面展现出良好效果。

睡眠障碍、抑郁焦虑 以中医整体观念为导向，经过长期的临床实践与研究观察，脑病科在全国率先采用3种心理测量量表对失眠患者进行评估。利用相关性规律研究，结合失眠

辨证分型、心理测量量化标准、人体运行规律，脑病科提出分时给药策略，并研制多种院内制剂用于临床，取得明显效果。

头痛 人们长期精神紧张、压力过大，往往会引发持续性头痛，且伴搏动感、紧张感，影响正常生活。面对此类患者，对于肌肉疲劳所导致的肌紧张性头痛，脑病科采取中医针灸、理疗、按摩以及院内制剂治疗；对于血管性头痛，脑病科使用院内制剂进行治疗，均取得较好的效果。

眩晕 继承前人学术思想，结合长期临床经验，脑病科认为在人体正气

不足、卫外不固、腠理失常、络脉空虚的情况下，外风邪气乘虚侵袭人体，导致气血痹阻、痰瘀阻络，久病形成瘀血，引发眩晕。因此，正虚是多数外风导致眩晕的内在因素。

脑病科以祛风散邪扶正为核心，研制黄芪续命汤类方化裁。针对风痰阻络患者，科室采用祛痰化风、平肝定眩疗法治疗；针对眩晕、眩晕反复发作患者，科室采取序贯疗法，选用半夏白术天麻汤、加减小柴胡汤合半夏白术天麻汤和葛根石泻汤治疗，疗效显著。

帕金森病 帕金森病是年龄相关性疾病，发病原因多为肾精不足。对此，脑病科对因采取“暖水运土达木”核心疗法，联合院内制剂与炙甘草汤治疗；对症采取“滋水涵木”法，加减金匱肾气丸，临床疗效确切。

针对气虚气陷、精气不生，脑病科采用黄芪续命汤治疗，并鼓励患者科学饮食和加强运动，取得良好的治疗效果。

神经内科杂症 神经内科涉及病种较多，最具代表性的是重症肌无力、运动神经元病、多发性硬化、免疫性血管炎等。

在重症肌无力的治疗上，脑病科辨证施治。重症肌无力患者主要分为两大类：针对以气虚气陷为主因的患者，脑病科大剂量使用黄芪，并以君药配合治疗并发现，再辅以其他药物治，能明显改善患者症状；针对以精津液亏乏为主因的患者，脑病科采用传统中药炙甘草汤帮助其补充精津液血，从而达到理想的治疗效果。

焦虑中心、中医经典病房、中医神经内科杂症中心，完善多中心布局，提高医疗服务水平和质量。

未来，脑病科将大力弘扬中医药文化，用行动践行患者至上、生命至上的准则，持续加强特色专科建设，努力打造名科名医，不断提升群众就医满意度，为维护群众健康贡献中医脑病团队力量。

照片由西安市中医医院提供



聚焦公立院高质量发展
010-64621775