首个“陪同就医”国标实施,标准化服务暖患者

“找陪诊像开盲盒”“服务质量参差不齐,花钱难买省心”“中途临时加价”……社会化陪诊服务,已成为部分老年人、独居青年、异地就医患者就医所需,但不少人也为“怎么找到靠谱的陪诊”发愁。《社会化陪同就医服务基本要求》(以下简称为“国标”)于2026年11月1日正式实施,这是陪诊领域首个国家标准,旨在让就医陪诊合规化、标准化、便民化。

“锁”住能力门槛 陪诊队伍更专业

对应新国家标准,北京大学第一医院率先探索推出公立医院专职护士陪诊服务,患者就医有了新选择。

日前,82岁的李先生来医院做心梗术后复查,他视力不好、腿脚不方便,没有家属陪同,便选择了医院的陪诊服务。陪诊护士孙蕊一早陪着他取号、送检验标本、等候领取报告,4个小时去了5个科室,做完全部4项检查。“孩子,多亏有你!”复诊结束,李先生握着孙蕊的手说。

医院的护士陪诊员随身背着专属“陪诊包”:按科室分类的宣教材料、记录医嘱的纸笔、预防低血糖的糖块,还有病历本、曲别针、文件袋、消毒湿巾、口罩……患者有需要,就能及时拿出所需物品,像一个贴心的“百宝箱”。

“我们理解患者的焦虑,能做情绪安抚,同时进行健康宣教,把用药、复查要点讲清楚。常年在院内工作,熟悉科室分布与就诊流程,可以帮患者规划最优动线,省下不少时间和精力。”护士陪诊员李茜说。

“所有陪诊人员,都是院内遴选的在岗护士,经统一培训后上岗,统一标识、实名登记、签订协议、全程留痕。”医院护理部主任刘军说,目前团队配有3名固定护士陪诊员,设置护士长,负责建章立制、流程监督和患者随访。同时,护理部职能人员组成应急补位小组,84名护士自愿报名成为机动陪诊力量。

“她们在休息时段自愿接单。医院在绩效分配上给予相应倾斜,充分应对后续增长的服务需求。”刘军说。

拓宽服务边界 就医安全更有保障

新规的发布,不仅为这项服务安上一把“规范锁”,也让陪诊行业有了新的变化。

陪诊到底能做什么、不能做什么?国标列出可提供取号、代买代取基础医疗用品、引导就诊、预约检查、领取药物和检查报告、记录医嘱等12项正面服务清单;同时划定7条负面红线:不得判读检查结果,不得参与医疗操作,不得提供医疗建议,不得代替患者或家属选择或同意治疗方案,不得调整用药方案,不得隐瞒、篡改和选择性传递关键医疗信息,不得签署具有法律效力的医疗文书。

“医院逐条梳理国标,厘清权责边界,把红线落到每一次服务当中。”北京大学第一医院门诊部主任房洪军介绍,门诊部联合护理部围绕国家标准、服务内容、收费规则、服务红线等内容,对护士陪诊员开展了专项培训。

“陪诊服务,本质上是在医患之间做‘信息翻译’和‘情绪托底’。”北京大学医学人文学院医学伦理与法律学系教授王岳说。作为一项有偿服务,供需双方权益都要维护好,监督管理也要加强,处理好“可为与不可为”的关系,把它真正做成“有温度的辅助服务”。

据“新华社”公众号

儿童“一过性”乏力,需警惕烟雾病

15岁女生小敏(化名)成绩优异,近两年却时有奇怪状况:饭后或是情绪激动时,手脚突然发软,写字歪斜,休息三五分钟便能恢复。由于一年发作两三次,家人起初以为只是劳累,并未放在心上。直到她躺着玩手机时突发头痛、言语断续,送医后经脑血管造影检查,病根才浮出水面——烟雾病。

烟雾病,学名为“颅底异常血管网症”,属于病因尚不明确的慢性脑血管病。患者颅内颈内动脉起始段逐渐狭窄、闭塞,大脑底部长出一团代偿的细小血管。这些血管在造影影像上,看起来如同弥漫的烟雾,故而得名。

这些新生血管属于“代偿次品”,血管壁薄而脆弱,供血能力不足,大脑同时承受缺血、出血双重风险。该病分缺血型与出血型两类,出血可引发脑出血、剧烈头痛甚至意识障碍;儿童患者大多以短暂脑缺血发作为首要表现。

这类发作很有特点:常在进食、哭闹、剧烈运动、情绪激动后出现,单侧手脚无力麻木、口齿不清,短时间内自行缓解。正因为来去匆匆,常常被误判为低血糖、缺钙或是休息不足。但每一次短暂缺血,都在悄悄损伤脑神经,放任不管,有可能诱发不可逆的脑梗死。

医生提醒,烟雾病并非绝症。家长平时多留意孩子的异常表现,及时就诊排查。经过规范评估、手术治疗和长期随访管理,多数患儿脑部供血能够得到改善,病情可以得到有效控制。

据“羊城晚报”公众号

异常手汗困扰生活 微创治疗摆脱尴尬

手心出汗,是每个人都会有的日常体验,但对于祝先生(化名)来说,他的异常手汗成了难以言说的心病。从学生时代起,他的草稿纸、作业本常被汗水浸湿,试卷字迹易被晕开,日常学习备受影响。步入职场后,手汗依旧困扰不断,使用触屏手机时常失灵,聚餐、应酬不敢伸手接物、与人握手。

不堪其扰的祝先生近期前往杭州市第三人民医院就诊,经疼痛科杜忠举主任医师诊断,祝先生患上了典型手汗症。因不愿接受开刀手术,医生为他实施了微创治疗。

杜忠举介绍,有人误以为手汗多是体虚、紧张、心理素质差导致,但多数手汗症源于交感神经异常兴奋,分为原发性和继发性两类。原发性最为常见,多在青春期显现,存在遗传倾向,患者交感神经调节过度灵敏,即便处在安静凉爽环境中,手部也会不受控地大量出汗。继发性手汗症,则多由甲亢、更年期综合征、内分泌紊乱等疾病引发。

该病症可阶梯式对症治疗。轻症患者可调整作息饮食、稳定情绪,搭配外用止汗药剂改善;中度患者可通过药物注射抑制汗腺分泌;重度顽固患者,可评估射频消融或手术治疗。 **据“钱江晚报”公众号**

经常睡前进食,患肝病风险提升

睡前爱吃东西的人,其实是在让肝脏默默“连夜加班”。最近一项发表在《临床胃肠病学与肝病学》期刊的研究给出了明确结论:经常在睡前吃东西的人,肝病风险要高出20%—30%。

据中日友好医院内分泌科张金苹主任医师介绍:肝脏有自己的代谢节律,夜间本该是“休整时段”,如果这个时候摄入大量高油、高糖的食物,相当于让肝脏“连夜加班”,处理代谢任务。长此以往,多余的甘油三酯没法及时被代谢出去,就会堆积在肝脏,慢慢形成脂肪性肝病。如果长期不干预,脂肪肝还可能继续进展为肝纤维化,甚至肝硬化。

据“人民网”公众号

PET-CT揪出血管炎

如果将人体比作一座城市,血管就是四通八达的道路网,负责运送氧气和营养。血管炎就是这些“道路”出现损毁:发炎的血管壁会增厚、血管会变窄,甚至完全堵塞。就像高峰时段突然封路,后面的车子(血液)过不去,相应的器官就会“闹饥荒”,出现各种问题。

常规检查如抽血查炎症指标、B超检查,往往只能提示“有炎症”,却很难精确定位炎症在哪里。而PET-CT在看清血管形态的同时还能看清血管的功能状态,哪里正在发炎,哪里代谢异常,一目了然。其原理很简单,发炎的地方免疫细胞(如巨噬细胞、淋巴细胞)会异常活跃,像饿坏了一样拼命吸收能量(主要是葡萄糖)。检查前,医生会给患者注射一种安全的放射性标记葡萄糖。等这种带“信号灯”的葡萄糖随血液跑遍全身,再用机器扫描——哪里聚集得多、信号强,哪里就是问题所在。

做该项检查前患者一定要空腹,检查前6小时严格禁食,确保血糖稳定,停用可能干扰结果的药物。检查时静脉注射微量显像剂,随后在安静、温暖的环境中休息60分钟,避免说话和活动,让药物充分分布到全身,然后平躺在检查床上,保持15—20分钟即可。

上海市第五人民医院核医学科 孙晓琰(副主任医师)

长期高强度使用手机,青年女子“痴呆”了

25岁的王小姐(化名)从事网络销售工作,每日手机使用时长超过10小时。半年前,她察觉到自己记性越来越差,下班回到小区,甚至会记不起自己家住几楼。医生检查后,发现她患上早老性痴呆,这种病症并不是真正意义上的痴呆,而是长期依赖数码产品导致大脑慢慢“变懒”的情况,也就是网上常说的“手机痴呆症”。

大脑中海马体负责记忆巩固与空间导航,如果长期被短视频、碎片化信息占据,就会失去巩固记忆的机会;而大脑在放空发呆时整理信息的默认模式网络,也被持续的信息轰炸挤占,得不到休息。

医生表示,这类认知下降大多可逆,并给出调整建议:尽量划定固定的“无手机时段”,休息、用餐及睡前一小时放下手机,患者的记忆力大多能够逐步恢复。

据“福建卫生报”公众号

数字化平台助力个性化健康需求

11月6日,在第九届中国国际进口博览会上,康宝莱公司举办以“智见健康未来 开启个性化营养健康新时代”的主题活动。

据康宝莱中国区总裁蔡孟红介绍,近年来,随着健康观念从“被动治疗”向“主动预防”转变,消费者对营养方案的需求也从“大众化”走向“个性化”。如何基于个体差异提供更具针对性的营养支持,正成为营养健康行业创新发展的重要方向。



活动上,专为中国市场打造的健康管理数字化平台中国版亮相,该平台则借助人工智能与数字技术,覆盖健康和生活方式评估、营养建议、生活方式规划、持续跟踪与陪伴等环节,为消费者提供数字化工具与营养顾问专业服务相结合的健康管理体验。

本届进博会期间,康宝莱还推出了一系列的健康产品,通过数字化健康评估,综合消费者的年龄、性别、个人健康状况、生活方式和健康目标,完成相应的营养健康方案。 **记者 梅一鸣**

