

上下同心协力 急难愁盼有解

急诊积极分流 门诊在线增多

医疗机构就医流程进一步优化,做足准备应对考验

上海市卫健委昨晚通知,即日起医院门诊不再查验核酸证明,这意味着市民看病就医的流程进一步优化调整。今天一早,记者在上海市同济医院门口看到,目前进入医院已取消相关查验流程。在医院的门诊、急诊和发热门诊入口处,都有人引导就诊,虽然患者不少,但秩序井然。

随着新冠阳性感染者增多,患者的激增和医护人员因感染减员形成的压力考验着医疗系统。同济医院院长程英升告诉记者,从目前情况来看,医院急诊病人数量还是比较多,以老年患者为主,医院积极分流急诊患者,比如较轻症的对症应急处置后,建议居家观察;重症的积极收入病房。当前,门诊也处于高位状态,但近日线下就诊的病人有所减少,互联网医院的病人问诊数大幅增加。“这两天,互联网每天接诊3800人次左右,这和广大群众的防控意识有关系,复诊配药等选择互联网,因此门诊目前可以保证百姓就医需求。”程英升说。

发热病人持续增加,发热门诊也已经做好相应准备。程英升告诉记者,医院12月上旬已完成发热门诊的扩容,原有发热门诊持续扩容,提供3个诊间用于诊疗;同谊大药房1楼改造为第二发热门诊,改造升级后可以满足24小时800—1000人就诊。随着流程优化和社区医院分流,发热门诊就诊人数增加趋缓。

除发热门诊固定岗位的医生外,同济医院还作了二级人员储备,包括有一定年资和经验的大内科医师、相关专业的规培医师等,在发热门诊就诊高峰或者减员时作为人员补充。同时,在市民最关心的药品储备方面,医院也是想方设法满足市民就医用药需求。医院药剂科12月份以来采购20余个厂家的17130盒、约35万片(粒)药品,优先保障儿童、老人、孕妇的药品供应。

医疗机构取消门诊急核酸查验,医务人员感染风险增加,如何保护医务人员和满足医疗救治需求?程英升坦言,维护群众生命健康是医疗卫生机构的应尽职责,医务人员是提供医疗服务的中坚力量,根据疫情防控形势和临床救治的需要,院方要求接诊医护加强个人防护或者提升防护级别,在关心关爱员工的同时,动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备、工作班次安排,保障临床需求。

上海各医疗机构对门急诊患者不再查验核酸阴性证明

本报讯(记者 左妍)据上海市卫健委,根据本市当前疫情形势,为方便市民看病就医,本市进一步优化门急诊就医流程,即日起全市各医疗机构对门急诊患者不再查验核酸阴性证明。各医疗机构严格落实首诊负责制和急危重症抢救制度,严禁以任何理由推诿或延误救治。



▲ 上海市普陀区人民医院门口,市民不用出示核酸阴性证明就可直接进入医院

▲ 曹杨社区卫生服务中心发热门诊提供“一站式”服务

本报记者 孙中钦 摄

目前,尽管阳性患者数量增加,但新冠感染合并基础疾病比较重的患者不多。按照申康中心要求,也将对重症救治资源扩容,重症床位在原有4%的基础上增加到8%,配齐有创呼吸机、高流量供氧设备等。同时,组建重症专家团队,提高救治能力,重点是对重症患者早预警、早识别、早干预,采用一人一策诊治方案,降低新冠重症或危重症的死亡率。

当前,疫情防控迈入新阶段,防控工作重心已从防控感染转到医疗救治,医务人员仍坚守在一线,忘我投入工作。在此,我们也呼吁全社会和广大患者理性就医,更加关心体谅医务人员,多一份包容,多一份理解。

本报记者 左妍

本报讯(记者 江跃中)普陀区曹杨新村街道社区卫生服务中心“发热哨点诊室”经过“微改造”后,近日升级为发热门诊,向市民提供发热诊断、对症治疗、健康指导等“一站式”服务。

曹杨社区卫生服务中心位于兰溪路121号,有轻度发热症状或核酸检测、抗原自测呈阳性的患者,从大门进入,步行不到10米,即可到达发热门诊。约10平方米的空间内,挂号、收费、就诊、配药等环节均可闭环完成。

据社区卫生服务中心主任汤军介绍,此前,“发热哨点诊室”设有三区两通道,在功能区划分上十分严格,拥有非常严谨的就诊行动路线。随着疫情防控政策不断优化,考虑到社区内老年人较多,于是按照上级指示“化繁为简”,对各功能区进行科学整合,为患者辟出一间“小而美”“精且专”的发热诊间。“主要工作是分级诊疗,对轻度发热患者提供诊疗服务,对其他症状再结合具体情况精准施策,以助力上级医院释放更多医疗资源给急危重症患者。”

诊间内外,医护人员各司其职。现场有一位护士作就诊指引:“阿姨,看发热的请往这里走。”室内的挂号、收费环节,需要在自助机上完成,若患者在使用过程中有困难,护士将及时提供帮助。一位医师则坐在诊室入口处,为患者提供诊疗服务。“目前我们暂设一个工位,后续将结合就诊情况考虑是否增设。”汤军表示。

据了解,仅12月19日一天,就有14名发热患者前来就诊,多为轻度发热的老年居民,基本上10分钟内即可完成就诊流程。就诊过程中,大部分患者对新形势下的新冠疫情有着清晰、科学的认知,并未表现出担忧恐慌的情绪。若部分患者提出疑虑,医护人员也将现场科普并作安全宣传教育。值得一提的是,由于近期药物需求量增大,为确保将药物留给最需要的人群,针对退烧、止痛等药物,诊间实行限量配药制,对此,患者也纷纷表示理解。

曹杨社区卫生服务中心对「发热哨点诊室」微改造 发热诊间提供「一站式」服务



今日论语

须给借疫敛财当头棒喝

纪玉

市场监管总局昨天公布了第二批查处涉疫药品和医疗用品违法典型案例。据媒体报道,近期各地市场监管部门对涉疫药品和医疗用品进一步加大监管执法力度,立案并查处了一批涉嫌哄抬价格、发布虚假广告、假冒伪劣等违法行为,强化稳价格保质量工作。

当下,退烧药等部分药品需求量较大。面对这样的情况,有人展现了人性之善,免费送药、邻里互助,用真情温暖了他人;有人则暴露出人性之恶,囤积居奇、借疫敛财。此次市场监管总局公布的10起案例中,一半与价格有关;4起是大幅提高售价哄抬价格,1起是在标价外加价出售。种种乱加价行为,不仅让确有急需的居民不得不高价购

买,还会对焦虑恐慌情绪推波助澜,因此必须依法予以打击。

对借疫敛财,须当头棒喝。除了哄抬价格,还有商家胡乱吹嘘、虚假宣传。市场监管总局将进一步加大广告监测力度,重点查处三类涉疫药品、医疗用品违法广告,包括在广告中违法宣称具有预防、治疗新冠病毒感染功能,欺骗或者误导消费者的。消费者对一些商家动辄“秒杀新冠病毒”之类的宣传,也要多长个心眼。

除打击违法行为之外,面对涉疫药品、医疗用品的大量需求,还要通过加大供应、合理分配资源等方式来缓解,尤其要照顾老幼病残、困难群体的需求。稳定价格、保障质量,人们的心中才会有底、不慌。

新民问答

感染新冠后为何会疼痛?

很多人感染新冠病毒后会出現疼痛,尤其是大家口中流传的“刀片株”。最近各医院的互联网医院门诊也接诊了大量咨询新冠相关性疼痛的病人。感染新冠后为什么会全身疼痛?镇痛药物又该如何选择?对此,上海市第十人民医院疼痛科主治医师王纪鹰作出解答。

王纪鹰说,通常来说引起疼痛的原因有几个:一是病毒被免疫系统识别后,释放出前列腺素等致热因子,而前列腺素不仅与发热有关,还会导致疼痛,增加人体对疼痛的敏感性,放大疼痛效应;二是机体在发热状态下耗氧量增加,体温每升高1℃,基础代谢就会增加10%—12.5%,耗氧量也随之增加,机体更容易处于缺氧状态,从而导致乳酸堆积,引起肌肉酸痛;三是

新冠病毒有一定嗜神经性,容易结合神经组织对神经有一定损害,引起神经痛。不过,绝大多数疼痛随着病情缓解会好转。

简单来说,解热镇痛药物的机制是通过抑制前列腺素的合成,从源头掐住导致发热和疼痛的关键因素。市面上的退烧药有些以单药存在(如布洛芬、洛索洛芬、双氯芬酸钠等),有些以复方药存在(如日夜百服宁、酚麻美敏片、酚氨咖敏片等)。针对成年人和儿童的发热联合疼痛症状,首选对乙酰氨基酚或布洛芬;针对单独出现的头痛、肌肉疼痛、关节痛、腰痛症状,可选择塞来昔布、洛索洛芬钠和双氯芬酸钠等;针对神经痛(表现为针刺样疼痛、火烧样疼痛、刀割样疼痛或者跳痛等),建议首选

普瑞巴林或者加巴喷丁,必要时联合解热镇痛药物。

王纪鹰提醒,任何解热镇痛药物都有导致消化道溃疡的风险,对于高龄、联合使用抗血小板/抗凝药物、既往有胃肠道溃疡病史或高风险人群,如需要使用此类药物,必须在医生指导下用药。也正是因为解热镇痛药物的消化道损伤作用,任何解热镇痛药物不可联合使用。

此外,市售对乙酰氨基酚存在多种规格及剂型,使用缓释片时不建议掰开或研碎服用,否则可能导致退热止痛效果不持久。因其他复方感冒药中可能含有对乙酰氨基酚成分,联合用药时需注意对乙酰氨基酚每日总剂量不宜超过2克。

本报记者 郢阳