

# 别让购药之路再崎岖

本报记者 洪雷

“现在国家搞基本药物制度，看病确实便宜很多了，可是有些药卫生院没有，让患者到县医院去住院吧，费用又太高，患者不愿意，便只好让他们到县医院去买了药再回来住院，这实际上还是加重患者的就医负担。”湘西土家族苗族自治州花垣县道二乡卫生院副院长龙鹏飞在接受记者采访时道出了基层少药苦衷。

在“三湘农民健康行”的途中，记者亲眼看到农村老百姓的笑容，亲耳听到他们对制度、对医院的称赞，也了解到一些不尽如人意之处：由于药品品种减少，而配送渠道尚未完全畅通，一些常用的药品在乡镇医院难见踪影，跋涉数公里山路前来就医的农村百姓有时还要走更远的路到县市里的大医院去买了药，再回乡镇医院来治疗。一来一回，浪费在路上的时间有时比看病的时间还长。

花垣县道二乡朱朝村村民杨翠英对此深有体会。因为患有心脏病，杨翠英早前在道二乡卫生院住院，可治

疗过程中医生发现，杨翠英需要使用的地奥心血康和阿司匹林肠溶片 2 种药品缺货，治疗无法继续。医生告诉她：“要么你干脆就到县医院去住院算了，那里的药多。你如果嫌在县里住院贵，也可以去县医院买了药再回来住院。”

“我们村离卫生院有几公里山路远，途中有四五十分钟的山路因为整修需要步行，来一趟其实挺不容易的。”杨翠英说道：“因为卫生院缺货，前几天我还专程去了趟州中医院，70 多公里的路程，去一趟就要花 2 个半小时。医生说，这些药以前其实卫生院都有，咋现在反而没了呢？”

71 岁的梁秀娥也有同样的感受，因为卫生院缺了治疗所需的辛伐他汀片等药品，老人也几次让自己的家人到县里、州里的医院去买药。“现在住院确实省钱了，住七八天都花不到以前一半的钱，可是为了买药，花了不少时间和费用在路上，感觉还是很不值得。”

龙鹏飞告诉记者，类似的情况现在在他们这类的卫生院很常见，由于难以满足群众用药需求，埋怨药品品种过少已经成了前来就诊的患者普遍的反应。

据了解，不仅是道二乡，也不仅是花垣县，整个湘西土家族苗族自治州的卫生院都不同程度地存在缺货的情况。据州卫生局不完全统计，在部分乡镇卫生院，总共 395 种基本药物（国家 307 种，州增补 88 种），能够配齐到位的只有半数品种，有 20% 的药品没有厂家生产，另外 30% 的药品则没有单位配送。

龙鹏飞说：“药品不够用，这里有医生用药习惯的原因，有药厂的原因，也有配送的原因，作为基层医务人员，在提高自己用药水平的同时，只希望药品能够尽快补齐，配送能够及时到位，别让患病的农村百姓在崎岖的山路上周折太久。”

三湘农民健康行

## 按病情轻重排序 急诊患者分「四级」处置

本报讯 卫生部日前公布《急诊病人病情分级试点指导原则（征求意见稿）》提出，将按照急诊病人病情的严重程度决定病人就诊及处置的优先次序。

病人病情评估结果分为四级：一级是濒危病人，二级是危重病人，三级是急症病人，四级是非急症病人。

濒危病人是指病情可能随时危及病人生命，需立即采取挽救生命的干预措施，急诊科应合理分配人力和医疗资源进行抢救。临床上出现下列情况要考虑为濒危病人：气管插管病人、无呼吸或无脉搏病人、急性意识障碍病人以及其他需要采取挽救生命干预措施病人。这类病人应立即送入急诊抢救室。

危重病人是指病情有可能在短时间内进展至一级，或可能严重致残者，应尽快安排接诊，并给予病人相应处置及治疗。病人来诊时呼吸循环状况尚稳定，但其症状的严重性需要很早就引起重视，病人有可能发展为一级，如急性意识模糊或定向力障碍、复合伤、心绞痛等。急诊科需要立即给这类病人提供平车和必要的监护设备。

急症病人是指病人目前明确没有在短时间内危及生命或严重致残的迹象，应在一定的时间段内安排病人就诊。病人病情进展为严重疾病和出现严重并发症的可能性很低，也无严重影响病人舒适性的不适，但需要急诊处理缓解病人症状。在留观和候诊过程中出现生命体征异常者，病情分级应考虑上调一级。

非急症病人是指病人目前没有急性发病症状，无或很少不适主诉，且临床判断需要很少急诊医疗资源的病人。

急诊诊治区域将分为三大区域：红区、黄区和绿区。红区即抢救监护区，适用于一级和二级病人处置。黄区即密切观察诊疗区，适用于三级病人，原则上按照时间顺序处置病人，当患者出现病情变化或分诊护士认为有必要时可考虑提前应诊，病情恶化的病人应被立即送入红区。绿区即四级病人诊疗区。

## 湖南明年提高新农合个人筹资标准

本报讯（记者 洪雷）记者 13 日从湖南省卫生厅合作医疗管理处了解到，2012 年度全省新型农村合作医疗个人筹资标准提高到每人每年 50 元。

目前，全省正逐步进入 2012 年度农民参合筹资阶段，湖南省近日下发了《关于调整 2012 年度全省新农合个人筹资标准的通知》，农民个人筹资由 2011 年度的每人每年 30 元，提高至每人每年 50 元，并将加大对全省新农合补偿方案的调整优化，以及农村重大疾病救治保障、农村五保户住院基本医疗费用全免等系列惠民政策。



## 热闹庆中秋

12 日晚，长沙火宫殿张灯结彩、喜气洋洋，民间艺人拿出各自的绝活给前来逛庙会的人们上演了一场精彩的古典晚宴。图为擂鼓的老年与踩高跷的小朋友。  
本报记者程钰添摄

## 水蛭专治肾病 告别透析时代



神秘水蛭在地球上生活了 5000 万年以上，具有极高的药用价值。

现代医学研究证明：肾病难以治愈的根本原因在于免疫复合物的堆积，破坏了肾小球的过滤功能，导致人体代谢废物、毒素无法排出体外，引发脏器衰竭、导致尿毒症。所以，要想治好肾病，就要彻底清除免疫复合物，恢复肾滤过功能。

2001 年 5 月，在瑞典召开的“人类肾计划”第六次工作会议上，留美博士、著名肾脏病专家刘若水教授的成果引起了世界的瞩目。刘若水通过云贵高原特有的瓜子金、益母草，配合贵州特有的稀有蚂蟥——斜纹金钱蛭，采用目前世界上最先进的技术，萃取出“LGS 水蛭活肽”，研发出针对肾病根源，清除免疫复合物、修复肾细胞的国药准字药物肾元胶囊（国药准字 Z20025816），这是目前世界上唯一一个以蚂蟥入药的肾病特效

药，有望取代传统治疗肾病的激素、透析。

从蚂蟥、瓜子金、益母草中提取出的 LGS 水蛭活肽进入人体后，能迅速将附着在过滤膜上的免疫复合物吸附、分离，并排出体外，阻止肾小球过滤膜进一步被损伤，被堵塞的孔径恢复正常工作。患者使用一个疗程左右，浮肿、乏力、腰痛、高血压等症即可得到缓解，病情得到控制。

凭借蚂蟥超强的修复再生能力，LGS 水蛭活肽能滋养受损的肾小球过滤膜，促进过滤膜的修复，恢复正常的滤过功能。使用三到四个疗程，检查可见尿蛋白、肌酐、尿素氮等指标逐步恢复正常，透析患者逐步拉长透析间隔，大大节省治疗费用。

同时，LGS 水蛭活肽会长期保留在肾脏，重建肾脏免疫系统，使免疫复合物无法再次形成，从根本上摆脱肾病。坚持使用，98% 的各类肾病患者得到有效治疗，直至停药，避免透析，生活质量大幅提高，生命周期得以延长！

**特别提示：**肾病患者凭本人病历可预约权威肾病专家免费咨询，同时赠送肾病最新防治资料。**专家预约：0731-82864820**（每日限 10 人）  
注：详情请关注湖南教育频道 16:35 的“水蛭活肽”疗法最新报道。

## 耐药结核病患者获保障

本报讯（记者 魏静 通讯员 杨艳）参加新农合的耐药结核病患者今后看病有了更多保障。湖南省耐多药结核病唯一一定点救治医院——省（胸科）结核病医院近日透露，今后新农合的耐多药结核病人前往该医院住院，只需承担 30% 的医疗费用，其余部分由新农合和医院共同分担。

根据湖南省卫生厅、民政厅、财政厅联合签发的《关于进一步提高全省农村重大疾病医疗救治保障水平的

意见》，将耐药结核病纳入大病救治试点范围，提高保障水平。《意见》明确了省（胸科）结核病医院为我省耐多药结核病唯一一定点救治医院，将耐药结核病临床路径规范化治疗的新农合住院规定报销比例提高至 70% 以上，将结核病辅助治疗纳入新农合特慢病门诊定额补助范围。临床路径全程规范化住院治疗定额标准为 1.5 万元，门诊费用定额标准为 1500 元/月，超出部分由定点医院承担。

这意味着，今后新农合的耐多药结核病人到省（胸科）结核病医院住院，只需承担 30% 的医疗费用，其余部分由新农合和医院共同分担，新农合负担部分由医院先行垫付，再按月由县级新农合管理经办机构对定点医院的结算申报材料（包括身份证或户口簿复印件、合作医疗证复印件、审批表、出院小结和疾病诊断证明书、住院医药费用结算发票原件等）进行审核、审批后予以支付。

**湖南省第二人民医院**  
**湖南省脑科医院**  
电话 0731-85232209  
网址 www.hnky.com