

本报专访

■门诊新闻

常宁市中医医院专家治咽炎

针对病因“兵来将挡,水来土养”

衡阳常宁市的陈宁(化名)今年50岁,是一名授业解惑的人民教师。几年前陈宁被诊断患了慢性咽炎,咽喉部位一直有咽部异物感,今年暑假症状加重,咽痛、咽干、干咳,老感觉咽喉有东西咳不出来又咽不下去。在常宁市中医医院耳鼻喉科专家指导下,陈宁坚持用中药治疗,症状明显得到改善,这让当老师的她十分高兴,新学期她又像往常一样站上讲台了。

咽炎是一种什么疾病

咽炎,是一种咽喉部的非特异性炎症,多累及咽部淋巴组织。这种病可单独发生,也可继发于鼻炎或扁桃体炎,中医称之为梅核气。中医认为梅核气跟肝郁气滞或者是阴虚火旺有很大的关系。临床上又把它分为急性炎症和慢性咽炎,并且咽炎患者十分普遍,常宁市中医医院耳鼻喉科就诊的患者中有一半是来看咽炎的,女性多于男性,女性患者中又以中青年女性居多,老人、小孩、人民教师是该病的高发人群。

急性咽炎一般都是病毒或细菌感染造成的,早期以咽喉部的干燥

感、灼热感为主,继而出现了咽喉部疼痛,严重时会影响吞咽功能以及放射性耳痛,可以伴随有发热、畏寒、全身乏力等全身症状。慢性咽炎的患者,主要是以咽喉部的各种异常感觉为主,比如异物感、干燥感、微痛感、痒感。而这种异物感多在空咽唾液时明显,吞咽食物时不明显,位置多不固定。

咽炎需要对症施治

咽炎的治疗主要是针对病因进行治疗,需要做到“兵来将挡,水来土养”地针对性治疗。一般急性咽炎的患者往往是细菌或病毒感染引起的。如果无全身症状或症状较轻者,可局部应用复方硼砂溶液含漱,各种含片及中成药可酌情选用。针对病因可应用抗病毒药,全身症状较重伴有高热者,除上述治疗外,应卧床休息,多饮水及进食流质,抗病毒药可经静脉途径给药,同时应用抗生素或磺胺类药物,如头孢、红霉素或者喹诺酮类;如果是受凉感冒引起的咽炎症状,可以适当口服感冒药进行治疗、对症处理。

对于慢性咽炎,目前没有什么

特效的治疗,但中医药在治疗上优势明显,一般可以选择中成药治疗,可以选择服用清热利咽颗粒或者咽炎片、蒲地蓝、鱼腥草等,也可以选择服用木蝴蝶、胖大海等中药材泡茶饮,这些中药都可以很好地治疗咽炎。慢性咽炎最好的治疗方案就是培养良好生活习惯,如清淡饮食,少吃辛辣、刺激性食物,少抽烟、喝酒,别熬夜等,还需注意不要用嗓过度。有反流性慢性咽炎的患者,需口服抑制胃酸的药物,减少胃酸对咽部的刺激而减轻症状。

对于急性、慢性咽炎在内服药物的同时,都还可以用激素类药物加抗生素类药物通过机器或氧气雾化再吸入,对局部咽黏膜的炎症消退会比较快速、有效,让药物直接作用到病灶部位而起治疗作用。

常宁市中医医院耳鼻喉科专家提醒,不管是急性咽炎还是慢性咽炎患者,戒烟、戒酒、避免环境污染、不接触或少接触粉尘及有害气体的刺激、减少进食辛辣刺激食物,增强体质、清淡饮食,多饮水,注意休息,这是患者康复的“王道”。

本报通讯员 彭小绿 吴超辉

腰痛以为肾结石发作 却是不典型心梗

本报讯(通讯员 李文英)

45岁的李先生清晨起床就觉得双侧腰背部隐隐作痛,疼痛持续了2小时后,不仅没有缓解的趋势,反而愈加严重。他以为是肾结石复发,来到长沙市第三医院就诊才发现,竟是广泛前壁心肌梗死。

接诊的该院急诊医学科主治医生谢超胜在为李先生查体时发现,他双侧腰背部叩击痛并不明显,不像是肾结石引起的腰痛。“很有可能是心肌梗死!”随后的床旁心电图结果证实了谢超胜的判断:广泛前壁心肌梗死。经绿色通道,李先生被紧急送入介入治疗室,冠脉造影结果显示他的前降支已经完全闭塞。经过置入支架使堵塞的血管重新畅通后,李先生转危为安。

该院电生理科主任卢艳辉解释,心肌梗死是指向心脏供血的冠状动脉管腔狭窄、阻塞,造成心肌的缺血、缺氧或坏死。其典型症状为心前区压榨性疼痛,但不是每一位心梗患者都会表现出典型症状。症状不典型的心梗患者占比可达20%~30%,他们表现出来的往往只有胸闷、腹痛、腰痛、牙痛等看似和心肌梗死无关的症状。出现放射性腹痛后,可能被误认为是消化道溃疡、泌尿系结石等;出现下颌痛,可能误以为是牙齿的问题。李先生感受到的腰痛,只是神经传导过程中的偏差,让他误以为是肾结石复发。

卢艳辉提醒,如出现胸闷、胸痛、不明原因的腰痛、背痛等,应常规、尽早行心电图检查,第一时间排查心脏疾患,以免延误救治时机。

门诊支部联基层:关爱“三高”老人

近日,湖南省妇幼保健院门诊党支部充分发挥党建联建优势,联合长沙县大同社会工作服务中心,走进长沙县光达社区开展健康教育,为社区中患有高血压、高血脂、高血糖疾病的老人组建了沙龙小组,为其测量血压、血糖,带领老人们玩“破冰”游戏互动,并为老年朋友送上绿色健康礼品。

通讯员 谢露明 摄影报道



如何看管好百姓“看病钱”“救命钱”——医保基金

医保基金是百姓的“看病钱”“救命钱”,涉及百姓切身利益。2021年5月1日起施行的《医疗保障基金使用监督管理条例》,对医院医保管理内涵提出了新的要求,将推进医院内部精细化管理,加强医院内部医保基金监管,提高医保基金使用效率,谱写新形势下医疗保障高质量发展的新篇章。

2021年,国家医保局联合国家卫生健康委、国家中医药管理局对29个省份的68家定点医疗机构进行检查,发现被检定点医疗机构存在医保管理问题和重复收费、超标准收费、分解项目收费、违反诊疗规范过度诊疗、过度检查、超医保支付限定用药、串换诊疗项目和将不属于医保基金支付范围的医药费用纳入医保基金结算等违法违规问题,共涉嫌违法违规使用医保基金5.03亿元。其中,重复收费、超标准收

费、分解项目收费现象最为突出。

高压态势下医保基金监管,引发了医疗机构医保管理者深度思考。2021年8月,湖南省医疗保障局发文《关于开展定点医疗机构欺诈骗保套保挪用贪占医保基金集中整治的通知》,湖南师范大学附属湘东医院按照《通知》抽调业务精干人员对医保基金使用情况进行全面自查自纠,内部监管工作取得一定成效,主要举措有以下几个方面:

首先是加强政策宣传,以每年4月“打击欺诈骗保、维护基金安全”集中宣传月为契机,在宣传栏、门诊大厅、结算大厅通过宣传展板、宣传折页、海报等宣传功能大力宣传,形成震慑力,营造“打击欺诈骗保,维护基金安全”、“不敢骗、不能骗”的良好氛围。第二,强化岗位培训,定期组织医保管理机构和医务人员开展政

策培训,提高政策知晓率。第三,强化交流学习,通过交叉检查、外出考察学习了解先进管理经验。第四,加强内控建设,制定《湖南师范大学附属湘东医院医保基金使用管理制度》,建立监督管理长效机制和考核机制,考核结果与晋升、晋级、评先、评优、绩效挂钩,加强病历审核管理、处方点评管理、药品和医用耗材购销存管理、财务管理等,并明确职责分工。第五,严格监管贯穿全过程。通过政策培训、警示教育等方式,将规范行为深植于医务人员心中,自觉规范医疗服务行为。充分利用互联网、院内HIS系统、大数据等信息技术,实现由人工向信息化的转变,对药品、耗材进销存、医疗服务项目、医保限制用药实时监控,发现问题及时与科室联系,及时处理。事后监管也不松懈,通过调取病历等方

式核查医保政策执行情况,及时反馈,及时采取应对措施。

对医院内部监管的落实,我们主动规范基金使用行为,共同肩负医保基金监督管理责任,严守医保基金安全管理红线。实行监管考核与医务人员晋升、晋级、评先、评优、绩效考核挂钩成效更明显。推行合理用药监管系统,医疗质量监管系统、医用耗材管理系统等,可大幅度提高监管效率与精准度。

随着医保基金监管工作深入推进,基金监管领域的法律、法规不断完善,特别是《医疗保障基金使用监督管理条例》《医疗保障基金使用监督管理举报处理暂行办法》等法规、规章的出台,将举报范围从欺诈骗保扩展到涉及医保基金使用的各类违法违规问题,在医保基金监管体制改革创新上迈出了新步伐。

湖南师范大学附属湘东医院 杨艳