

2024年11月21日

星期四

第3166期

国内统一刊号CN43-0036

全国邮发代号41-26

今日 8 版

大众卫生报

服务读者 健康大众

中国知名专业报品牌

全国十佳卫生报

新闻热线：

0731-84326206

湖南日报报业集团主管
华声在线股份有限公司主办

知晓你的肺功能 守护每一次呼吸

本报记者 张丽 通讯员 杨正强 赵冰融

“对于总是反复感冒，免疫力低下的易感人群，建议在天气骤变前，接种流感、肺炎疫苗，可有效降低慢阻肺的复发或加重。”11月20日上午，在中南大学湘雅医院门诊大厅举行的世界慢阻肺日大型健康咨询和义诊活动上，众多居民纷纷前往咨询问诊。

11月20日是第23个世界慢阻肺病日，今年的主题是“知晓你的肺功能”。调查显示，我国慢阻肺病患者人数近1亿，40岁以上人群患病率为13.7%，60岁以上人群患病率为27.4%。64%的公众对慢阻肺病完全不知道，受访者中仅不足10%曾接受过肺功能检查，近九成慢阻肺病患者没有得到过明确诊断。对此，记者采访了中南大学湘雅医院呼吸与危重症医学科主任医师、教授罗百灵与湖南省胸科医院内二科副主任、主任医师李倩。

慢阻肺需规范治疗与长期管理

今年9月13日，我国慢阻肺病医疗卫生工作迎来历史性时刻，慢阻肺病正式进入国家基本公共卫生服务项目，慢阻肺病防控进入新时代。

“慢阻肺是一个沉默且隐匿的慢性疾病，需要规范治疗并遵循用药原则，是一个长期管理的过程。”据罗百灵介绍，慢阻肺的全称为慢性阻塞性肺疾病，它主要包括慢性支气管炎和肺气肿，其特征是持续存在的气流受限。这种气流受限通常呈进行性发展，严重影响患者的生活质量和劳动能力。慢阻肺主要与吸烟、燃料烟雾、空气污染、职业性粉尘和化学物质污染、下呼吸道感染、遗传因素等有关，在所有的病因和危险因素中，吸烟是最大的“元凶”。其主要症状有慢性咳嗽（首发症状）、咳痰、呼吸困难等，但在早期一般没有症状或只有轻微的慢性咳嗽/咳痰。很多人以为是感冒、吸烟或者上了年纪等原因，殊不知，这可能已经是早期的表现了，等到出现明显症状时已经到了中晚期，会感到持续的胸闷、气喘和呼吸困难，甚至逐步进展为肺气肿、肺源性心脏病，最后危及生命，因此慢阻肺也被称为“沉默的杀手”。

罗百灵强调，慢阻肺患者必须努

力戒烟。其次，长期规范药物治疗非常重要，使用支气管舒张剂等药物可改善患者的临床症状，提高生活质量，并减少急性发作和住院次数。据悉，湘雅医院呼吸与危重症医学科推出了“全病程管理”项目，这是一种跨区域、跨团队的全程协作管理模式，从院前准备到远程健康管理，为患者提供连续性整合照护。

为什么感冒会加重慢阻肺？

家住娄底的易先生是位“老烟民”，13年前，他因受凉后出现咳嗽，咳白粘痰，当时没有当回事。后来每到冬春季节，咳嗽咳痰就会反复，易先生没把这个“小毛病”放在心上。

3年前，易先生在一次干农活时出现了气促症状，之后他的活动耐量比以往明显下降。直到今年10月，易先生再次出现受凉后喘不上气，才被家人拉到医院检查，最终易先生被确诊为肺结核、慢阻肺病。随即，易先生转入湖南省胸科医院内二科接受进一步治疗。目前，易先生症状得到了明显改善。

“肺功能检查是诊断慢阻肺的‘金标准’，它可以客观地评估你的肺通气功能、换气功能和小气道功能等，为医生提供准确的诊断依据。”那为什么一次看似并不严重的感冒，会让病情如此严重？李倩告诉记者，慢阻肺病的“慢”并不是指本病病情程度轻，进展缓慢，而是说这个病它的病程时间很长，不能根治，需要终身维持治疗，是呼吸道的慢性疾病，特殊情况下会急性加重，慢病变成了急诊。

李倩表示，慢阻肺病患者特别容易在气温下降时感冒。因免疫力低下，稍有受凉就可引起感冒、下呼吸道感染。各种病原菌感染就会导致气道炎症加重，从而导致呼吸困难加重，这也是慢阻肺病急性加重的主要诱因，对于慢阻肺病患者来说，预防感冒至关重要。

李倩提醒，对于容易反复呼吸道感染，或者有慢阻肺病家族史、有吸烟史或被动吸二手烟的朋友们来说，要定期做健康体检，比如肺部CT、血常规、肺功能等检测。



优质护理从“头”开始

长期以来，湖南省肿瘤医院在提升医疗服务质量上不断创新，旨在为患者提供更加温馨、便捷的就医体验。图为该院重症医学科医护人员在给患者梳理头发。

通讯员 陈丹 彭璐 摄影报道

湖南明确：电子耳蜗植入术纳入医保

本报讯（记者 张丽）11月18日，湖南省医疗保障局正式下发《关于将人工耳蜗相关医疗服务项目和医用耗材纳入基金支付范围的通知》（以下简称《通知》），明确将医疗服务项目“电子耳蜗植入术”（地方项目代码为：330502020）纳入医疗保险和工伤保险基金支付范围；将医用耗材“人工耳蜗植人体”纳入医疗保险和工伤保险基金支付范围。自2024年12月1日起执行。

《通知》明确，将医疗服务项目“电子耳蜗植入术”（地方项目代码为：330502020）纳入医疗保险和工伤保险基金支付范围。医疗保险设置为乙类，自付比例为20%。工伤保险不设自付比例，按规定支付。同时，将医用耗材“人工耳蜗植人体”纳入医疗保险和工伤保险基金支付范围。医疗保险设置为乙类，自付比例为20%，基本医疗保险统筹基金限额支付20000元，超限额支付的自付费用纳入大病保险补助范围按规定支付。工伤保险不设自付比例，不设支付限额，按规定支付。

《通知》明确，参保人员需符合以下适应症之一的才可享受人工耳蜗医疗服务项目和医用耗材基金支付：1、语前聋：双耳重度或极重度感音神经性聋患者（7周岁及以下语前聋患者，或经听力语言康复后有一定语言基础的18周岁及以下语前聋患者）；2、语后聋：双耳重度或极重度感音神经性聋，配戴助听器或借助其他助听装置无法改善听力和言语理解力者，无年龄限制。

据了解，人工耳蜗医用耗材支付政策将根据国家集采等相关政策适时调整。