

## 社区医院的检验报告,三甲医院也认了! 基层结果互认的“质控密码”

据不完全统计,在患者医疗费用中,各种检查和测试的费用约占30%。一些患者在一家人医院完成检查后,经常在另一家人医院进行重复检测,这不仅浪费时间,还会产生额外的费用。医院间检查检验结果互认共享是医改的重要内容,同时也是老百姓呼声很高的改革项目。基层结果互认可以实现医院间医学检查检验结果的互认共享,对提升医疗效率有积极意义。现在,社区医院的检验报告,三甲医院也认了!关于基层医院结果互认的“质控密码”有哪些呢?

### 什么是检查检验结果互认

检查检验结果互认是指在统一的技术和质控标准下,不同医疗机构之间可以相互认可对方的检查检验结果,避免重复检查的一种机制。例如,患者在一家医院进行了某项检查或检验,其结果在另一家医院就诊时,如果符合互认条件,该医院的医师应予以认可,无需患者再次进行相同的检查检验。互认的范围包括同级医疗机构之间、紧密型医疗集团内、上下级医疗机构之间以及通过信息管理平台实现

的互认。

### 检查检验结果互认的“标志”

检查检验结果互认标志为HR,参加检验结果互认的医疗机构,其检查检验报告单的右上角有互认标志,若同一份检验报告单中同时存在互认项目和非互认项目,在互认项目名称前有标注“\*”。

### 检查检验结果互认的意义

1.减轻患者负担 避免重复检查带来的额外费用,降低就医经济压力;同时减少患者排队、等待检查的时间消耗。

2.提高医疗效率 帮助医生对患者病情状况进行综合分析,在短时间内获取患者的准确信息,从而准确指导后续诊断及治疗工作。

3.促进医疗资源共享 推动不同级别、不同类型的医疗机构之间形成更紧密的合作关系,助力分级诊疗制度的落实,促进医疗资源的合理流动。

### 如何实现检查检验结果互认

1.标准化检查流程 对于不同医疗机构,为实现结果互认,需确保不同医疗机构之间的检查标准、流程、方法尽可

能一致。

2.建立数据共享平台 收集患者相关资料,通过电子健康档案等系统,实现患者数据在不同医疗机构之间的共享,促进数据互联互通。

3.加强质量控制 对参与互认结果的社区医院、基层医院、三甲医院应进行严格的质量控制和评估,以确保检查结果的可靠性、准确性,促进医院检查结果的相互认可。质量控制不仅要通过相互认可和标记来确保入境点的质量,还要在操作培训、人员管理、仪器设备、试剂和耗材的检验和测试等方面建立规范化、标准化的体系。

4.完善法律法规 明确检查结果互认的责任划分、法律地位,为互认机制的实施提供法律保障。

### 哪些情况下不适合互认

1.患者处于急诊、急救等紧急状态下。2.涉及司法、伤残及病退等鉴定的。3.检验结果在疾病发展演变过程中变化较快的。4.因病情变化难以满足临床诊疗需求,检验结果与患者临床表现不符。5.检查检验项目对于手术、输血等重大医疗措施前等疾病诊疗意义重大的。6.其他情形确需复查的。

攸县联星街道社区卫生服务中心  
(攸县骨伤医院) 刘跃兰

## 无痛分娩用硬膜外麻醉,产后会腰酸背痛吗?

随着现代医疗技术进步,越来越多的人开始了解无痛分娩。其中硬膜外麻醉是常用的无痛分娩方式之一,但是不少准妈妈在考虑无痛分娩时,心中都有一个担忧,使用硬膜外麻醉后,产后会不会出现腰酸背痛等不适情况呢?

### 硬膜外麻醉: 无痛分娩的得力助手

硬膜外麻醉是将局部麻醉药物注入硬膜外腔阻滞脊神经的传导,从而达到减轻或消除分娩疼痛的目的。在分娩过程中,产妇的子宫收缩和宫颈扩张会带来剧烈疼痛,而硬膜外麻醉可以精准地阻断疼痛信号的传导,让产妇在相对舒适的状态下经历分娩过程。

### 产后腰酸背痛的常见原因

1.孕期生理变化 在怀孕期间,孕妇的身体会发生一系列生理变化。骨盆前倾、脊柱的生理弯曲改变、腰部肌肉长期处于紧张状态,会导致腰部肌肉劳损。同时,孕期激素水平的变化会使骨盆关节和韧带松弛,也增加了腰部的负担。

2.分娩过程中的用力 分娩过程中由于产妇需要长时间用力,特别是腰部和腹部的肌肉

会持续处于紧张收缩状态。而种高强度的肌肉活动可能会导致肌肉疲劳和损伤,在产后就表现为腰酸背痛。

3.产后不良姿势 产后产妇需要频繁地照顾宝宝,如喂奶、换尿布等。如果在这些日常活动中姿势不正确,比如长时间弯腰或低头,会使腰部肌肉长期处于紧张状态,容易引发腰酸背痛。另外,产后如果过早地从事重体力劳动或长时间站立、久坐,也会增加腰部的负担,导致疼痛。

### 硬膜外麻醉 与产后腰酸背痛的关系

虽然有部分产妇在接受硬膜外麻醉进行无痛分娩后出现了腰酸背痛的症状,但目前并没有确凿的科学证据表明两者之间存在必然的因果关系。在进行硬膜外麻醉时,医生会在严格的无菌操作下,将穿刺针经背部皮肤刺入硬膜外腔。这个过程可能会对局部组织造成一定的损伤,如穿刺部位的肌肉、韧带等,在产后短期内可能会出现轻微的疼痛,但这种疼痛通常是暂时的,会随着组织的修复逐渐缓解。从大量的临床研究来看,产后腰酸背痛

的发生率在接受硬膜外麻醉无痛分娩的产妇和自然分娩的产妇中并没有显著差异。一项针对数千名产妇的研究发现,无论是采用硬膜外麻醉无痛分娩还是自然分娩,产后出现腰酸背痛的比例都在40%~50%左右,这说明产后腰酸背痛更多是由上述其他因素引起的。

### 如何预防产后腰酸背痛

1.孕期保健 在孕期,孕妇要注意保持良好的姿势,避免长时间站立或久坐。可以适当进行一些孕期运动,如孕妇瑜伽、散步等,增强腰腹部肌肉的力量,有助于减轻腰部的负担。在分娩过程中,产妇要听从医生和助产士的指导,正确用力。避免过度用力或用力不当,以减少腰部肌肉的损伤。

2.产后护理 产妇在生产后要注意多休息,从保证充足的睡眠,让身体得到充分的恢复。在照顾宝宝时,要保持正确的姿势,如喂奶时可以使用哺乳枕,避免长时间的弯腰或低头时间过长。此外,可以适当进行一些产后康复锻炼,如产后瑜伽、盆底肌训练等,有助于增强腰腹部肌肉的力量,促进身体的恢复。

宁远县人民医院 刘珍珍

## 无声的骨骼危机

科室最近收治了一位50岁阿姨,因全身不适入院,入院后经过相关检查,骨密度检测提示整体T值为-4.3,诊断为重度骨质疏松,其他基本正常,阿姨表示疑问:“我还这么年轻,怎会骨质疏松呢?”

### 为什么中老年女性更容易骨质疏松

1.雌激素下降 女性绝经后雌激素水平骤降,雌激素本可抑制破骨细胞(拆骨头的细胞),缺乏后骨质流失加速。

2.年龄增长 30岁后骨量逐渐流失,女性50岁后流失速度可达男性的2倍。

3.营养不足 钙、维生素D摄入不足,或肠道吸收能力下降。

4.其他因素 缺乏运动、吸烟饮酒、长期服用激素类药物等。

### 骨质疏松的危害——不只是“骨头脆”

易骨折 轻微跌倒可能引发腕部、髋部或脊柱骨折,髋部骨折后1年内死亡率高达20%。

身高变矮、驼背 脊椎压缩性骨折导致“驼背”,还可能压迫内脏。

慢性疼痛 脊柱变形引发持续性腰背痛。

### 如何发现骨质疏松

1.症状预警 轻微外力后骨折;身高缩短超过3厘米;长期腰背酸痛,夜间或久坐后加重。

2.检查手段 (1)骨密度检测(DXA) 金标准,建议绝经后女性、65岁以上男性定期检查。(2)X线或CT 发现骨折时使用。

### 防治关键:营养+运动+药物

1.补对营养 钙:每日需1000~1200毫克(≈500毫升牛奶+1份豆制品+绿叶菜)。注意钙片分次吃、随餐吃吸收更好,避免与高铁食物同服。维生素D:每日800~1200国际单位,多晒太阳(每天15~30分钟),缺乏者需补充活性维生素D(如骨化三醇)。

2.科学运动 负重运动:快走、跳舞、太极拳(每周3~5次,每次30分钟)。抗阻训练:哑铃、弹力带(增强肌肉保护骨骼)。避免弯腰搬重物、剧烈扭转动作(易引发骨折)。

3.药物治疗 基础药物:钙剂+维生素D(所有患者必备)。抗骨松药:双膦酸盐(如阿仑膦酸钠)、地舒单抗(需定期复查)、特立帕肽(适用于严重患者)。雌激素替代疗法:需严格评估风险(如乳腺癌、血栓)。

4.防跌倒措施 居家:浴室防滑垫、夜间照明。外出:穿防滑鞋,避免雨天独自出行。

### 常见误区

喝骨头汤补钙 骨头汤含钙极少,主要补的是脂肪。

没骨折就不需治疗 骨质疏松是“无声病”,等到骨折已晚。

吃药后不复查 部分药物需监测肝肾功或骨密度变化。

### 特别提醒

瘦小体型、早绝经(<45岁)、有骨折家族史者等高危人群,应尽早筛查。骨质疏松需长期管理、坚持治疗,随意停药可能导致骨量再次流失。如有疑问,建议至医院内分泌科或骨质疏松专科就诊,制定个体化方案。转发给身边的女性朋友们,早预防、早干预,让骨骼更健康。

邵东市人民医院 曾慢利