

微信群中病情现 星夜自驾驱龙岩 省立专家凌晨手术救下新生儿

□本报记者 廖小勇 林颖
通讯员 郭莉莉

出生19小时的宝宝突遇顽疾

2021年2月2日晚上,“福建龙岩小儿外科协作群”里传来一系列信息,一名刚出生19个小时的新生儿宝宝因“腹胀、呕吐”从外院急诊转至龙岩市第一医院分院新生儿科,迅速检查后,明确了新生儿宝宝所患疾病为“新生儿肠闭锁”。

这是因宝宝在娘肚子里发育不完善导致的先天性肠道畸形,因肠道完全闭锁,宝宝吃进去的奶和



徐迪主任(左)手术做完后,时针已经指向了凌晨一点多了

吞进去的空气以及在娘肚子里形成的胎便都无法从肠道排出,导致腹胀、呕吐,肚子鼓得跟球一样圆。

值班医生迅速将宝宝的病情资料整理好后发到“福建龙岩小儿外科协作

群”里。该群为龙岩市第一医院小儿外科和福建省立医院小儿外科徐迪主任团队的学术交流群,徐迪主任为龙岩市第一医院小儿外科的特聘专家、名誉科主任。

省立小儿外科主任连夜自驾奔赴抢救

徐迪主任在收到病情汇报后立即回复并给出了指导意见,在了解到已经无法赶上最后一趟动车后,徐迪主任决定自己连夜从福州开车赶赴龙岩为宝宝急诊手术。与此同时,在龙岩市第一医院分院,小儿外科、新生儿科、麻醉科等多个学科的医护团队们有条不紊地为急诊手术做好准备。

晚上11点,徐迪主任一赶到医院,就立马进入手术室为宝宝急诊手术,术中探查发现,果然是小肠闭锁伴有胎粪性腹膜

炎,近端肠管扩张明显,远端肠管则未发育,跟鸡肠子差不多大小,徐迪主任将近端扩张的肠管内的肠液充分减压后,非常精细地将相差6~7倍大小的肠管吻合在一起,恢复了肠道的连续性。

等手术做完后,时针已经指向了凌晨1点多多了。

回到福州后,徐迪主任依然牵挂着宝宝的病情,利用微信群的便捷,了解宝宝的恢复情况以及指导手术后的恢复治疗,目前宝宝恢复得很顺利,慢慢在恢复正常进食。

无需住院即可报销 我省又一批医保药品 单列门诊统筹支付

□本报记者 陈忠波

据省医保局消息,我省第二批单列门诊统筹支付的医保药品,将自3月1日起与国家新版《医保药品目录》同步实施。此举将进一步减轻患者用药负担。

此次单列门诊统筹支付的医保药品共13个,适用范围包括多发性硬化、肢端肥大症、银屑病等多种疾病的治疗。医保支付政策与此前的规定一致,参保人员在定点医疗机构门诊发生的该类药品费用,不设起付线,在规定的医保药品支付标准内报销比例为职工80%,城乡居民60%,封顶线与当地职工医保

或城乡居民医保年度封顶线共用。若各统筹区现行医保待遇已保障到位的,可继续原有待遇模式进行保障。此外,超过国家规定的限定支付范围的,基本医疗保险统筹基金不予支付。

据了解,我省此前已执行第一批20个医保药品单列门诊统筹支付,药品范围为国家谈判药品中适于在门诊使用、使用周期较长或规范治疗年度总费用较高、适应症为我省现行统一发布的门诊特殊病种未覆盖的治疗用药。患者无需住院治疗,即可在门诊使用这些药品,并由医保按规定报销。

医保在行动

医保基金使用监管条例5月施行

2月19日,中国政府网公布《医疗保障基金使用监督管理条例》。该《条例》自2021年5月1日起施行。

《条例》规定,国务院医疗保障行政部门应当建立定点医药机构、人员等信用管理制度,根据信用评价等级分级分类监督管理,将日常监督检查结果、行政处罚结果等情况纳入全国信用信息共享平台和其他相关公示系统,按照国家有关规定实施惩戒。医疗保障行政部门应当加强与有关部门的信息交换和共享,创新监督管理方式,推广

使用信息技术,建立全国统一、高效、兼容、便捷、安全的医疗保障信息系统,实施大数据实时动态智能监控,并加强共享数据使用全过程管理,确保共享数据安全。医疗保障、卫生健康、中医药、市场监督管理、财政、审计、公安等部门应当分工协作、相互配合,建立沟通协调、案件移送等机制,共同做好医疗保障基金使用监督管理工作。

《条例》要求,医疗机构、药品经营单位等单位应当加强行业自律,规范医药服务行为,促

进行业规范和自我约束,引导依法、合理使用医疗保障基金。

《条例》规定,个人以骗取医疗保障基金为目的,造成医疗保障基金损失的;使用他人医疗保障凭证冒名就医、购药的;通过伪造、变造、隐匿、涂改、销毁医学文书、医学证明、会计凭证、电子信息等有关资料,或者虚构医药服务项目等方式,骗取医疗保障基金支出的,应当由医疗保障行政部门处骗取金额2倍以上5倍以下的罚款。

(《健康报》)

疫苗科普

为什么需要接种卡介苗?

□本报记者 张鸿鹏
通讯员 詹文青

春节档电影《唐人街探案三》中有个关键细节,值得大家留意:男主秦风看到了女主小林杏奈(日本人)手臂上中国独有的卡介苗的针孔疤痕,于是判断她是中国出生,并顺藤摸瓜查出她的生父的身份。

为什么需要接种卡介苗?不同的人接种卡介苗,为啥卡疤的形状不同?

两种疫苗,能在胳膊上留下“勋章”

尽管一出生就会挨很多针,但真正能留下印记的一般只有两种:一是牛痘疫苗,二是卡介苗。

牛痘疫苗,又称天花疫苗。16~18世纪,天花几乎占领了世界

各地,且有超过60%全球人口遭受天花的威胁。后来,英国的外科医生琴纳发现,挤牛奶的少女被患牛痘的母牛传染了牛痘后,而不会染上天花。经过二十多年的研究,终于发明了“种痘术”,接种的人只需要出少量的痘,就可以获得免疫,避免变成“大痲子”。

到了1980年5月,世界卫生组织终于宣布,人类已经根除了天花病毒。我国也在1981年3月由卫生部发出通知,决定取消在全国范围内接种牛痘。

所以,大多数80后、90后、00后是没有接种过牛痘疫苗的,胳膊上的疤痕也不是种牛痘留下来的,而是卡介苗留下的。

为何要接种卡介苗?

目前,结核病仍是危害我国人

■本报特邀 福州市疾病预防控制中心免疫规划科 主任医师 陈杨伟
福州市疾病预防控制中心免疫规划科 医师 缪露

民群众健康的重大传染病之一。肺结核主要经呼吸道传播,传播途径容易实现,如有传染源存在,处理不及时极易造成传播和流行。

卡介苗作为“出生第一针”,主要用来预防儿童结核病,特别是对婴幼儿结核性脑膜炎和粟粒型肺结核有预防作用。它属于免疫规划疫苗,是国家免疫规划程序规定要给儿童接种的疫苗,免费接种。

为何有些卡疤是“圆形花”,有些是“井”字?

卡介苗接种方法主要有三种:
1.皮内注射。这是最常见的接种方法,在左上臂三角肌下端外缘注射疫苗,疫苗中的减毒细菌会引起局部化脓,等脓疱褪去,形成圆形疤痕。

2.皮上划痕法。在左上臂三

角肌下端外缘,用酒精消毒皮肤,待干后,滴2~3滴摇匀的菌苗液,用消毒的针划一“井”字,各长1~1.5cm,间隙0.5cm,出现红痕后涂匀菌苗,使其渗入皮内。等到伤口破溃结痂后,会形成“井”字疤痕。

3.口服法。只限于出生后2个月以内的婴儿,并不多见。这3种方法中,皮内注射法和口服法转阳率较高,免疫效果较好,而皮上划痕法转阳率较低。

没有疤痕,还需要再打一针吗?

研究表明,有大约10%的免疫成功的人,胳膊上没有卡疤,并且卡疤的大小也不能作为免疫反应强弱的标志。而且,根据国家规定,接种卡介苗后没有卡疤,也不需要复种。