

# 智慧医院建设 河南跑出“加速度”

9月17日,国家卫生健康委医政医管局发布了《关于印发2019年和2020年智慧服务分级评估3级及以上医疗机构名单的通报》,全国共29所医疗机构通过评估,其中,1所医院评审为4级,28所医院评审为3级。

据了解,这29所医疗机构涵盖了10个省份及直辖市,其中浙江10所、北京5所、江苏4所、上海3所、河南2所。我省上榜的这两家医院分别是郑州大学第一附属医院和郑州市人民医院,评审结果为3级。

这意味着,两家医院初步建立了院内外、线上线下一体化的医疗服务流程。具体讲,包含电子病历的部分信息通过互联网在医院内外进行实时共享,部分诊疗信息可以在院外进行处理,并与院内电子病历信息系统实时交互。与一线城市同台比拼,上榜第一梯队,迈入全国前列,这一成绩,对中部地区的河南来说,实属不易。

诚然,智慧服务只是智慧医院建设的一部分,当前,在我国医疗领域,基于人工

智能、信息化、物联网、互联网等新技术的智慧医院建设,主要包括三大领域:以电子病历为核心的“智慧医疗”、改善患者就医体验的“智慧服务”、面向医院管理的“智慧管理”。“三位一体”的智慧医院建设,不仅是国家要求,也是医疗机构高质量发展的必由之路。

对标这三项,除去“智慧服务”方面取得的成绩,在以电子病历为主的“智慧医疗”建设上,河南的成绩同样可圈可点。

2020年度电子病历系统功能应用水平分级评价,全国新增54家医疗机构通过电子病历系统功能应用5级及以上评价,其中郑州大学第一附属医院通过电子病历系统功能应用水平6级;郑州市人民医院、周口市中心医院通过电子病历系统功能应用水平5级。既往已通过5级及以上评审的118家医疗机构中,河南省人民医院、华中阜外医院、河南省儿童医院、郑州市中心医院和洛阳市中心医院等河南多家医院上榜。

2018年,河南电子病历平均水平还

低于全国,从奋起直追到名列前茅,可以说,在智慧医院建设方面,河南跑出“加速度”。

回顾发展之路,早起跑、稳推进,实现“六个转变”是河南答卷背后的破题之举。

早起跑,打好主动仗。2018年,国家卫生健康委发文要求“到2020年,辖区内所有三级医院电子病历要达到分级评价4级以上”。对此,河南走在前,于2019年即启动了“河南省医疗机构电子病历升级步伐”,加快全省医疗机构电子病历升级步伐,列出时间节点及目标。同时创新性提出了“两个60%”,即2021年年底,60%的县域医疗中心电子病历系统应用水平评分评价达4级以上;60%的省辖市综合实力较强的医院电子病历系统应用水平分级评价达5级以上。

稳推进,打好精准牌。不同地区、不同级别的医疗机构,情况各不相同,但分级评价针对性强,为此,河南省卫健委在下发系列支持政策后,靠前指挥,密切关注,不仅多次召开推进会,进行相关培训,

还组织专家队伍分赴各地现场指导。

在此基础上,“六个转变”的实现水到渠成。概括来讲,从主观推动到政策引领、从理论培训到现身说法、从全体动员到分层指导、从国家指导到自力更生、从行政部署到专家跟进、从全局着眼到细处着手,政策的红利最大程度释放,行动的活力最大程度被激发,在时不我待的工作氛围和你追我赶的氛围下,医疗机构电子病历建设快速发展。

感动,也无处不在。据悉,2020年,省级电子病历系统应用水平分级评价专家组,日夜奋战,辗转全省多家医院,到多地市对自评4级及以上的医疗机构开展现场核查,兢兢业业对上千条条款一一核对、条条分析、评价指导等,帮助医院补齐短板、提升薄弱项,累计行程万余公里。

河南的成绩也得到了国家认可。2020年8月12日,在全国电子病历分级评价工作省级推进经验交流会上,河南与江苏、广东、上海同道,分别向全国分享了经验。(本报记者 郭培远)

## 专家门诊

### 生娃时突发羊水栓塞 多学科联合救治转危为安

生娃是一个家庭的大喜事,然而当生娃遇见了羊水栓塞,无论是产妇产、还是医生,都是一场惊心动魄的考验!

37岁的冯女士二胎产一个儿子,随着国家生育政策的开放,一直想要女儿的她决定拼一把二胎。在怀孕39周的时候,她来到了郑州市人民医院南院区准备生产。郑州市人民医院南院区妇产科主任田兆华,为冯女士做了充分的术前评估。根据冯女士的自身条件,田兆华决定为冯女士进行剖宫产手术。

完善术前检查后,手术如期进行,术中剖出一女孩。得知孩子是女孩,家里刚好一儿一女,冯女士和家人非常开心。

随后,田兆华带领妇产科团队开始为冯女士进行手术缝合。正为冯女士进行腹壁切口缝合时,田兆华发现她的腹壁切口有较多渗血,血液不凝固。立即检查后发现子宫处于正常收缩状态,缝合好的子宫切口没有渗血,但冯女士的下体不断流血,血液也处于不凝固的状态。

“有没有不舒服的感觉?”得知冯女士此时有些胸闷,结合前两种迹象,田兆华初步判断冯女士可能发生了羊水栓塞,情况很危险!

羊水栓塞又称羊水过敏综合征,是分娩过程中羊水突然进入母体血液循环引起的急性肺栓塞、过敏性休克、弥散性血管内凝血、肾功能衰竭或猝死的严重并发症,死亡率高达70%~80%。产妇情况十分危急,需要紧急抢救!

田兆华指挥护士先给冯女士注射

地塞米松,进行面罩吸氧,抽血进行血气分析,与此同时联系药学部准备抢救所需的相关药物,联系血库备血,联系呼吸内科、重症医学科、中心手术室进行多学科联合救治。

2分钟后,血气分析显示冯女士处于低氧状态,此时冯女士已出现意识模糊,再加上冯女士血液不凝固,胸闷,田兆华判断冯女士确实发生了羊水栓塞。

4分钟后,药学部送来抢救药物,此时,多学科相关专家也来到了手术室,与田兆华一起全力为冯女士进行抢救。

经过一个半小时的奋力抢救,冯女士脱离危险,精神状态恢复正常。

“谢谢你们救了我的命。”清醒后,冯女士感激地对田兆华说。

为确保万无一失,抢救成功后,冯女士转入重症医学科,进一步进行观察治疗。一天后,冯女士转至普通病房。目前,冯女士精神状态良好,已经可以照顾小宝宝啦。

“当听到她发生了羊水栓塞时,我脑袋嗡了一下,那一刻我甚至有些绝望,当听到医生说她们有能力抢救时,我才稍稍安心一些,非常感谢医生,救了我媳妇,救了我的家庭。”冯女士的丈夫对记者说。

田兆华说,羊水栓塞是产科特有的罕见并发症,其临床特点是起病急骤、病情凶险、难以预测、死亡率高。冯女士的抢救成功,主要得益于病情发现及时,用药及时以及多学科专家团队的携手全力救治。

(本报记者 郭培远 通讯员 陈慧)



9月27日,2021年河南省“敬老月”活动启动仪式在河南省老干部大学举行。启动仪式上,对我省获得第三届全国“敬老文明号”“敬老爱老老模范人物”的70家集体和112名个人,以及获得河南省“敬老文明号”“敬老爱老老模范人物”的73家单位和98名个人进行了表彰。郑州大学五附院喜获三项表彰,郑州大学五附院直属福华街社区卫生服务中心获得“全国敬老文明号”称号;医院医养结合办公室主任汪桂琴获得“全国敬老爱老老模范人物”荣誉称号;全科医学科护士长罗晓华获得“河南省敬老爱老老模范人物”荣誉称号。本报记者 郭培远 摄

## 健康提醒

### 血压偶尔升高 休息比药管用

多年来,张先生血压一直控制得不错,收缩压110~130毫米汞柱,舒张压70~80毫米汞柱。但在几周前的一个星期四,张先生突然感到右侧头痛,用手狠狠地掐太阳穴也没什么效果。回到病房后,他先测了一下血压,149/95毫米汞柱,过一会儿再测变成了150/100毫米汞柱。类似他这种血压突然升高的情况很多人都遇到过,怎么办?

这段时间,张先生一直很忙,处于持续紧张状态下,血压升高在情理之中。

血压适度升高有助于增加心脑血管供血,提高工作效率。但如果血压持续增高,各种损害就会随之而来。他知道在此情况下,最需要的是放松与休息,而不是用药。之后几天,张先生采取了一系列针对性措施。

户外运动是身心放松最好的方式之一,所以张先生当天晚上先到公园散步1小时,晚上10点就睡觉,次日清晨感觉好多了。对第二天的工作,他主动调整了心态:先弄清应该做什么,尽最大努力,争取最好的结果,同时保证不急不躁、情绪平稳。当天下班时他测血压,已经下降到140/90毫米汞柱。接下来的周末,他放下各种不太着急的工作,睡觉、游园、发呆……看似蹉跎了时光,却给了身体一个缓冲。假期即将结束时,他再测血压,129/86毫米汞柱,已逐渐接近原来的水平。

有了这次经历,张先生想分享一点“降压”体会:血压高低与遗传关系很大,这一点我们无能为力,但我们能做

的就是后天“保养”。这些年来,张先生的血压维持得很好,除了基因外,主要得益于坚持每天一万步的户外运动,体重一直控制得不错,体重指数(BMI)保持在23.5。精神紧张与劳累是导致高血压的常见原因。对于上班族来讲,要想不忙碌、不劳累是不现实的,但要调整好心态,别急躁别生气。偶尔血压升高的时候,好好放松休息,狠狠地睡,血压自然会降下来。

(河南省中医院健康体检中心 杨广丽)

## 陈皮白糖粥

## 健康养生



材料:陈皮8克,粳米100克,白糖适量。  
做法:1.陈皮洗净,剪小片;粳米泡发洗净。  
2.锅中加水,放入粳米,用武火煮至米粒开花。  
3.放入陈皮,用文火熬至粥成,放入白糖调味即可。  
功效:对腹胀、食积不化、高血脂有较好的疗效。  
河南省中医院健康管理中心 潘雪娜

统筹:郭培远  
电话:13513891656 微信同号  
邮箱:ncbgpy@126.com



## 中医苑

本栏目由郑州市中医院协办

### “妙手回春”传递生命的希望

——记郑州市中医院肿瘤血液科主任曾宝珠



曾宝珠(左三)在疑难病房查房会诊

9月24日,原本不应出现在医院的曾宝珠,却像往常一样在诊室坐诊,待患者离开诊室后,曾宝珠向记者解答了疑惑:“原本今天没有我的班次,但是患者从外

地大老远过来了,我不能让他们白跑一趟,所以我就过来了。”说完她又继续投入到紧张的工作中了。

曾宝珠是郑州市中医院肿瘤血液科

主任医师。她1990年毕业于原河南医学院,硕士学位,曾因学习成绩优异被评为“特优生”,毕业后被分配到郑州市中医院,已从事医疗工作三十多年,是郑州

市卫生系统高端人才。曾宝珠任河南省肿瘤介入专业委员会委员、河南省抗癌协会肿瘤康复委员会委员。她是中国老年学和老年医学学会肿瘤康复分会常务委员,所带领的科室被中国老年学和老年医学学会肿瘤康复分会授予“肿瘤康复郑州基地”,并致力于中医药肿瘤康复事业的发展;拜北京名中医胡凯文教授为师,把胡凯文教授的肿瘤绿色治疗、绿色康复理念、技术和方法贯穿到临床工作中去,所带领的科室被北京绿色医疗新技术产业联盟授予“肿瘤绿色治疗郑州基地”,取得了可喜的疗效,深受患者好评。曾宝珠任河南省肿瘤姑息与整合医学专业委员会常务委员,河南省肿瘤介入专业委员会委员,郑州市中西医结合专业委员会副主任委员等,主要从事恶性肿瘤的中西医结合治疗,擅长中西医结合治疗各种恶性肿瘤的根治化疗、辅助化疗、姑息化疗、免疫治疗、微创介入治疗等以及纯中药治疗恶性肿瘤。

“打铁还需自身硬。”曾宝珠就像是铁匠,以精湛的医术为锤,将病人身体中的“杂质”锤炼出去。1995年,郑州市中医院成立肿瘤科,曾宝珠便从原来的呼吸内科调动到这个科室,一待就是26年。用“识得广,见得多”来形容曾宝珠再合适不过,丰厚的知识底蕴加上多年积累的经验,让她在患者中树立了良好的口碑。因此她接诊的大部分患者都是由病人之间

相互介绍来的。有位胃癌病人做了胃部全切手术,术后出现腹腔转移的症状。这意味着肿瘤晚期,这类病症通常伴随胃肠道的症状,出现完全性或不完全性肠梗阻,表现为腹痛、腹胀、恶心、呕吐,甚至肛门停止排便、排气的症状,营养状况差,还会出现其他并发症,十分危险。患者在经历放疗化疗后身体承受不住,服用了靶向药阿帕替尼,出现很严重的副作用,食欲不振、上吐下泻,体重下降很快。后续复查又发现病人腹主动脉夹层,医院给出的建议是回家静养,停掉以前用的一切治疗手段,这仿佛宣布了结局。峰回路转,这位76岁的患者通过熟人介绍找到曾宝珠。通过与患者沟通并根据年龄、治疗历程、患者现状等因素综合考虑后,曾宝珠决定以纯中药复方来治疗。通过治疗,效果十分显著,患者不仅能够正常进食,而且上吐下泻的症状也消失了。至今已经过去四年时间,这位病人无论是精神状态还是身体状态都很好。病人家属常与曾宝珠微信联系,一方面是朋友之间日常交流,另一方面是让曾主任帮忙拿药。提起这个病人,曾宝珠就哭笑不得:“老人年龄大了不愿意去医院,让复查就说这个药方很管用不需要检查,家属怎么劝都没用。”虽然嘴上说起来无奈,语气与神情却处处充满了能为病人排忧解难的幸福。

过去,大家对中医药的认识比较狭

隘,肿瘤患者一般在医治无效时才考虑尝试中医药。近年,大量临床研究已经证实,中医药可以渗透到肿瘤治疗的各个阶段,贯穿于肿瘤治疗的全过程。中医已被广泛应用于恶性肿瘤的防治,在肿瘤综合治疗的增效减毒、抑瘤、预防或逆转耐药及预防复发和转移等多方面发挥了重要作用。中医药治疗肿瘤,主要以扶正为主,辨证与辨病相结合,在恶性肿瘤的术前术后、放化疗前后,以及失去手术机会的晚期恶性肿瘤患者的治疗中,进行中医药诊治与调理,从而提高机体免疫功能,增强抗病能力。

曾宝珠说,针对不同时期不同程度的患者,要制订相应的治疗方案。围绕手术期的肿瘤患者,手术前采用中医防护治疗,可增强体质,为术后辅助治疗创造条件;术后能够提高机体免疫功能,防止肿瘤复发转移。放、化疗期间的肿瘤患者使用中医药可发挥放疗增效、提高化疗疗效,减轻放、化疗的不良副反应,使患者能顺利完成治疗。靶向治疗期间的肿瘤患者联合中医治疗,可以延缓疾病进展,减轻免疫及靶向治疗不良反应。对于恶性肿瘤术后患者,可以辨证施治,调理体质,改善微环境,预防术后的复发转移。而对于不适合或不接受手术、放疗、化疗、分子靶向治疗的患者,采用单纯中医治疗,既可以控制肿瘤、稳定病情,还能提高生存质量、延长生存期。(本报记者 郭培远文/图)