

沪“互联网+护理”清单公布

据新华社 记者日前从上海市卫生健康委员会获悉,上海“互联网+护理”试点服务清单发布,上海将用一年左右时间,在长宁、普陀、静安、浦东等部分区、部分医疗机构开展“互联网+护理服务”试点工作。

根据新公布的《上海市“互联网+护理服务”试点工作实施方案》,“互联网+护理服务”主要是指指医疗机构利用在本机构注册(或备案)的护士,依托互联网等信息技术,以“线上申请、线下服务”的模式为主,为罹患疾病、行动不便的特殊人群提供的护理服务。

方案明确,“互联网+护理服务”

重点是高龄或失能老年人、康复期患者和终末期患者等行动不便的人群或者母婴人群,进入清单的服务项目主要包括皮肤护理、导管维护、各类注射、康复护理、安宁疗护等11类42项,每项都列出具体护理内容和要求。

根据方案,具备服务资质的医疗机构可派出本机构注册(或备案)护士提供“互联网+护理服务”。派出的护士应当至少具备5年以上临床护理工作经验和护士以上技术职称(部分项目如腹透管维护等必须要求护士具备相应资质),能够在国家护士电子注册系统中进行查询。有违反

相关法律法规、不良执业行为记录的护士不得提供“互联网+护理服务”。

方案还明确,医疗机构提供“互联网+护理服务”前,要对申请者进行首诊,对其疾病情况和健康需求等进行全面评估。评估认为可提供“互联网+护理服务”的,可派出具备相应资质和技术能力的护士提供相关服务。

上海还同时启动了护士区域化注册管理试点,鼓励二、三级医疗机构护士到基层医疗机构和社会医疗机构执业,为出院病人、慢病病人和老年病人提供延续护理、居家护理等服务。 ■仇逸 郭敬丹

夏季时肿瘤患者应注意什么?

据新华社 进入大暑节气,全国开启高温炎热模式。专家提醒,夏季可能会影响肿瘤患者的生存质量和治疗效果,患者的情绪、睡眠、精神、饮食都会产生不同程度的不适。如果不能有效应对,很可能会使肿瘤治疗趋于停顿和倒退。

夏季炎热的天气容易造成人体新陈代谢加速,细胞分裂加快,从而导致肿瘤的增长速度比气温低时要快。中国医学科学院肿瘤医院副主任医师边志民表示,肿瘤患者在高温季节应减少外出活动。宜避暑静养,保持心情愉快。另外,洗澡时水温不宜过高或过低,更应避免桑拿浴、泡温泉等活动。

癌症病人夏季应如何养生?边志民提示,夏季应该注意及时补充水分,每天需要至少1500毫升的摄入量,额外增加1-2克食盐摄入;多喝淡茶、白开水等。对于消化道肿瘤及不能正常进食的肿瘤患者,体液补充要做到出入平衡,按需按量补充。

饮食方面,由于多数化疗药物在使用时可能会引起胃肠道反应,如食欲减退、恶心呕吐或腹泻等。边志民提示,化疗期间患者进食宜适量,口味宜清淡,应尽量避免煎、炸、烤的食物,冷食也不宜多吃。但不能因为治疗的副作用强烈而减少饮食,否则会造成蛋白质和微量元素缺乏和电解质酸碱平衡紊乱。如果不能保证足

够的食物摄入量,可补充静脉补液及营养液对症治疗。

用药方面,对肿瘤合并有高血压、高血脂、心脏病或凝血功能异常的肿瘤患者而言,夏季出汗多,血液相对比较浓缩,这时容易形成血栓以及造成血压不稳定。有该问题的肿瘤患者属于夏季高危人群,切忌盲目服用降压、降脂及其他心血管药物,尤其对小剂量服用阿司匹林应慎重,应在肿瘤科医生及心血管专科医生指导下使用药品。

此外还应保证充足睡眠。受到疾病以及治疗的影响,肿瘤患者的睡眠质量普遍不高。可以保持适量的运动,放松心情。 ■王秉阳

“网络医托”到底有何“话术”?

据新华社 近期,深圳市龙岗区人民法院警方侦破一个涉嫌诈骗犯罪团伙,分别在深圳、长沙、广州和昆明四地抓获犯罪嫌疑人30名,初步核查诈骗涉案金额达数千万元。

“新华视点”记者追踪调查发现,该犯罪团伙把普通民营医院包装成拥有“名医”的“三甲医院”,通过搜索竞价排名寻找病患对象,再雇用没有行医资质的“医生”诱导其接受高收费治疗,甚至开出许多对病情毫无作用的药物,从而达到敛财的目的。

诈骗“三部曲”:开办医院、购买排名、“话术”诱骗

记者采访发现,该犯罪团伙是一个公司化运营集团,从成立公司大肆虚假宣传,到开办医院或承包医院科室进行高收费治疗,形成了一条完整的黑色产业链。

开办公司和医院“招兵买马”。涉案主要嫌疑人苏某某系福建莆田人,其成立深圳市山水医疗投资有限公司后,出资在昆明开办昆明安定精神病医院,还以每月10万元暗地承包了广州益寿医院和长沙长峰医院两家民营医院的精神病类科室。

购买搜索排名“猎取”诈骗对象。办案民警介绍,山水公司实质是一个由线下转移到线上的“网络医托”窝点,这个窝点设有企划部、竞价部和咨询部,其中竞价部负责通过网络搜索引擎对“失眠、抑郁、多梦”等精神类疾病常用的搜索关键词进行竞价,将号称拥有“名医”的“三甲医院”网站排在搜索的前列,吸引患者点击咨询。该公司与各大搜索引擎合作,每月推广费几十万元。

“话术”诱骗患者。在山水公司设立的咨询部,一群仅有中专以下学历、没有行医资质的人员冒充医生和医生助理,按照专门编印的“话术”,将主动咨询的患者诱骗至医院接受治疗。

“此案大多数患者都是通过网络

搜索找到该犯罪团伙承包的三家医院。”龙岗刑警大队副大队长李刚说,其宣传的医院号称“三甲”等级,实际上是二级医院;网站上推出“名医、专家”,实际接诊的只是医院的主治医师;咨询员均不具备行医资质,却在以医生的名义导诊。

夸大病情诱导就医,有的治疗收费是正规医院10倍左右

记者调查发现,该犯罪团伙成员从搜索引擎导流患者后,通过夸大病情、多开药物等方式进行敛财。

——夸大病情。“你的病情较严重,必须马上到医院治疗”“你的病情正处于复发高峰期,不来医院就诊后果自负”“我们医院是治疗你这种病的权威医院,有名医和专家接诊”……

李刚说,涉案嫌疑人常用这些“话术”进行诱骗,自2017年9月成立至案发,山水公司通过“网络医托”推广到医院就医的人数高达5914人,营业收入29166842元。每骗一个患者就有100元奖励,同时还按每名患者治疗费的1%提成。

——多开药物。当患者依约到医院就诊,医生会按照固定治疗模板让他们先做260元的三项检查项目,再依次推出住院治疗、仪器治疗、药物治疗三种方案。“仪器治疗的价格是正规医院的10倍左右,药物治疗一般会开半个月到一个月的药物,并开出许多对病情毫无作用的其他药物。”李刚说,还有专人带患者去窗口缴费,美其名曰“五星级服务”。

受害人胡先生说,他的儿子花了两万多元在长沙长峰医院看头痛病,病情不但不见好转,反而加重了。

——“热心”跟踪。如果患者在约定时间没来看病,医院科室会主动联系,“热心”跟踪未就诊原因。当患者就诊后,“医生助理”每隔两三天就进行电话回访,一旦有患者因各种原因不到医院进行复诊,“医生助理”就

会虚夸病情恐吓他们。

办案民警介绍,该犯罪团伙承包的精神病科室、医疗费用、医务人员等,全部由所承包医院统一管理,医院每月与山水公司结算。结算方法是先扣除科室外包费、医生账上工资等,然后把剩下的钱转到山水公司账上,再由公司向科室人员发放额外工资。医院账目上医生每月5000元工资,而山水公司每月额外向其支付4万至5万元。

严查科室违规外包,多部门合作打击“网络医托”

此案并非孤例,近年来多地发生类似医疗领域诈骗案件。在深圳,仅2018年就被获多起涉医诈骗案,查封黑诊所10余家。

记者梳理发现,这些案件的一个共同点就是不法分子勾结医院,利用线上或线下“医托”行骗。由于利益驱使,一些医院的医生、护士、导诊甚至是后勤人员也参与其中。

武汉大学社会学教授周运清表示,我国社会办医发展迅速,个别民营医院热衷于各种营销套路,要加强监管,严肃查处科室外包、夸大病情、高额收费等行为。

李刚表示,随着监管部门对线下“医托”加强打击力度,“医托”有往线上发展的趋势,出现进阶版的“网络医托”。要加强互联网信息监测,对网上有关“医托”的有害信息链接发现一起,查处一起。打击“网络医托”应加强多部门合作联动,充分利用信息技术锁定违法犯罪证据,对违规网站等相关方追究连带责任,提高其违法成本。

广东胜领律师事务所律师吕胜柱表示,“医托”主要钻了医患信息不对称的空子,患者要改变“病急乱投医”的心态,尤其是对于一些难以启齿的隐疾,不能盲目借助网络寻医问药,要到正规医院就诊。 ■周科

高温天气应谨防热射病

专家指出

高温天气,户外工作者、老年人、心脑血管疾病患者、儿童等需要预防热射病发生

专家介绍

热射病又称重症中暑,是一种致命性急症,以高热和意识障碍为主要特征,患者因高温引起体温调节功能失调,从而发生器官受损甚至衰竭,热射病患者死亡率较高

专家建议

老人、儿童、孕妇、心脑血管疾病患者等人群应尽量避免在高温天气长时间外出



如果发生中暑症状并出现脱水现象,患者应立即补充水分盐分,降低环境温度,一旦发现中暑患者出现意识障碍和高热不退,应立即将其送往医院进行治疗

还应保证充足的休息时间和饮水量,可以准备藿香正气水、风油精等常用药,如果发生了中暑症状,可以服用一些藿香正气水,及时进行物理降温

新华社发(边纪红制图)

这个“杀手有点儿冷”

据新华社 国家癌症中心最新公布的数据显示,2015年我国城市卵巢癌估计新发病例约3.4万人、死亡病例约1.7万人,卵巢癌已成为日益突出的公共卫生问题。

中国妇女发展基金会秘书长张建岷说,妇基会调查发现,与乳腺癌、宫颈癌等妇科肿瘤相比,卵巢癌的知晓度较低,没有受到足够重视。

致死率高:五年生存率不足40%

卵巢癌是女性生殖系统中最常见的恶性肿瘤之一,致死率高居女性恶性肿瘤的榜首,有妇科“第一凶癌”之称。由于卵巢癌发病部位隐匿在盆腔,而且缺乏早期特异性症状和有效的筛查手段,七成患者在首次确诊时已是晚期,五年生存率不足40%,因此卵巢癌也被称为“沉默杀手”。

根据国家癌症中心最新发布的《2015年中国恶性肿瘤流行情况分析》,目前我国恶性肿瘤相对生存率约为40.5%。然而,卵巢癌的5年生存率多年未有提高。

“每次治疗后,复发周期大部分会逐步缩短,并出现耐药现象。”国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院妇科主任吴令英说,近70%的卵巢癌患者会在1-2年内复发,甚至多次复发,患者备受折磨。

卵巢癌是如何“盯上”女性的?专家介绍,虽然发病原因尚不明确,但有研究表明遗传性相关BRCA基因突变、环境因素、高龄未孕等与部分卵巢癌的发生关系密切。卵巢癌可在女性任何年龄段发生,但多见于更年期和绝经期的女性。

不易治疗:因化疗耐药而不断复发

“过去几十年来,卵巢癌的治疗一直缺乏突破性进展。”吴令英说,目前,卵巢癌仍主要通过手术和化疗进行治疗,但容易因患者对化疗耐药而不断复发。

手术是卵巢癌的第一治疗手段。复旦大学附属肿瘤医院肿瘤妇科主任吴小华认为,对于卵巢癌患者,首次细胞减灭术是否可以达到手术完全切除非常重要,切得越干净,患者的生存获益时间越久,复发的间隔期越长。

在各种类型的卵巢癌当中,最为

凶恶和常见的是卵巢上皮癌。吴令英说,卵巢上皮癌是化疗敏感肿瘤,一线铂类+紫杉醇类联合化疗的有效率高达80%以上。不过,即使达到完全缓解的病人仍有50%-70%复发。

近年来,PARP抑制剂如奥拉帕利等创新靶向药物的上市大大降低了卵巢癌复发的风险,给患者带来新希望。“PARP抑制剂引领卵巢癌治疗进入靶向治疗新时代。”吴令英说,奥拉帕利等PARP抑制剂已经成为铂敏感复发卵巢癌维持治疗的新选择。

筛查困难:防癌意识亟待提高

令人遗憾的是,目前尚无有效的卵巢癌早期筛查方法。“通过B超结合肿瘤标志物CA125,有可能发现一部分卵巢癌。”吴令英说,但在卵巢癌早期,CA125指标往往并不升高,从而难以判断。

不过,卵巢癌高危人群通过基因检测充分评估基因携带情况,制定针对性的健康管理方案,能够做到早预防、早发现、早治疗。吴令英说,有直系亲属罹患乳腺癌或卵巢癌的女性,可通过BRCA基因检测评估发生遗传性卵巢癌、乳腺癌的风险,同时,这种基因检测对卵巢癌患者用药也极具指导意义。

专家表示,对于有遗传性卵巢癌乳腺癌家族史且携带有BRCA突变的人群,必要时可以采用预防性手术切除输卵管和卵巢,以降低卵巢癌的发病风险。吴令英说,卵巢是女性分泌激素的重要器官,切除卵巢,女性就会提早进入更年期,“但切除对绝大多数人而言能够避免卵巢癌发生,降低发病风险70%-90%。”

“基因突变的卵巢癌病例占20%左右。在我国5家大医院的一项研究统计中,此类病例则接近30%。”吴令英说,对于大多数没有基因突变的卵巢癌潜在患癌人群,基因检测手段是无效的。专家建议,女性尤其是接近更年期的妇女,可每年做一次B超结合肿瘤标志物、妇科检查,或同时进行宫颈细胞学等检查,尽早发现包括卵巢癌在内的妇科肿瘤及癌前病变,早诊早治。此外,女性应提高防癌意识,如突然出现不明原因的腹胀、食欲不振、短期内体重增加或消瘦等现象,应及时就医排除卵巢癌等肿瘤的可能性。 ■田晓航