

为了见效快 病人主动求输液

医生说，“输液能让病好得快”其实是误区

□记者 孙美星 通讯员 郑轲 赵冠菁

“如果我晚上来挂急诊号看,是不是就能挂上盐水了?”市民贾先生走出医院门诊,手拿着医生开出的口服药不甘心,想着怎样才能让医生给自己开输液单。

从去年底开始,宁波多家医院陆续停止了门诊抗菌药物静脉输液。记者从市区多家医院了解到,目前各大医院门诊输液人数比管控前都有大幅度下降。不过随着冬季来临,各大医院门诊感冒发烧的患者增多,仍有少数患者为求“疗效好治病快”,主动要求输液治疗。

A 白领感冒发烧看门诊,主动求输液

市民贾先生是宁波一家上市公司的白领,平时工作非常忙。入冬以来,气温骤降,单位好几个人感冒发烧,他也中招了,体温接近39摄氏度。

贾先生首先去社区医院

看病,医生了解他的病情并给他做了检查以后,建议他口服抗菌药物,然后回去多喝水、休息、观察。但贾先生不满意,他认为自己烧得蛮厉害了,光靠吃药压不下来。随后他去了市区一家三甲医

院看门诊,没想到这里的医生同样建议他口服药物。他主动提出希望输液,觉得这样能好得快一点,医生没有同意。

走出医院,贾先生并不甘心,他到处找朋友问是否有医院的熟人,看能不能帮忙说情,

让自己挂上盐水。贾先生折腾半天,他医院的朋友也没有帮他这个忙,还是建议他先口服药物看看。果然在按医生的医嘱服药后的第二天,贾先生的烧退了下來,虽然身体不适的症状还是在,但已经比之前好多了。

提醒

门诊输液不是“一刀切”

像贾先生说的那样,门诊医生不建议输液,挂了急诊号,真的就能输液了吗?

“虽然不主张一生病就输液,但并不意味着一定不能输液。”徐宁医生表示,如果患者病情严重,不能进食或口服药物,甚至有脱水的情况,还是需要通过输液来治疗。因为患者病情轻重不同,个人体质也有差异,是否输液不可一概而论,输液与否还是要听医生的。

多家医院都表示,门诊输液和急诊输液的判断标准都是一样的,不会因为不应该输液的患者挂了急诊号,就给输液。即使是急诊输液,很多医院也严控在一天,第二天如果要继续输液,需要医生重新评估病情。

记者了解到,目前各大医院对门诊输液并不是“一刀切”。在宁波市第一医院,如果遇到确实需要输液的情况,门诊医生开具输液转诊单,由急诊医生审核后开具输液医嘱,患者可进行输液。

B 大型医院每日门诊输液大幅下降

根据市卫计委要求,除急诊和儿科门诊外,我市三级甲等医院在今年6月底前都全面停止静脉输注抗菌药物,三级乙等医院将于今年12月底前停止。记者了解到,目前宁波市区的三级以上医院基本都

已经执行了市卫计委的要求,对门诊静脉输注抗菌药物进行管控,各医院的门诊输液量由此也明显下降。

记者从宁波市第二医院了解到,门急诊全面实施输液管控后,门诊输液患者大大减

少,门诊输液量从管控前最高的大约700人次/天,下降到现在的每日150人次左右。

宁波市第一医院从去年12月起停止了门诊输液,该院的门诊输液量从管控前的日均700人次,下降到现在的不到250人次。

宁波市第一医院门诊部主任谢浩芬介绍,随着各大医院管控门诊输液,门诊过度输液的危害也越来越引起人们的注意,但仍有一些患者或家属往往认为输液“疗效好、治病快”,主动要求输液。

C “输液能让病好得快”其实是误区

“能口服不肌注,能肌注不输液”是世界卫生组织提出的给药原则,也是我国卫计委所确定的合理用药原则。很多患者主动要求输液,是笃信输液治病快,能“液到病除”,其实这是个误区。

市一院呼吸内科主任医师徐宁介绍,输液治疗的效

果好坏要分不同病情而定。在冬季,普通门诊量最大的是感冒发烧患者。如果是普通的病毒性感冒,静脉输注抗菌药物根本无助于病情的更快缓解。像流行性感冒,比普通感冒症状要重一些,但若没有继发肺炎或细菌感染,一周左右就会恢复。用有

效的抗流感病毒药物可明显缓解流感症状和缩短病程,而这些药物也多是口服药物。而过度输液最主要的危害是容易形成耐药性,给今后的治疗带来困难。

据介绍,盲目输液的危害值得所有人重视。首先,输液微粒会沉积在心、肝、肺等部位的

毛细血管中,长此以往将导致微血管血栓、静脉压增高等。输液过多过快还易引起急性心衰,加重心脏、肾脏负担。其次,输液发生过敏等不良反应的概率相对更高,而且更容易产生耐药性。最后,输液过多伴随抗生素滥用,会导致人体抵抗力下降、免疫力降低。

纵有家财万贯 不如持续不断 平安赢越人生——财富传家宝

10年前您有10万元养老金,幸福吗?幸福!

10年后的今天您有10万元养老金,幸福吗?不一定!

同一个人拥有同样的10万元,为什么幸福指数会下降呢?

10年前,一个企业退休人员平均生活成本800元,10万元可以生活125个月;10年以后,生活成本提升至2200元,10万元只够生活45个月。所以,财不理必贬值,带来幸福指数的降低。

如果有两种选择,您会选择哪一个?

第一种是一次性给您100万元,让您成为百万富翁;

第二种是第一天给您1元,第2天给您2元,第3天给您4元,第4天给您8元,依此类推,给您31天。

第二种选择的最终结果是21.47亿元。这就是复利模式下时间杠杆的价值体现——纵有家财万贯,不如持续不断。

如何实现持续不断的财富积累呢?

标准普尔家庭资产象限图

实现持续不断的财富积累的关键是重在规划,从而实现财富的核心价值——保值增值、资产保全、安全传承。

财富规划的要素是家庭资产的合理配置。标准普尔家庭资产象限图是曾调研全球十万个资产稳健增长的家庭,分析总结出的家庭理财方式,其对应四个账户。

第一个账户是消费账户,占每个家庭资产的10%,用于短期生活费支出。

第二个账户是保障账户,占每个家庭资产的20%,用于家庭成员出现意外事故、重大疾病时的保障。

第三个账户是投资账户,占每个家庭资产的30%,为家庭创造收益。用有风险的投资创造回报,如股票、基金、房产等。但是,投资不等于理财,看得见收益就看得见风险。这个账户的关键在于合理的占比,也就是要赚得起也要亏得起,这样您才能从容地抉择。

第四个账户是理财账户,

占每个家庭资产的40%,为保障家庭成员的养老金、子女教育金、留给子女的钱等,如信托、分红保险。

合理配置 财富传承

要做好家庭财务的合理配置,对前文提到的四个账户的把握非常重要,应尽可能地把热钱如股票、基金投入的占比趋于合理,降低投资风险。适度增加冷钱如分红类保险、信托的投入,增加被动收入,实现从“人等钱花”向“钱等人花”转型,达成财富稳健增值的目标,实现体面的子女教育、养老刚性支出。

热钱的特点是持有时间相对较短、流动性强、收益具有波动性、帮我们创造财富,而冷钱的特点是较强的“冷藏”属性、安全固定、保值增值、持有时间较长、帮我们留住财富。适度增加冷钱的投入,是实现财富传承最简单、直接的途径!

平安保险金信托是中国平安人寿联合平安财富信托公司合力推出的按照投保人意愿进行财富规划,实现财富传承的完美组合。

中国平安赢越人生特色

赢越人生财富管理计划,在保证资金安全性和灵活性的前提下,将理财的长期稳定收益和短期快享收益完美融合,帮助家庭理财目标的实现。

●首年高额返还,奠定增值基础:合同生效后首个保单周年日,即可获得30%首期保费的特别生存金和20%基本保额的生存金,让资金尽早且多的流入聚财宝账户进行二次增值;

●锁定长期收益,享受额外惊喜:每个保单年度,都可以获得一笔金额确定的生存金,直至终身。

平安人寿每个会计年度末将至少拿出当年分红险可分配盈余的

70%与保单持有人分享,依托平安人寿专业投资团队,获得额外收益;

●搭配聚财宝,财富二次增值:搭配聚财宝账户是赢越人生的一大特色,聚财宝账户零成本运作。特别生存金、生存金及保单红利进入聚财宝账户后,享有平安聚财宝投资收益,助力财富二次增长。

●财富可贷可领,资金灵活周转:赢越人生账户和聚财宝账户都有贷款功能,贷款金额最高可达主附险现金价值的80%,通过一笔资金多种用途,让财富的效用最大化。聚财宝账户还可以部分领取保单账户价值,财富随心支配,资金灵活周转,让创业有基金,事业成功有基础!

保险金信托计划特点

同样的服务,更低的门槛:标准信托,百万即可起步;家族信托,千万起航。

●保险的接力棒:解决保险金给付后的问题。保险体现意愿,实现财富传承;信托体现意图,实现跨代传承,扩大投保人对财富的控制权。

●保险之上的再次保护:从“留一笔钱给孩子”变成“让孩子更幸

福”。规避在子女未成年时,因不具备财富管理能力而致巨额财富挥霍及被侵占的问题;规避在子女成年后,由于婚姻风险被重新分配,致财富流失的问题;设置奖励性学习条件,引导子女积极向上,发展成才。

●投保人意志的延续:通过专业化的管理,资金稳健增值,让父母的关爱长留。

重要提示:

1. 本产品组合中主险为分红保险,保单的红利水平是不保证的,在某些年度红利可能为零。红利分配方式为现金红利,本公司提供累积生息、抵交保费以及购买交清增额保险三种红利领取方式。
2. 本产品组合中附加险为万能

保险,结算利率超过最低保证利率的部分是不确定的。

3. 本资料所载内容仅供您理解保险条款所用,在某些情况下,我们不承担给付保险金的责任,具体保险责任、责任免除、合同解除及其他内容详见保险条款。