

# 阻止村民乱吃药 用好用活云功能

## 85后马腾:做家庭医生一定要耐心,不能烦



“10多年下来,最大的感受就是做家庭医生一定要耐心,不能烦。”2010年前后,刚刚工作两年的马腾填补一位退休医生留下的空缺,来到奉化区人民医院医共体莼湖分院鮑埼卫生服务站,成为一名家庭医生。他说,起初一天有10个病人就不错了,如今每天最多

时有150-200个病人,自己却反倒更耐心了。

渐渐地,村民吃药的习惯变好了,配药的难题缓解了,一些治疗诊断问题的解决变得简单多了。



马腾医生在接诊中。

### 听马医生的话吃药特别管用

马腾的日常门诊,有不少时间花在了“禁止”村民吃药上。

今年60多岁的张大伯隔三差五就要来找马腾开一种叫诺氟沙星的药。他说自己拉肚子已经成了老毛病,每次止泻全靠诺氟沙星,现在还新添了便秘的问题。

这种情况早就引起了马腾的警觉。诺氟沙星是不少村民拉肚子时习惯吃的药,长期服用会影响肠道菌群,引起更频繁的腹泻和便秘,但很多村民就是不信。马腾也不硬来,一次不行就说两次,两次不行就说三次,直到张大伯松口,改吃马腾新开的调节肠道菌群的药。

还有,年前他下乡时碰到60多岁的王阿姨,说自己全身没劲。询问中,王阿姨提到自己因为高血

压,一直在服用呋达帕胺。马腾立马怀疑,王阿姨的全身乏力可能是低钾血症引起的,这是呋达帕胺的一项常见的副作用。他催促王阿姨到奉化区人民医院进一步检查后,果然,王阿姨的血钾远远低于正常区间。

此外,容易成瘾的复方甘草片、长期使用可能引起青光眼和继发性眼部感染的氧氟沙星滴眼液等,也是不少村民的“心头好”。这种自己给自己开药、乱吃混吃药物等不合理的用药习惯在村民中广泛存在,还存在“人传人”的现象,这些都是马腾日常门诊中的“打击”对象。

一来二去,村民们都觉得听马医生的话吃药特别管用。

### 代村民注册云医院配药账号

基层卫生站进药的品种和数量都有一定限制,比如血塞通是很多心脑血管问题的老年人的常用药,但卫生站里单次进药数量有限,常常药一到就抢配一空。85后马腾就通过云医院平台上送药到家的功能,帮村民“云配药”。这样不仅可以同样按基层医院的报销比例报销,还省去了挂号费。

要在云医院平台上配药并完成后续报销,必须进行实名注册,

需要注册人有自己专属的手机号码。于是只要村民能提供手机号,哪怕没有手机,马腾都会在自己的手机上帮他们一一注册,因此在他的手机上注册了不少村民云医院配药的账号。为了防止村民和自己忘记密码,他还有一套独特的编码方式。虽然每操作一次账户注册都要额外花十几分钟,但他觉得只要让村民不再为配药发愁,就十分值得。

### 将远程会诊玩得很“溜”

云医院平台上被马腾玩得“溜”的功能,还有远程会诊。2019年刚接触这项功能时,他就觉得这个功能对村民而言是天大的好事,很多原先要千辛万苦跑一趟市区医院才能解决的问题,如今只要一通连线就能搞定。小到近视儿童是否应该佩戴OK镜,大到甲状腺术后患者在复查后能否加减药量、子宫肌瘤患者更适合手术治疗还是保守治疗等,他都通过云医院帮患病村民连线不同的市级医院解

决。

但这样的远程会诊经常辛苦又麻烦。因为要配合对方医院医生的时间,常常要在马腾的休息时间进行;村民方便的时候,他会尽量要求村民到场,村民走不开的时候,他会提前问好情况,做好会诊信息的“中转站”。即便如此,他仍乐此不疲。在他记录远程会诊信息的表格里,记者看到每月至少会有2-3次这样的会诊。

记者 徐露清 文/摄

## 泌尿外科专家龙慧民 做客甬上名医大讲堂 教您如何守护男士生命“腺”

前列腺是男性独有的器官,甚至被称为男人生命线。对于上了年纪的男性来说,夜尿增多、尿频、尿急等排尿障碍严重影响生活质量,有些患者一个晚上甚至要起夜15次。而这些问题的根源,大都是在前列腺增生。尤其到了冬天,这类患者明显增多。

2月17日下午2点,我们邀请宁波市医学会泌尿外科分会主任委员、宁波市医疗中心李惠利医院泌尿外科主任龙慧民来聊聊关于前列腺方面的话题。

前列腺增生到底有哪些表现?抽烟喝酒会导致前列腺增生吗?前列腺增生会诱发前列腺癌吗?节目中,专家将针对这些问题一一解答。

本次直播还设置了互动环节,如果您有关于前列腺方面的问题,可以在直播当天进入“甬上名医大讲堂”直播间,留言或提问。

如果您对以上内容感兴趣,记得提前下载好甬上APP,在2月17日(周四)下午2点准时收看此次直播。

记者 陆麒雯

## 10岁孩子发烧致四肢瘫软 医生:这种罕见病极易误诊

“抬起来了,抬起来了!”近日,宁波市妇儿医院儿童重症监护病房(PICU)的医护人员看着小宇自主抬起的手脚,都激动得眼噙泪花。

经过1个多月的抢救,小宇的肌无力等症状终于缓解,脱离了生命危险。

10岁的小宇平时身体很健康,一个多月前,出现发热、声音嘶哑等症状,双手不能握拳。刚开始家人以为只是普通感冒,并没太在意。但短短两天后,小宇出现发音障碍、四肢无力、不能行走以及进行性呼吸困难等症状。

家人赶紧把孩子送到宁波市妇儿医院,随即收治到PICU。据陈赫赫主任介绍,刚收治进来时,孩子坐在轮椅上,四肢已经瘫软无力,一点也抬不起来。戴着面罩吸氧,孩子仍然呼吸微弱,脸色青紫。医护人员立即进行气管插管,接上呼吸机予以抢救。

第二天,医院组织多学科专家团队会诊,最终确诊为“格林巴利综合征”。病因明确,治疗就有方向了。在辅助通气的基础上,医护人员对小宇进行血浆置换的治疗,前后共做了10多次的血浆置换,同时配合激素、静脉丙种球蛋白、神经营养药物等措施。

经过1个多月的治疗,小宇的病情明显好转,撤离了呼吸机,能够自主呼吸,四肢肌肉的力量



经过1个多月的抢救,小宇脱离了生命危险。

也逐渐恢复。

据介绍,格林巴利综合征属于神经系统自身免疫性疾病,是一种急性病。临床表现为四肢无力、感觉障碍、呼吸困难,同时伴有神经损伤,部分患者会出现躯体疼痛症状,近25%的患者可出现呼吸衰竭需要人工通气。

该病发病率仅为0.4-2.5/10万。陈赫赫主任介绍,医院每年会收三四个患者,但像小宇这样病情严重的并不多。这种疾病在临床上容易误诊,早期更不容易诊断,往往失去治疗的最佳时间,从而留下严重后遗症,甚至危及生命。而诊断儿童格林巴利综合征,尤其是学龄前儿童就更加困难,常常容易跟脑膜炎、髓关节节炎或者病毒感染所致的身体不适相混淆。据统计,学龄前的此病患者,仅1/3得到了正确的诊断。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄