

■关注居家护理服务系列报道④

今年居家护理服务迎来“医保家付”的新突破 很多患者会下单到人生“终点站”

在本系列报道的前三篇中，记者已经探访了宁波大学医学院附属医院的居家母婴护理、宁波市第六医院的居家伤口护理和象山红台胞医院医疗健康集团的失能和半失能患者居家护理。宁波云医院运营中心总经理赵宝良表示：“我们鼓励有护理特色的医院优先挖掘自身特色，再启动综合性护理项目；缺乏鲜明护理特色的医院则可以从地区内需求最多的护理项目着手。”



宁大附院陈赞儿进行产后通乳。
护士供图

1 已经形成了相对成熟的服务流程

整体来看，自2016年4月宁波市卫生健康委依托“云医院”平台正式上线居家护理服务，经过6年多的探索发展，目前全市参与居家护理服务的护士总量已达6247名，其中62.8%来自三甲、三乙医院，均有5年以上执业经历和护师以上职称；居家护理服务累计订单量已突破35000人次，其中提供服务最多的一名护士已累计接单近900人次。

而居民获取该服务的途径已经拓展到了“浙里办”APP、全市各级医院互联网医院、“煦心养护”小程序等不同平台，可获取的服务也从最开始的6项发展到了当前的55项，覆盖了临床类、母婴类、中医类、专科类、眼科类和康复类不同领域。截至今年8月，导尿管护理、伤口护理、PICC护理、肌肉注射和鼻胃管护理是最受欢迎的5个项目，历年累计接单量已分别达到6127单、4220单、3941单、3936单和3043单。

“目前宁波市居家护理已经形成了相对成熟的服务流程，积累了相对丰富的平台运营经验，为其他地区居家护理服务的开展提供了可复制、可推广的‘宁波模式’。”赵宝良说。今年1月1日，宁波市居家护理服务又迎来了“医保家付”的新突破——“互联网+护理服务”被纳入医保统筹报销体系，导尿管护理、鼻胃管护理、PICC护理三项居家护理服务率先进行医保试点，医保结算端口延伸到市民家中，让市民在享受居家护理的同时，也享受到了医保政策。

他解释，居民下单居家护理服务的花费主要包括上门费、交通费和合规医疗费用三部分，其中合规医疗费用又包括符合医保支付范围的门诊诊查费、医疗服务项目费及相应的医用材料费，参照宁波市医保院外检查治疗的待遇，按三级医疗机构标准，由相应的医保统筹基金按比例支付。

2 未来希望突破知晓度不足等两大瓶颈

从今年1月1日至8月31日，已纳入医保的三个居家护理项目的总下单量同比增长了84.52%。其中，导尿管护理同比增长43.3%，鼻胃管护理同比增长64.2%，PICC护理同比增长则高达217.81%。市民对居家护理服务的需求和医保试点的及时可见一斑。

“我们关注到，使用过居家护理服务的市民满意度都非常高。除了康复的患者，很多患者都会下单到人生的‘终点站’。”但赵宝良也提

到，目前宁波市居家护理服务的发展仍面临两大瓶颈：一是市民对居家护理服务的知晓度依旧不足，常出现需要的人不知道、知道的人不需要的窘境；二是纳入医保的居家护理服务项目受限，比如伤口护理服务等。因此，未来如何更广泛地让市民知晓和了解这项服务、如何实现医保和“互联网+护理服务”更深入结合，将是相关各方发力的主要方向。

记者 徐露清
通讯员 张晓晶

宝宝食道闭锁危在旦夕 医生巧施手术成功“解锁”

宝宝出生后像螃蟹一样吐泡泡，被诊断为先天性食道闭锁。宁波市妇女儿童医院小儿心胸外科主任医师陈君贤带领团队通过食道重建，在宝宝小小的胸部打了3个小孔，将原本是“死胡同”的食道成功“解锁”。这个不幸又“万幸”的宝宝，在该院新生儿重症监护病房(NICU)经过1个多月的精心治疗和护理，目前病情已经平稳，不日就将出院回家了。

据介绍，这名患儿一出生时就口吐白沫，无法进食。当地医院考虑是先天性食道闭锁，即将孩子转到宁波市妇儿医院。

先天性食道闭锁是新生儿期严重的消化道畸形，食道上下不相连，一旦喂奶，将全部进入肺部，如不手术，患儿将在很短时间内因营养不良和肺炎双重打击而死亡。

检查发现，这名患儿食管近远端距离约达3.5厘米，而且还因先天性胃壁肌层缺损出现胃穿孔，大量气腹，膈肌抬高，进一步加重了呼吸困难。手术治疗势在必行，但由于患儿年龄太小，手术操作空间狭小、解剖精细、吻合要求高、麻醉要求高等原因，手术难度极大。

经过充分的术前准备，9月中旬，陈君贤主任医师主刀手术，在麻醉科以及NICU监护的配合下，首先行腹部手术，解除气腹，修补穿孔以及肌层缺损的胃壁，冲洗干净腹腔后，转到胸腔手术，顺利找到了食管上下端闭锁端组织，通过对两端食管组织进行必要的裁剪，在如嫩豆腐般稚嫩的食管壁上穿针引线，将食管上下端进行了对接、缝合，完成了食管重建。

目前，这名小患儿已顺利度过了呼吸衰竭关、感染关，食管的吻合口以及胃穿孔修补处愈合良好，开始进奶，并逐步恢复了已被遗忘的吮吸功能。

据介绍，食管闭锁是一种先天性食管畸形，发病率约为1/3000~1/4000，原因是胚胎发育至第3周到第6周之间时出现异常，造成食管隔断，成盲端或与气管、支气管相通形成食管—支气管瘘。其症状为患儿吮吸奶汁立即即呕吐或出现严重呛咳、发绀或窒息。其发病原因可能与遗传因素、炎症或血管发育不良等有关。其中，母亲在怀孕期间服用与雌激素或雄激素有关的药物是导致食管闭锁的重要原因之一。

陈君贤医生提醒，宝宝吃奶的时候有时会吐奶，少量的吐奶是正常现象，但如果总是大口吐奶，甚至吐的奶从鼻子往外冒，宝宝每次吃东西很难受，这个时候宝妈们就要注意了，小孩可能患有先天性食管闭锁。如果早期得不到相关治疗，多数患儿无法存活。他们医院每年都会收治大约5例这样的患儿。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼

高中生三步上篮后腰部一阵剧痛 医生：运动时腰椎应是重点防护部位之一

“痛，痛，实在太痛了……”近日，被紧急送到宁波大学医学院附属医院时，高中生刘川(化名)嘴里还在不停地痛苦呻吟。眼下正是秋高气爽的季节，非常适合运动，很多学校已经开始举行秋季运动会。然而，在运动过程中，如果运动量过大或运动方式不当，很可能引发一些意想不到的疾病。

事情发生在几天前的一个下午，当时刘川正和同学一起在操场上打篮球，没想到一个普通的三步上篮后，他突然感觉腰部传来一阵剧痛，“就像骨头裂开了一样”，当场就倒在了地上，一动也不敢动，只能等同学叫来老师把他火速送往医院。

在宁波大学医学院附属医院，脊柱外科主任医师俞武良为刘川做了磁共振检查，发现是急性腰椎间盘突出

出，腰椎间盘中的髓核组织已经压迫到了神经，幸好压迫程度还不是很严重。

“像这种急性腰椎间盘突出，一般都是由过大的外力造成的。前段时间有一个六年级的小学生，也是得了这个病急急忙忙到我这里来就诊。他是因为踢足球用力太猛导致的，和这个高中生的情况有点像。”俞武良向记者介绍道，运动不当是年轻人发生急性腰椎间盘突出等急性损伤的一个重要原因，最近也有不少人到门诊来咨询此类病情。

据了解，大多数的腰椎间盘突出都是由慢性损伤一步步发展而来，这个过程需要一定时间，所以中老年群体腰椎间盘突出发病率要比年轻人高得多。“来我这里看腰椎的，很多都是在50岁左右。年轻人也有，只

是比较少。就我接诊的患者来看，年轻人出现腰椎问题，主要就是因为工作、运动这些原因。”

由于送医及时，刘川的腰椎损伤没有进一步加重，俞武良为他制定了保守治疗方案，给他开了药，并嘱咐他要严格卧床休息一段时间后，才能佩戴腰围保护起床活动。

俞武良提醒：气温宜人的秋季，很多人都会增加自己的运动量，在做运动时，特别是在做一些动作幅度大、对抗性强的运动时，一定要做好自我防护，其中腰椎也是须重点防护的一个部位。此外，保护腰椎，还应该从日常抓起，比如在工作和学习过程中，应该经常站起来活动活动身体，空闲时可以通过平板支撑等运动，来加强核心肌群的锻炼等。

记者 吴正彬 通讯员 庞赞