



青岛滨海学院附属医院报

AFFILIATED HOSPITAL OF QINGDAO BINHAI COLLEGE

2022年12月07日

星期三

主办：青岛滨海学院附属医院宣传科

第113期

网址：<https://www.qdbhuh.com/>

世卫组织：还没到宣布新冠大流行紧急阶段结束的时候

世界卫生组织12月2日表示，奥密克戎毒株仍在全球广泛传播，目前还没到宣布新冠大流行紧急阶段结束的时候。

世卫组织估计，由于有过感染或接种疫苗，目前世界上至少90%的人口对新冠病毒有一定程度的免疫力。世卫组织总干事谭德塞12月2日在记者会上说：“我们现在距离能够宣布新冠大流行紧急阶段结束的那一刻更近了，但我们还没走到那一步。病毒监测、检测、测序及疫苗接种方面仍存在差距。”

世卫组织卫生紧急项目技术负责人玛丽亚·范克尔克霍夫说，仅上周各国就向世卫组织报告了超过250万例新增病例。60岁以上人群、基础病患者、免疫力低下人群、一线医疗卫生人员等高危人群的疫苗接种率仍未实现百分之百的目标，这需要各国政府关注。

世卫组织卫生紧急项目执行主任迈克尔·瑞安表示，奥密克戎毒株传播性很强，各国都必须依据其风险评估及其掌握的防疫工具来应对疫情。

(来源：健康山东)

重症高风险、普通人群怎么做好健康防护？国务院联防联控机制专家回应防疫热点。

随着奥密克戎病毒致病性的减弱、疫苗接种的普及、防控经验的积累，我国疫情防控面临新形势新任务。当前，重症高风险、普通人群怎么做好健康防护？如何看待用药需求？国务院联防联控机制医疗救治专家组成员王贵强作出专业解答。

哪些人属于重症高风险人群？他们该怎么办？

答：重症高风险人群主要有3类：60岁以上特别是80岁以上的老人，有基础性疾病的患者，没有接种疫苗的人群。对他们来说，最有效的保护就是接种疫苗。

没打疫苗的人对新冠病毒感染的风险可能意识不足，还有人因为自己有基础性疾病，不敢接种；部分老年人担心接种不方便。如果感染新冠病毒，有基础疾病的老年人容易发展为重症甚至导致死亡。国务院联防联控机制最新出台办法，要求进一步提高大家对疫苗接种的认识，加快推进老年人新冠病毒疫苗接种工作。

医务人员应科学判定接种禁忌，比如既往接种疫苗时发生过严重过敏反应，如过敏性休克、喉头水肿。急性感染性疾病处于发热阶段暂缓接种。正在进行化疗的肿瘤患者、出现高血压危象的患者、冠心病患者心梗发作、自身免疫性神经系统疾病处于进展期等暂缓接种。积极接种疫苗，也是为自己的健康护航。

当前，个人做好健康防护还要注意什么？

答：对于普通人群，要做到勤洗手、外出时戴好口罩、常通风、不聚集。均衡营养，适当休息，合理运动，保持良好的心态。

慢性基础疾病患者要按照医嘱坚持用药。气温骤降等恶劣天气时，慢性呼吸疾病患者尽量减少外出。

如果出现发热、咽痛、咳嗽等不适，做好健康监测。如果重症高风险人群出现持续高烧不退、呼吸困难等情况，要及时到医院就诊，避免疾病加重。

冬季是呼吸道病毒高发季节，要不要储备相应药品？

答：我国治疗呼吸道感染的药物有充足储备。家里可以适当储备一些解热镇痛的日常药物，但没有必要去抢购、囤积。

经过近3年的抗疫，我国医疗卫生和疾控体系经受住了考验。当前，奥密克戎病毒致病力在减弱。万一感染了奥密克戎变异株，一部分人会出现发热、咳嗽、咽喉痛等症状，使用一些对症支持的药物包括中药就可以。针对重症高风险人群，如果使用已获批的治疗新冠肺炎的小分子药物，要遵照医生指导。

(来源：健康山东)



青滨附院产科：争分夺秒，守护第一声啼哭

近日，孕40+4周的王女士因“阴道流液2小时”连夜来青滨附院就诊。经过医护人员的全力救治，王女士一家在惊险中迎接了新生命的到来，目前母婴平安。

据了解，王女士前期产检结果一直很不错，临产时出现了这种情况，可把全家吓坏了。在家属的陪同下，王女士到青滨附院产科就诊。值班医师张秀玲立即对其进行了产科检查，发现其流出的羊水质地粘稠，黄绿色，III°污染，遂急诊行胎心监护。报告显示：胎心基线偏高，155-165次/分，变异已消失，呈一条直线，提示胎儿已严重缺氧，情况十分危险。

时间就是生命，张秀玲医师立即启动应急预案并开通绿色通道。仅十分钟，当班医师和产科、手术室、麻醉科以及新生儿科的多位专家医师全部到位。

这是一场与死神的较量，一分一秒都不能浪费。00时30分，医护人员在腰硬联合麻醉下为王女士紧急实施了剖宫产手术，00时32分，宝宝顺利出生。由于新生儿状态不佳，为了保证其生命安全，在征得产妇及家属同意后，新生儿被送到新生儿科继续观察。目前，王女士母婴平安，已顺利出院。

回想起这台手术，产科主任医师刘彬还心有余悸：“要是再晚来一步，后果不堪设想。”刘

彬主任医师介绍，此次他们之所以能够在如此短的时间内顺利为王女士完成剖腹产，一方面得益于医生和助产士们的敏感以及胎儿垂危紧急预案的迅速启动，另一方面得益于产房、手术室、麻醉科、NICU等多学科的默契配合，让抢救更加迅速有效。

温馨提示

胎儿在宫内有缺氧征象，危及胎儿健康和生命，称为胎儿窘迫。胎儿窘迫是一种综合症状，是当前剖宫产的主要适应证之一。

胎儿窘迫多见于产前期，主要有胎盘功能不全的表现。病理生理高危妊娠，如妊娠期高血压疾病、慢性高血压、肾炎、糖尿病、心脏病、哮喘、重度贫血、过期妊娠、干血管病变导致子宫血液减少、胎盘的退行变或由于血氧浓度过低，使胎儿得不到足够的供氧致使胎儿生长迟缓、红细胞增多症、胎动减少，甚至严重的胎儿窘迫，引起胎儿死亡。通过超声及时发现胎儿窘迫，有利于尽早处理，避免不良结局。

胎儿宫内窘迫和出生窒息都是围产期死亡及神经系统后遗症的重要原因，是围产儿死亡的首因。为此，青滨附院产科医师强烈建议：孕产妇们在怀孕期间一定要定期产检，如感觉异常要及时到医院进行检查。

一份谢意，来自抗美援朝老兵

“他打扮得像江湖大侠一样来找我，背着长长的锦旗，手里推着一推车自己家里种的菜和果篮，真的是觉得又可爱又感动……”提起张先生送锦旗的场景，青滨附院神经内科主治医师马蕾亚脸上绽放出了灿烂的笑容。

张先生是住院患者张爷爷的家属，此次送锦旗和水果蔬菜不仅为了感谢神经内科的医护团队在张爷爷住院期间尽心尽力的治疗和照顾，更重要的是为了感谢青滨附院在疫情防控特殊情况下及时收治不推诿。

张爷爷已95岁高龄，是一位抗美援朝老兵。虽然几年前有过脑梗病史，左侧肢体活动不利，基本是卧床状态，但精神头一直还不错。入院当天早上，张爷爷突然出现肢体抽搐并意识不清，家属赶紧拨打了120急救电话。

因为张爷爷在送医途中测量体温是37.8度，有发烧现象，救护车几经辗转将张爷爷送到了青滨附院急诊科。从接诊到做急诊CT，再到办理住院，一切迅速有序，医护人员全程热情积极，没有任何推诿，这让家属既感激又安心。

入院后，安心和温暖在延续：

神经内科的护理人员第一时间对老人腿上因抬担架不小心划出的伤口进行了精心的消毒包扎；

为了对患者病情掌握更全面，管床医师马蕾亚再次详细询问了老人既往身体情况和发病症状；

考虑到老人年龄大且行动不便，为了减轻老人和家属上下楼检查的负担，马蕾亚积极联系各科室尽可能安排床旁检查；

由于老人长期卧床，难免会有压疮，神经内科的护理团队没有任何抱怨和嫌弃，每天积极主动配合家属做好老人的清洁护理工作。

治疗过程中，张爷爷出现了肺部感染，咳嗽气喘严重，马蕾亚又及时调整用药并积极协调呼吸内科专家团队进行会诊。经过精准治疗，原本应该住院7天的张爷爷入院5天后就已经恢复得非常不错了。

由于张爷爷牙齿几乎掉光，饮食只能靠破壁机打碎食用，加上疫情防控要求，家属不能随意进出病房，吃饭非常不方便，所以在张爷爷病情好转后，顺利办理了出院。老人出院后，马蕾亚还多次电话随访，了解到老人精神状态和吃饭都不错，这才彻底放下心来。

每每提起患者，马蕾亚总是如数家珍，对每一位患者的情况都能倒背如流。她说得最多的一句话就是“要让患者信任你”，只有信任医生，他们才会严格遵医嘱，按时复查。“我们的医师和护理团队都非常好，对患者尽心尽力，住过院的病人基本

都很满意。就我管理过的患者，大部分后期都会有联系，他们每次来就找我，哪怕我没有门诊也会电话联系我。”马蕾亚说。

收到锦旗后，马蕾亚在朋友圈写下了这样一段话：“突然觉得善良的人总是快乐的，感恩的人总是富有的。感恩与你们相遇，让我们带着感恩与善良，不忘初心、温暖前行~加油马儿。”

这是对自己的鞭策和鼓励，也是对医者仁心最好的诠释。



马蕾亚

今天是我下夜班，昨晚熬了一夜，本来强打着精神支撑着繁锁的上午日常工作（办出院，沟通病情，签字，安排检查，接待我的粉丝患者还为她办了个慢特病），没想到一个惊喜让我心情久久不能平静。之前的荣誉与肯定我都选择默默收藏，但是这次例外，今天是感恩节，家属的才情和用心让我感动不已。这是一位95岁抗美援朝的老战士爷爷，经过我们悉心照料，身体倍儿棒。突然觉得善良的人总是快乐的，感恩的人总是富有的，感恩与你们相遇，让我们带着感恩与善良，不忘初心，温暖前行~加油马儿



青岛市·青岛滨海学院附属医院



异地就醫



一、异地就醫手續辦理

①异地就醫分為哪些情形？

异地可以分為跨省異地和省內異地，就醫人員可以分為長期異地人員和臨時外出人員，就醫類型分為住院、普通門診和門診慢特病。

②這些不同情況要辦理哪些手續？

首先是跨省異地，都需要進行異地就醫備案，根據就醫人員不同，辦理跨省長期異地居住備案和跨省臨時外出就醫備案，辦理之後便可以進行住院和普通門診的聯網結算。因為還沒有開通門診慢特病的跨省結算，因此跨省的門診慢特病費用需要攜帶者病歷、發票等材料回參保地結算，具體要求需要諮詢參保地醫保部門。

其次是省內異地，臨時外出人員不需要備案就能進行住院、普通門診和門診慢特病的聯網結算，長期異地人員要備案之後再進行聯網結算，否則的話會按照臨時外出人員對待，報銷時會降點。

③要怎麼進行異地就醫備案？

異地就醫備案可以通過參保地異地就醫平臺、國家醫療保障服務平臺（限跨省）和國家異地就醫小程序（限跨省）等途徑進行異地就醫備案；也可以通過撥打參保地醫保局電話、傳真進行備案，需要提供就醫人的姓名、身份證、聯繫電話、備案類型和備案城市等信息進行辦理，實際要求以參保地要求為准；還可以到就近的醫保工作站等進行辦理。

④臨時外出和長期異地該怎麼區分呢？

簡單來說，在非參保地居住沒有滿6個月，便可以認為是臨時外出人員；在非參保地居住滿6個月的，便可以認為是長期異地居住人員。

二、异地住院的医保待遇

①在异地就醫時哪些費用是可以報銷的？

異地就醫的医保政策可以簡單用十個字概括“就醫地目錄，參保地報銷”，就是說是否納入報銷，按照就醫地的醫保“三大目錄”執行，而報銷比例多少則是按照參保地的報銷政策。

②异地就醫的報銷比例怎樣？

異地長期居住人員省內和跨省的住院費用，和參保地本地就醫時的報銷比例一樣；

臨時外出人員省內和跨省的住院費用，會在參保地就醫時的報銷比例上降點，具體的比例則需要諮詢參保地醫保局；

長期異地居住人員在備案後超過6個月又回參保地就醫的，報銷比例不變；如果沒有超過6個月回參保地就醫的，在參保地按照臨時外出人員對待；備案前的異地醫療費和備案後在長期居住地之外的醫療費，也按照臨時外出對待。

三、异地門診的医保待遇

①异地普通門診費用怎麼報銷？

普通門診費用異地直接結算時，同樣執行就醫地醫保目錄，參保地報銷比例。

青島參保人在異地發生的普通門診費用，參保職工報銷比例為60%，一年內報銷限額1120元；參保居民報銷比例為50%，一年內一檔繳費的成年居民最高報銷800元、二檔繳費的成年居民及少年兒童最高報銷600元；在校大學生報銷比例為80%，按照一檔成年居民最高支付限額標準執行，回本市後按原規定執行。並且一年之內參保人發生的符合醫保支付範圍的異地普通門診醫療費用，與本市普通門診醫療費用累加計算，達到最高支付限額的不再納入報銷。

②門診慢特病怎麼報銷？

跨省的需要攜帶相關材料回到參保地進行報銷；

省內異地的在參保地認證了門診慢特病後，可以直接進行聯網結算，但是此時會按照臨時外出就醫對待，報銷比例上會有一定的降低，具體需要諮詢參保地醫保局；因此如果是省內長期異地居住的，最好進行長期異地備案，這樣不會在報銷時降點。

③住院和門診可以同時用嗎？

不可以，不管是青島市參保人外出就醫，還是異地參保人來青就醫，住院期間都不得同時發生門診費用。否則，信息系統將出現報錯影響聯網結算。

老岳說
医保

政策解讀