

安医大附属安庆一院“医保线上结算”率先上线

群众就医有了“智慧结算”新通道

根据安徽省医疗保障局的统一部署和安庆市医疗保障局的要求,安徽医科大学附属安庆第一人民医院作为国家标准线上医保结算的试点医院,自今年7月初开始,积极实施线上医保结算业务的开发改造,于7月29日顺利通过国家医疗保障局的验收。

8月2日上午,市民高先生在安医大附属安庆第一人民医院孝肃路院区门诊就诊,医生开完处方以后,患者不需要再到窗口排队缴费,直接在手机上进行医保结算。“还没走出诊室,就在手机上完成了医保结算。”高先生成为安庆市线上医保结算功能上线体验第一人。安庆市首个线上医保结算在安医大附属安庆第一人民医院的成功应用,标志着国家标准线上医保结算应用在该院率先落地。

线上医保结算是医保电子凭证全流程应用关键组成部分,可直接提升参保居民的医保服务体验。为满足参保居民日益增长的医保信息化、智能化

需求,安庆市医保局积极组织安庆多家公立医院以及第三方渠道积极开展医保电子凭证在医院场景下全流程应用探索工作。该流程是国家医保局最新应用标准,采用“实名+实人”的线上安全核验技术,实现基于医保电子凭证线上医保结算,确保个人信息和医保基金的使用安全,有利于防止欺诈骗保行为,更好地维护医保基金安全。

安医大附属安庆第一人民医院通过对患者使用体验的反馈跟踪,继续对医保线上支付的相关业务功能进行优化,不断地提升广大用户的体验感。

9月1日,最新版的医保线上结算业务已在医院微信公众号上正式发布。下一步,安医大附属安庆第一人民医院还将在微信小程序和支付宝上陆续推出医保线上结算功能,为广大就医患者提供更加便捷的医保结算服务。

谢华

两名医生分别获得省“医师杰出成就奖”“好医生”称号

日前,在安徽省医师协会开展的第二届“医师杰出成就奖”“好医生”评选活动中,经过前期各单位推荐申报、资格审查、专家评审、网上公示等环节,共产生第二届“医师杰出成就奖”获奖人19名、第二届“好医生”60名。安医大附属安庆第一人民医院心血管内科技术主任严卫国荣获第二届安徽“医师杰出成就奖”、呼吸与危重症医学科李乾兵主任医师荣获第二届安徽“好医生”称号。

宣医

气管镜下介入治疗给气管狭窄患者带来新生

近日,安医大附属安庆第一人民医院龙山院区呼吸与危重症医学科成功完成一例严重气管瘢痕增生性狭窄患者内镜下气管内气管增生性瘢痕环切(电切、冷冻消融)及球囊扩张治疗,挽救患者生命。

半年前,58岁的男性患者吴某因车祸致脑外伤及胸部外伤,进行手术及气管插管机械通气,因气切套管留置时间长,出现气管瘢痕增生性狭窄超过80%,呼吸困难症状明显,影响患者生命,急诊入住安医大附属安庆第一人民医院呼吸与危重症医学科。李乾兵主任医师组织全科讨论,决定对患者急诊进行喉罩通气下气管内气管增生性瘢痕环切(电切、冷冻消融)及球囊扩张治疗,以改善患者通气。7月28日,征得患者及家属同意后,在内镜下进行电切、冷冻、球囊扩张治疗。患者予以麻醉喉罩通气时,因主气道严重狭窄,出现通气困难、血氧、血压下降,李乾兵主任、王智胜副主任医师、陈建主治医师和麻醉科通力

配合,果断采取气管瘢痕增生性狭窄部位电切,数秒后患者通气状况改善,患者血氧、血压水平恢复正常。此后,通过电切、冷冻及球囊扩张治疗,患者气道通畅。术后第二天患者下床进行日常活动。9月1日复查,患者原瘢痕增生性狭窄气管管腔狭窄小于30%,管腔通气良好,已经能够正常工作。

气道狭窄电切、冷冻消融及球囊扩张治疗,为呼吸介入四类手术,风险高,难度大,术中存在窒息、出血、心跳呼吸骤停等各种风险,需要术者胆大心细,操作娴熟,更需要呼吸与危重症医学科与内镜室及麻醉科的通力配合。该术式目前是目前治疗良恶性肿瘤及瘢痕增生、挛缩所致气道狭窄最重要和可靠的手段之一,可迅速解除呼吸困难,改善临床症状,疗效确切。安医大附属安庆第一人民医院呼吸与危重症医学科已经常规开展多例,为多名良恶性气道狭窄患者提供疗效更为确切的治疗手段,显著改善患者通气,提高患者生活质量。

汪久龙

呼吸与危重症医学科成功开展无痛支气管镜下气管支架植入术

近日,安医大附属安庆第一人民医院龙山院区呼吸与危重症医学科成功完成医院首例无痛支气管镜下气管支架植入术。

患者为81岁的高龄男性,因“呼吸困难”就诊,进行气管镜检查发现为主气管严重狭窄,系因食管癌放疗后复发所致,李乾兵主任医师组织全科讨论得出结论,唯有植入气管支架才能解决患者呼吸困难的问题,决定对患者施行虽手术难度大、但效果确切的气管支架置入术。征得患者及家属同意后,8月30日,李乾兵主任医师带领王智胜副主任医师、陈建主治医师,和麻醉科通力配合,内镜顺利定位狭窄位置及狭窄长度并进入远端,留置导丝至狭窄远端,退出内镜,置入输送器,释放支架,整个过程有条不紊,一气呵成。不到半小时,手术顺利完成,术后,患者呼吸困难立即好转,上胸部吸气喘鸣音也随之消失。第二天复查,气管镜见支架膨胀完全,气道通畅。

气管支架置入术为呼吸危重症医学科新开展的呼吸介入四类手术,为省内先进技术,但术中存在窒息、出血、心跳呼吸骤停等各种风险,其风险高,难度大,需要术者胆大心细,操作娴熟,更需要与麻醉科通力配合。该术式目前是目前治疗中央气道狭窄最重要和可靠的手段之一,可迅速解除呼吸困难、改善临床症状,疗效确切。

安医大附属安庆第一人民医院呼吸与危重症医学科近年来在呼吸介入方面已成功开展纵膈及气管旁淋巴结穿刺活检术、高压球囊气道成型术、气道肿瘤腔内电切术、冷冻消融术。此次成功开展的无痛支气管镜下经喉罩气管支架置入术,可以为良恶性气道狭窄患者提供疗效更为确切的治疗手段,显著改善患者通气,提高患者生活质量。

余飞



龙山院区儿科为小病友送上中秋祝福

“中秋佳节圆月升,月桂香飘惬意浓”,中秋佳节来临之际,安医大附属安庆第一人民医院龙山院区儿科精心组织了“情系中秋·月饼共享”活动,贴心地为病房里的每一位小朋友准备了可口的月饼,期望五颜六色包装的月饼能给小朋友带

来好心情,希望香甜的月饼能减轻他们中秋不能归家的失落。

此次活动体现了龙山院区儿科的人文关怀,拉近了医护人员与患儿及其家属之间的距离。

何萍 刘晓玲/文 江浩伟/图