

黄浦区按片区完善分级诊疗体系,实现社区医院与“大医院”良性互动——

# 让老年患者“有地方去,也有地方回”

■本报记者 王宛艺

“老人是发病第三天,此前一度呼吸急促,喉哧发出喘鸣声,吸氧时血氧饱和度仅为91%。”黄浦区豫园街道社区卫生服务中心老年护理病房主治医师吴锐,面对手机镜头描述病情,另外三名医护围拢在侧。一场围绕老年患者“可否使用小分子药物”的视频会诊正在进行。

屏幕另一端,瑞金医院急诊科副主任盛慧球问得很仔细,不时观察老人状态,根据各项指标参数给出建议。最终,考虑到患者高龄,且基础疾病多,目前肾功能、心梗三项指标明显异常,不建议使用小分子药物。但她建议下一步治疗中,应适当增加患者营养摄入,必要时留置胃管,注意监测血氧饱和度等。

记者日前了解到,除线上会诊,豫园街道社区卫生服务中心每天有黄浦区豫园中医医院专家来病房会诊,瑞金医院卢湾分院以及三级医院专家不定期对院内老人进行线下会诊,医联体这张大网兜底基础健康保障。

“大医院对社区医院进行专业指导,病人得到及时专业救治;社区医院能力水平提升,也在一定程度缓解大医院就诊压力。”豫园街道社区卫生服务中心主任张扬表示。

## 上下衔接

一个循环模式实现闭环

豫园街道社区卫生服务中心已对辖区内65岁及以上老人完成排摸,将老人按年龄、基础疾病以及疫苗接种进行红、黄、绿三色分类服务。

“我们的家庭医生和居民在地理位置上挨得近,对老人基础疾病也比较熟悉,能够实时掌握他们的基本病情,把好健康和防控的第一道关口。”张扬说。一旦发现重点人群感染,专家团队评估立即启动,社区医院与上级医院建立片区联动,讨论决定就诊方式。

对于黄色、绿色人群,如果随访评估后不适宜居家的,也会协助落实转诊工作。全科医生陆寒英刚刚将一位血氧饱和度低于90%的患者转入九院黄浦分院。“对出现重症、急需就诊的居民,我们家庭医生会收集好病史资料,发给医联体内的九院黄浦分院进行事前会诊,如确需入院就诊,就开通绿色通道,直接转入九院黄浦分院;如果分院也处理不了,再上转九院总院。”陆寒英说,转诊流程理顺了,救治通道也畅通起来,更好地实现了防重症保健康。

“有地方去,也有地方回”。瑞金医院、长征医院、九院、仁济和曙光5家三级医院收治阳性危重、重症患者;当危重、重症患者经过治疗好转后,启动专家评估并畅通下转机制,至社区医院继续治疗,这样一个循环模式实现了闭环。



瑞金医院卢湾分院麻醉科专家前来会诊,行深静脉置管术。(采访对象供图)

外滩街道社区卫生服务中心关口前移兜住防重症第一线

## 一份处方指导,社区医生用药更有底气

■本报记者 苏展

感染肺炎挂水的第三天,66岁的新冠感染者于涛终于不必再挤三甲,排见不到头的长队了。黄浦区外滩街道社区卫生服务中心内,社区医生帮他挂上从三甲医院带来的静脉输液袋、戴上鼻氧管。氧气瓶咕嘟冒着泡,一旁的空气净化器大功率运转,于涛的血氧饱和度回升至97%。

“如果社区医院有处方药就更好了。”他道出心声。

兜住防重症的第一线是社区医院的首要任务,同时也对社区医生提出了更高要求——比如怎么回应“于涛们”有关处方药的期许?这两天,社区卫生中心收到黄浦区“医疗联合体”上级医院下发的常规处方清单和用药指导,医务科长张建敏说,“我们用药有底气了!”

位于宁波路的社区卫生服务中心门诊二

楼,临近中午,能容纳16把输液椅的房间暂时只有于涛和陪在旁的女儿。

3天前,于涛的血氧饱和度和降到90%以下,被送至三甲医院急诊,却足足等了6个小时才挂上水。

于涛罹患肺癌叠加各种基础病,排队长实在熬不住。听闻社区医院这两天开放了输液室,女儿立即拿出处方笺和药物,把父亲送到这里。

为分流二、三级医院病患,社区卫生服务中心优化接诊流程。张建敏说:“比如对要求输液的患者,社区医生对外方、用药等仔细把关,而后开具转诊单,护士据此进行后续治疗。”

用药安全是关键。张建敏举例,上级医院下发的指导清单中,有一则口服处方,备注了激素使用的时机,以及何时使用抗凝等,“通过学习,我们了解到早期使用小剂量激素对预防重症很有效;同时,根据上级医院的处

强化中药覆盖使用。

79岁的史老伯,在积极治疗的基础上仍时有咳嗽无力、气促等症状。经香山医院中医内科专家吴家良会诊,服用中药辅助治疗,在宣肺化痰的基础上,加用一些健脾理气的药物,一方面可以避免服用中药造成胃部不适,另一方面也可以减少痰液的生成。目前在中西医结合的治疗下,患者咳嗽、气喘等症状有明显改善。

## 积极治疗

探索小分子药物,强化中药覆盖

对于尚在豫园街道社区卫生服务中心治疗的老人,黄浦区建立了市、区两级专家队伍。市级重症救治团队,指导危重症、重症患者的救治;区级专家组,指导社区评估、培训、会诊和转诊等工作。同时,也探索小分子药物使用,

方,我们也研究了替代处方,还对药物供给开辟了紧急调用渠道,简化流程。”

“通过上级医院的指导,熟悉用药有助于我们早干预、早治疗,从源头上防范和减少轻症变重症的情况。”社区卫生服务中心党总支书记许松涛说,“病人放心,我们也安心。”

四楼病房,原本有4张床位,送氧管道齐备。“如果输液室满载,我们会在这里启用两张床位,保持室内通风,防止交叉感染。”楼层走廊尽头,两间供医护人员休息用的房间也被列入“征用”,“医护可以马上搬走,随时腾挪为诊室使用。”

“疫情发展的不同阶段,社区医院的作用也有所不同。之前主要是缓解配药压力,现在到了防重症的关键时刻,无论是承接输液还是通过早干预减轻对二、三级医院的压力,都要求我们随时扩容增能,为生命赢得更多宝贵时间。”许松涛这样说。

截至目前,市区共派出专家93人次,社区重点人群申请市级医院会诊112人次,开展区域内医护培训5次,提升了社区重症早期识别与应急处置能力。

黄浦区卫生健康委相关负责人介绍,按片区完善分级诊疗体系,依托紧密型医联体的形式打造“社区看护守护网络”“医疗救治网络”和“重症转运网络”三张救护网络,尽全力守护全区老年人的健康。

饱和度无法维持,就有必要到医院作进一步检查。

新开设的新冠病毒感染呼吸随访门诊由呼吸科高级职称医生及高年资主治医师坐诊,主要开展新冠康复期综合治疗,通过全面评估患儿病情,给予最适宜的治疗,减少病情进展及肺纤维化等后遗症的发生。

不仅是呼吸科,上周,上海市儿童医院中医科团队还率先开出儿童新冠感染中医康复门诊,通过线上咨询、线下门诊相结合的方式,进一步做好新冠患儿恢复期的治疗工作。在这个门诊,医生将根据儿童的临床表现,望闻问切、四诊合参,结合中医体质调护,提供中药汤药、颗粒剂、中成药内服,结合穴位敷贴、推拿、针灸等外治法和中医食疗指导方案,助力患儿康复。

记者还了解到,上海市儿童医院儿童保健科也推出“阳康”宝贝专属体检,涵盖心肌功能、肺功能、脑功能、心理健康等多项检查,即日起接受线上预约。

下一步,医院将整合呼吸科、心脏中心、康复科、儿童保健科、中医科等专业优势,分层次、分特点为新冠康复患儿提供个体化健康服务。

■本报记者 李晨琰

受奥密克戎变异株影响,近一个月来,感染人数大幅增加,对于高龄且合并基础性疾病的老年人而言,病毒危害性不容小觑。

紧跟围绕“保健康、防重症”目标,上海市第十人民医院发挥中西医结合旗舰医院引领作用,大力开展中西医结合救治工作,通过推广使用中药协定方“益气解毒治疗方”,改善患者症状。

院方也提议:目前医院在互联网门诊常态化运行的基础上进一步增加中医线上诊疗力量配置,轻症患者可线上就诊咨询,请将宝贵的医疗资源留给更多危重患者。

经多次实践检验,老年体弱者尤为适宜

自去年12月下旬以来,短短两周不到,上海十院发热门诊已开具新冠中医协定方“益气解毒治疗方”百余张,患者服用后普遍给予积极反馈。

“益气解毒治疗方”基于海派中医颜氏内科的百年积淀与传承,依托首届国医大师颜德馨在2003年非典疫情中的经验和学术思想,在“四诊合参,八纲辨证”的基础上,充分融合颜氏中医特色的“衡法”论治原则,是针对此次新冠病毒感染发病的特点与临床证型而拟定的临床经验方,兼具解表、清热、扶正、祛邪之功效,同时避免了普通清热中成药过于寒凉,易损伤脾胃的弊端,对老年体弱者尤为适宜。这一协定方经过了“大上海保卫战”的实践检验,在此后十院医疗队多次披甲出征、支援方舱医院的实战考验中也成为重要抗疫利器,发挥了“清热化湿、宣肺化痰、益气补肺”的功效,临床对照结果证实,使用后患者症状缓解明显,转阴康复天数缩短。

近期,医院一线医务人员承担较大的医疗工作任务,医院特别关心关爱到位,不管是作为提前预防,还是感染后的康复,益气解毒治疗方都发挥了积极作用。

为便于发热门诊医生开具中药协定方,院方通过在线方式对发热门诊医师进行培训,临时授予其在发热门诊内开具中药协定方的处方权。与此同时,医院也第一时间在诊间系统上线了“一键开方”功能,并由中药房预先配制代煎中药,实行快捷精准的用药模式。

中西医联合干预,互联网门诊在线开处方

对于患有基础性疾病的老年患者而言,中西医结合干预同样大有裨益。记者获悉,上海十院已有近200名住院患者接受了中西医结合干预。

64岁的李老伯因发热两周到上海十院急诊就诊。胸部CT显示,患者两肺多发炎症性病变,体温最高时达39℃,急诊经治疗后转入应急病房。经专家团队会诊后,考虑湿热郁积于肺兼之肺气不足,辨证论治予以“益气解毒治疗方”,经中西医结合治疗后,李老伯发热减退,咳嗽、胸闷症状好转,昨日复查胸部CT可见炎症有吸收。

院方介绍,在西医对症、抗病毒治疗、氧疗以及机械通气等生命支持系统的基础上,医院综合运用中医辨证施治,包括“益气解毒治疗方”在内的联合治疗发挥了积极作用,有效改善了患者的症状与体征,促使重症、危重患者向普通型和轻型转变。

目前,上海十院呼吸科、心内科、肿瘤科等内科病区收治新冠患者数量较多,骨科、泌尿科等外科病区也加入收治新冠患者的行列。对于高龄且合并基础性疾病的患者,院方将启动院内会诊机制,助患者早日康复。

上海十院互联网医院已上线“中医新冠防治专病门诊”快捷通道,患者点击进入后,即可通过手机在线与医生交流。中医师接诊后,根据辨证与辩证,在开具解热镇痛、止咳化痰等西药的同时,对症给予中药协定方。通过物流递送药品,患者足不出户即可得到完整的医疗服务。

合的人群尽早用,防重症,降死亡!”一名社区医务人员告诉记者。

并非“特效药”,务必遵医嘱保障用药安全

Paxlovid,阿兹夫定一度在网上被炒得很热,网帖鼓吹“一药难求”,部分人还从“黄牛”处高价买药。那么,一旦新冠感染后,可以自己用药吗?记者采访三甲医院多名专家获悉,目前,Paxlovid、阿兹夫定等抗病毒药在医院有配备,但用于重症倾向住院患者,不向门诊病人开放。并且,这类抗病毒药有严格的使用评估流程,希望大众不要将此视作“新冠特效药”,有需要的,建议前往社区医院、经医生严格评估身体情况再用药。

在闵行区,为用好这类抗病毒药,在各社区医院组建评估专家的基础上,区

内阅中心、五院专家还会给社区医院“托底”,研判患者是否适用药、怎么用。

相应培训工作近期在上海各区密集开展,“不光是小分子药物怎么用,还有重症识别、医疗救治开展等专题培训,我们不断跟进最新动态、反复学习。”陈碧华也告诉记者,以Paxlovid为例,连吃5天,就涉及与患者原有药物的配伍问题,是否有禁忌、有冲突,在给患者全面评估的基础上,要跟患者交代好5天的用药情况,什么药要暂时停一下,什么药可能需要减半,在此过程中要妥善保障用药安全。

“除了做好救治,更重要的是不让病人的病情发展到重症,早期干预、阻断这个进程。这次,我们社区承接这个重要使命,及时用药、救治,也是缓解120、大医院ICU的压力,相信我们能一起迎来‘春暖花开’。”陈碧华说。

游项目支撑,是不是可以注入配套服务?

计民同样关注。相较于项目“投喂”,他更看重“一盘棋”式的统筹。他对比了山阳田园和金山嘴渔村民宿的打造过程,“山阳田园综合体中政府的引导力度大,引进的民宿与我配合相对默契。渔村各个民宿有各自的考量,沟通成本更高。”

张兆安认为:“政府在营造整个乡村环境以及政策支持层面不可或缺,但民宿本身的创新还需要市场力量来推动,比如民宿主理人需要思考如何在体现上海郊区特色、城市特色方面发力。除打

造更好的住宿条件、环境以外,民宿在内涵上要有新突破。”

如何突破?计民正尝试一种思路:挖掘上海的乡村、工业历史。

在金山嘴渔村,博物馆经济蓄势待发,“比如已开放的舢板船博物馆,挖掘的即为金山嘴渔村特色舢板船历史。随着孩子们去博物馆的频次增高,博物馆也可赋能民宿经济。”

他描摹了一种愿景:上海乡村民宿做大做强,不仅要黏住市区游客,还要将周边城区的游客引过来。

## 确保抗病毒药“用到最该用的病人身上”

发现的病例,经提交申请通过决定用药。

目前,闵行区社区医院也对小分子抗病毒药有用药评估流程。昨天,医院汇总的用药申请单已有10多张,基本都是老人。“除社区医院就诊居民,我们联合五院专家对辖区内养老院就诊,评估下来,对符合用药的老人及时开具用药。”颛桥社区卫生服务中心副主任郑秀丽告诉记者。

1月4日,《上海市新型冠状病毒感染诊治规范与分级诊疗流程》(基层医疗机构应急使用简版)发布,其中明确:口服小分子抗病毒药物抗病毒治疗是新冠病毒感染主要的治疗措施之一。在社区与基层医疗机构,建议重点应用于有重症高危因素的感染者。抗病毒药物的最

佳治疗时机是病程的早期,最好是发病的5天内。

对此,不少医生呼吁,要发挥社区卫生服务中心分级诊疗前沿阵地的优势,家庭医生要抓住新冠病毒感染患者的“黄金72小时”,早发现、早干预、早治疗,确保轻症患者在基层医疗机构得到及时救治,缓解二、三级医疗机构的就诊高峰。

那么,社区用药情况如何?多家社区医院的相关负责人表示,已感受到用药保障“明显倾斜社区”,有一定储备量。“用药指征把握通常是65岁以上的新冠感染老人,感染5天内,但年龄、感染天数也不是感染卡死,我们会综合考虑个体情况与重症可能性。主要是让符

## 沪郊民宿主动破局吃好“旅游饭”

挖掘特色

印刘琼无时无刻不对崇明的旅游项目心念念念。此前,民宿在与当地休闲体育赛事的合作中获益颇丰。眼下,《上海市促进乡村振兴条例》明确:“支持崇明岛深化国家全域旅游示范区建设,打造世界级休闲旅游度假岛。”其中的每一个表述,都让她打起十二分精神——有没有旅

自种自食或自销,卖菜所得让参与家庭共同协商以何种公益的方式落地,“尤其对孩子,这是一种成长型消费,家长乐于买单,民宿生意也得以反哺。”

不过现实中,计民发现,认领土地的市区家庭种菜频率不高,一年到头卖菜的收益仅在500元左右,“用3000元的成本换500元的收益,难免会让续签率打折扣,从而影响住宿”。由此他提出一种公益思维——“认领”的最终目标不限于

(上接第一版)计民则不以为然:“人们的消费心理已逐渐从快乐型消费迭代为成长型和技能型消费。前者是物质方面的满足,后者是精神方面的愉悦。”

某种程度,这两者也是流量和黏度的区别。在计民的名单里,黏度最高的“五星”客户具备共同特征:认领田地。计民以此为例,分享了他对精神消费的理解——在山阳田园,12栋主题民宿前分布有40块田地,一块地30平方米见方。计民以每块地3000元一年的价格租给40户家庭种菜,名为“认领”。