

探索创新医疗服务 提升患者就医体验

——我市一案例入选全国紧密型县域医共体建设典型案例

■通讯员 杨翠萍 丁孝武

近日，国家卫生健康委员会基层卫生健康司、国家卫生健康委员会卫生发展研究中心发布了《紧密型县域医疗卫生共同体建设典型案例(2025)》，我市“探索创新 全面深化统筹推进紧密型县域医共体建设”入选，该案例是山东省唯一入选的地市级典型案例。

近年来，济宁市委、市政府高度重视基层医疗卫生保障，始终坚持以人民健康为中心，持续深化医疗卫生体制改革，统筹推进紧密型县域医共体建设，实现紧密型县域医共体行政区划县(市、区)全覆盖。其中，鱼台县入选国家2024年紧密型县域医共体建设典型案例、山东省2024年紧密型县域医共体建设样板县。2024年县域内基层医疗卫生机构诊疗人次占比63.68%，同比提升0.83个百分点，济宁市紧密型县域医共体建设成效初步显现。

■加强组织领导 坚持高位推动

市级成立由政府分管负责同志任组长，相关市直部门分管负责同志任成员的紧密型县域医共体推进工作专班，各县(市、区)

成立由党委、政府主要领导共同担任主任的医共体管理委员会，统筹推进“三医”联动，健全目标统一、政策衔接、信息联通、监管联动等机制。市委、市政府主要领导多次调度、亲自研究部署，推动开展济宁市紧密型县域医共体建设工作。围绕政府投入、医保支付方式改革、人事薪酬制度改革等方面共召开10余次“三医协同”部门工作会议，市人大、市政协对此专题视察。

■探索由点及面 全市统筹推进

2019年，济宁市任城区、曲阜市和邹城市作为紧密型县域医疗卫生共同体试点县，率先开展医共体建设工作。2021年，鱼台县通过实施“三医三统三融合”带动县域医疗服务能力全面提升，探索出紧密型县域医共体建设“鱼台经验”，入选山东省深化医改十大创新举措。市委、市政府常务会议专题研究鱼台经验，充分学习借鉴“三明医改”经验和鱼台县紧密型县域医共体建设做法，指导各县(市、区)选取1家公立医院与1-2家乡镇卫生院试点推进紧密型县域医共体建设。2022年，印发《关于推进紧密型县域医共体建设的若干意见》，加快扩大紧密型县域医共体建设覆盖面。2023

年，市政府将“稳步推进紧密型县域医共体建设”纳入“重点民生实事”项目。2024年，全市11个县(市、区)进一步完善紧密型县域医共体建设方案，重点打造鱼台县1个高水平紧密型县域医共体样板县。2025年，重点推进县域医共体医保基金三个“双打包”付费(县域内外医疗费用打包、门诊和住院费用打包、居民医保费用和职工医保费用打包)。

■部门密切配合 保障政策协同

济宁市委编办、市人力资源社会保障局、市医保局、市财政局、市卫生健康委等部门分工明确，密切配合，及时出台配套文件，从医共体评估考核、管理体制、编制资源保障、人事管理制度、医保支付方式改革、医药价格政策等方面保证改革措施有效落实。探索实行基层卫生健康人才“县管乡用”“乡聘村用”管理机制，明确医共体内部人员柔性流动、双向交流，不受事业单位类别、编制性质、财政保障比例的限制;坚持“以收定支、收支平衡、略有结余”原则，加快推进三个“双打包”付费，明确医共体医保基金“结余留用、合理超支分担”具体比例，对医共体结余按比例确定留用额度。

■推动资源下沉 提升服务能力

推动城市优质医疗资源向县级延伸。发挥紧密型城市医疗集团对口帮扶作用。建立“1+X”管理模式，由济宁市第一人民医院和济宁医学院附属医院分别牵头组建紧密型城市医疗集团，深化城市三级医院对县级医院的对口帮扶，每年向基层派遣技术骨干不少于1000人。

推动优质医疗资源向乡村基层延伸。协同推进心电图智能诊断、超声影像智能诊断、智能辅助(AI)诊断“三张网”建设，实质性运行医共体医学影像、远程会诊等“六大资源共享中心”。连续开展3轮乡村医疗卫生服务能力提质增效三年行动，对80%以上的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)实施新改扩建，形成乡村地区“15分钟健康服务圈”。

创新医防融合服务。联合顶级科研院所，探索成立市级公共卫生联盟，涵盖全市疾控机构、各级医疗机构。实施“三高共管、六病同防”医防融合慢性病管理，全市二级及以上公立综合医疗机构均开展重点慢性病“防、筛、诊、治、管”一体化管理工作。建立了15个三高中心、163个三高基地、1912个三高之家，将76.2万名高血压患者、31.4万名2型糖尿病患者纳入三高一体化管理。

■科普园地

科学认识 “酒精依赖”

■山东省枣庄医院 李婕

在日常生活中，人们有时会看到一位“喝多了”的人走在马路上，不断含糊自语，身体摇晃无法站稳，这些“酒鬼”的行为，在医学上称为“酒精依赖”。

酒精属催眠麻醉剂，对中枢神经系统具有抑制作用，低剂量可致欣快、愉悦、活力增加，约束力下降;中剂量可致自我控制力明显受损、讲话随便、行为协调能力下降;高剂量可致意识障碍、嗜睡、深睡、昏迷、死亡(延髓中枢损害)。

酒精依赖一般分为物质依赖、躯体依赖、精神依赖，物质依赖是指反复使用酒精，表现出一组认知、行为和生理症状群，尽管个体明白使用成瘾物质会带来明显的问题，仍继续使用，导致了耐药性增加、戒断症状等。躯体依赖又称“生理依赖”，由于长期使用酒精所造成的躯体病理性适应状态，表现为耐受性增加和戒断症状。精神依赖又称“心理依赖”，使用酒精后产生愉快满足或舒适感，多次使用后导致精神或心理上对成瘾物质的一种主观渴求，有强烈欲望，在精神上驱使使用者反复使用以获得满足感。

酒精依赖综合征是在完全或部分停止饮酒后出现的一组症状，如震颤、幻觉、癫痫、震颤谵妄等，特点是饮酒强迫感、固定饮酒模式、饮酒成生活中中心、耐受量增加。酒精戒断综合征早期出现焦虑、不愉快、抑郁、伴恶心、呕吐、食欲不振、畏寒、出汗、心悸、脉搏不齐、血压波动等自主神经系统症状和睡眠障碍等。酒精是早已公认的成瘾物质，酒精滥用和酒精依赖是当今世界严重的社会问题和医学问题，根据报告，饮酒与64种疾病与伤害有关，因饮酒而造成的疾病主要集中在肿瘤、心血管系统疾病、消化系统疾病、交通伤害、意外伤害、蓄意伤害等方面。在所有疾病风险因素中，饮酒已由原先的第6位快速攀升至第3位，仅次于高血压和吸烟。

酒精依赖治疗方法很多，一般医生会采用药物干预。纳曲酮治疗酒精依赖患者的结果显示，每个月内注射一次缓释型纳曲酮的效果较好。戒酒是治疗酒精依赖的经典药物，当酒精再被摄入时，乙醛聚集至中毒水平，带来令人厌恶的反应，从而减少酒精依赖患者对饮酒的欲望。

过敏性鼻炎疼痛科也可以治疗

■济宁市第一人民医院 袁楠楠

每年一到秋冬季节，总会碰到这样一类人，他们总是眉头紧锁、泪水涟涟，他们的手总在揉鼻子、眼睛上忙活，鼻涕一把眼泪一把，喷嚏不停，十分难受。你可能会关心地问一句，感冒了?其实不然，这是过敏性鼻炎。

过敏性鼻炎还有可伴有眼部症状，包括眼痒、流泪、眼睛红肿和灼热感等;也可伴有喉痒、胸闷、咳嗽、哮喘发作等下呼吸道症状。

过敏性鼻炎的发病机制涉及鼻腔交感与副交感神经的失衡。疼痛科通过调节这些神经功能，使鼻腔黏膜的敏感性降低，从而缓解鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。过敏性鼻炎通常被认为应由耳鼻喉科处理，但近年来，疼痛科通过神经调控技术在治疗该病方面取得了显著成效。最近央视等权威媒体报道了疼痛科打“鼻炎针”治疗过敏性鼻炎的纪实报道，同时也有不少人在抖音、小红书等社交平台分享，自己多年的鼻炎竟然被疼痛科神奇治愈了。

■蝶腭神经阻滞疗法(也称鼻炎针)

在超声引导下穿刺至面颊深部的蝶腭神经节，通过注射局麻药及少量糖皮质激素，调节紊乱的交感神经与副交感神经，使功能亢进和失衡的交感副交感神经功能趋于平衡，缓解鼻部腺体分泌旺盛或不足等引起的各种鼻炎症状，达到治疗鼻炎的目的。

■星状神经节阻滞及脉冲射频调节

星状神经节阻滞对过敏性鼻炎是有一定效果的。星状神经节阻滞主要是通过阻断面部交感神经、抑制交感神经兴奋，从而降低鼻腔黏膜对温度、花粉等刺激源对鼻腔黏膜的刺激，从而减轻过敏性鼻炎打喷嚏的症状。

星状神经节阻滞是否能完全治愈过敏性鼻炎目前尚无依据，但对减轻过敏性鼻炎的症状有一定作用。目前采用可视化技术——“超声引导下星状神经节阻滞”，可以做到精准定位、精细化给药，获得最佳治疗效果，安全性大大提升。

■鼻炎针的安全性

由于存在个体差异，经过治疗后，存在临床痊愈的病人，也有会经历长时间的缓解期的病人，而有的病人会在第二年再次发作。不过由于这一治疗的安全性比较高，多次治疗也不必承担很高的风险和治疗花费。

疼痛科通过精准神经调控技术，为过敏性鼻炎患者提供了新的治疗选择，尤其适合传统治疗无效者。其微创、安全、见效快的特点，使其成为一种值得尝试的替代方案。

风靡北上的鼻炎针，在济宁市第一人民医院疼痛科也能体验到同等质量治疗，让您和您身边的人远离过敏性鼻炎的困扰。

汶上县次邱卫生院

开展医保政策培训 提升医保服务效能



为进一步提高医保医师对医保政策的理解与执行力，确保医保政策与临床应用紧密结合，近日，汶上县次邱卫生院组织开展了关于规范整合中医类灸法、拔罐、推拿等5类医疗服务价格项目的专题培训。

据悉，该院医保办紧紧围绕中医类服务项目的名称、服务产出、价格构成、使用说明、注意事项等方面，结合医保工作实际进行了层次清晰、条理分明的政策解读。通过培训，着力构建“科学评估、精准施策、规范治疗”的长效机制，筑牢医疗质量和医保基金合理使用的双重防线，解决人民群众看病就医的急难愁盼问题。

■通讯员 许俊 贾婷婷 摄



汶上县人民医院

逆向技术冠状动脉慢性完全闭塞病变介入治疗成功

本报汶上讯(通讯员 孙庆升 陈浩学)近日，汶上县人民医院心血管内科二区团队在张丙坤主任的带领下，成功为一名冠状动脉前降支慢性完全闭塞(CTO)的复杂冠心病患者，实施了逆向路径经心室介入治疗。该手术的成功开展，填补了该院在复杂冠脉CTO病变逆向介入治疗技术领域的空白，标志着该院心血管疾病的介入诊疗水平达到了区域领先水平。

来自黑龙江的患者赵先生，因“发作性头痛1个月”入院。冠状动脉造影检查显示，其心脏最重要的血管之一RCA近段狭窄60%-70%、中段段狭窄30%-50%、远段狭窄

70%-80%，PDA开口完全闭塞，远端可见来自LAD的逆供血流，且闭塞时间长，病变坚硬，伴有严重钙化。这种病变被称为“慢性完全闭塞病变(CTO)”，是冠脉介入治疗领域最难攻克的堡垒之一。

传统的正向介入治疗尝试后，导丝无法通过坚硬闭塞的病变段。如果无法打通血管，患者将面临心肌梗死、心力衰竭等严重后果。而进行外科搭桥手术，患者又因自身条件限制存在较高风险。

面对难题，张丙坤带领团队组织全科讨论，在充分评估并与患者及家属沟通后，决定实施高难度逆向冠状动脉介入治疗。张丙坤

介绍，逆向技术如同“正面强攻”受阻后，采取的一次“迂回穿插”。其原理是，利用心脏血管之间相互连接的侧支循环，将介入导丝从另一条通路的血管(如右冠状动脉或回旋支)送入，通过微小的侧支血管通道，“绕行”到闭塞血管的远端，然后逆向通过闭塞段，建立一条生命通道，最终顺利植入支架，重新开通闭塞的血管。

手术由张丙坤主刀，手术团队密切配合。此次手术的关键与难点在于，需将导丝穿过比头发丝还要纤细的侧支循环血管。这些血管蜿蜒曲折、壁薄易损，操作稍有不慎就会导致血管破裂，引发心包填塞等严重并发症。

术中，团队凭借丰富的经验和沉稳的操作，成功操控导丝通过曲折的侧支循环，逆向通过坚硬的闭塞病变，与正向导丝成功“会师”，随后顺利于PDA闭塞段精准植入药物洗脱支架。术后造影显示，患者闭塞的PDA血流恢复通畅，手术圆满成功，患者术后恢复良好，无任何不适。

此次逆向介入手术的成功，是该院心血管介入介入技术发展的一个里程碑。它不仅为无法进行搭桥手术、正向介入治疗失败的复杂CTO患者提供了新的微创治疗选择，更极大地提升了该院处理复杂危重症冠心病的能力。

济宁医学院附属医院

完成全省首例人源脱细胞异体真皮补片阴道成形术

本报济宁讯(通讯员 高爽 周润生)近日，济宁医学院附属医院完成全省首例人源脱细胞异体真皮补片阴道成形手术，标志着该院在先天性生殖道畸形诊疗领域迈出了突破性的一步，成功填补了省内人源生物膜技术在阴道重建手术中的应用空白。目前，患者术后恢复良好，已顺利出院。

一直以来，女孩小美(化名)都因身上一处与众不同的地方感到困扰。15岁那年，当身边的女孩们陆续迎来初潮，开启青春的专属印记时，她却迟迟没有等到这一“成长信号”。忐忑不安中，父母带着她前往医院检查，被诊断为“先天性无阴道无子宫”。那一刻，她被告知永远不会有月经，也无法拥有完整的女性生理结构。时光流转，昔日的小女孩渐渐长大，即将迈入婚姻殿堂的小美，出落得美丽大方、气质温婉。命运也格外眷顾她，送来了一位温柔且坚定的爱人。他的出现，驱散了一束光，驱散了小美心中多年的阴霾。在爱人的鼓励下，小美第一次有勇气正视自己的身体状况。

为了守护这份来之不易的幸福，也为了与过去的自己和解，拥抱更完整的人生，小美做出了一个重要决定——接受人工阴道手术。最初，她曾计划前往北京的某知名医院治疗，但路途遥远、费用高昂，加上对陌生环境的顾虑，她迟迟没有动身。一次偶然的机会，她从病友口中得知，济宁医学院附属医院妇科主任杨林青在生殖道重建领域经验丰富，不仅成功开展过许多类似手术，还能根据患者的具体情况制定个性化治疗方案。抱着试一试的心态，小美与家人一同前往该院就诊。

接诊后，杨林青团队立即为小美展开了全面细致的评估。通过妇科检查、影像学检查等一系列专业诊断，最终确诊小美患有MRKH综合征(先天性无子宫无阴道综合征)，这是一种罕见先天性生殖道发育畸形。杨林青耐心地与小美和家属介绍：“小美这种情况是先天性无阴道、无子宫，不用过于担心，目前医学上已有成熟的手术方式可以帮助患者重建生殖道，恢复正常生活。”

随后，团队详细介绍了当前主流的3种手术方式，腹腔镜阴道、结肠阴道以及生物膜代阴道。听完专业分析，小美和家人反复斟酌，最终选择了生物膜代阴道手术。该手术创伤小、恢复快，术后并发症少，且生物膜材料相容性好，能更好地贴合患者自身组织，术后效果也更自然，最关键的是疼痛小，基本为无痛手术，患者当天即可下床随意活动，也不存在模具放置的不适感。确定手术方案后，杨林青团队又多次组织全科病例讨论，针对小美身体的具体指标制订了详细的手术计划，从术前准备、术中操作到术后护理，每一个环节都反复推敲，确保手术安全顺利。

手术当天，小美在家人的陪伴下走进手术室。妇科、麻醉科及手术室团队，严格按照术前计划操作，凭借精湛的技术和丰富的经验，小心翼翼地小美进行生物膜植入与阴道重建手术。在杨林青娴熟的技术操作下，整个手术过程非常顺利，历时不到1小时便完成。当杨林青走出手术室，告诉等候在外的家属“手术很成功”时，小美家人悬着的心终

于落了地，激动地红了眼眶，连声说谢谢!

术后，医疗及护理团队给予了小美无微不至的照顾。“刚开始还担心术后恢复，没想到术后一点疼痛都没有。”小美笑着说。经过一段时间的精心护理，小美的恢复情况超出预期。复查时，杨林青欣慰地告诉她：“目前伤口愈合良好，阴道形态和功能都恢复得很好，再过一段时间就能完全恢复正常生活了。”听到这个消息，小美激动得热泪盈眶，多年的缺憾终于得以弥补。现在她已经顺利出院，她终于可以像其他女孩一样，自信地拥抱婚姻与未来。

对于MRKH综合征患者，杨林青也给出了专业建议：“这类疾病虽然罕见，但并非无法治疗。很多患者因为对疾病缺乏了解，或是存在心理顾虑，往往选择隐瞒病情，错过了最佳治疗时机。其实，随着医学技术的发展，通过手术治疗，大多数患者都能恢复正常的生理功能，拥有幸福的生活。希望更多患者能像小美一样，勇敢面对疾病，及时寻求专业医疗帮助。”

广联医药
咱老百姓身边的放心药店