



□编辑/王昱桦
□版式/张程程
□校对/刘军

木垒县人民医院 创新推行“全院一张床”模式

本报讯 通讯员王梦君报道：长期以来，病床紧张、跨科周转缓慢，一直是患者住院就医时面临的突出难题，不仅影响患者的及时救治，也在一定程度上降低了患者的就医体验。近日，木垒县人民医院大胆革新，打破传统科室壁垒，推行“全院一张床”管理模式，有效破解这一难题，真正实现患者“入院即住院、救治零延迟”。

3月12日，笔者来到木垒县人民医院呼吸科病房，94岁的心衰患者刘淑香正安静地休养，气色良好。回想起一周前母亲发病时的情景，刘淑香的儿子刘建

新仍心有余悸。当时，刘淑香突发呼吸困

难，心率飙升，家人紧急将她送往木垒县人民医院。然而，入院时呼吸科床位已

满，按照以往的流程，刘淑香需要排队等待，直到呼吸科有空床才能转入。但这次，医院启用“全院一张床”模式，迅速为她协调到其他科室的空床，让老人第一时间办理了住院手续，接受治疗。“我妈发病时情况危急，到院后，护士迅速安排床位，让我妈第一时间得到救治，病情很快稳定下来了。要是还像以前一样排队等床位，后果不堪设想。”刘建新感慨地说。

在同一楼层的另一病房，47岁的李新法因神经血管性头痛入院治疗。入院当天，李新法同样面临床位紧张的难题。“刚入院时没病床，本以为要等很久，没想到医生和护士很快就帮我安排好了。住院期间，医护人员对我照顾得无微不至，现在我的病好多了。”李新法对这次的就医经历十分满意。

那么，究竟什么是“全院一张床”模式呢？据了解，“全院一张床”模式打破了传统科室床位的限制，患者可以根据全院的空余床位情况，灵活安排住院科室，医生则“跟着患者跑”。各科

室的床位成为共享资源，医院按照学科相近、位置相邻、避免交叉感染的原则进行调配。例如，内科系统的科室之间，外科系统的科室之间，在床位调配时优先考虑这些因素。同时，为保障患者在转科时医疗服务的无缝衔接，木垒县人民医院强化了科室之间的协作与沟通。医院建立了专门的床位协调机制，安排专人负责全院床位的实时监控与调配，确保每个需要住院的患者都能及时找到床位。此外，医院还定期组织多学科会诊，针对转科患者的病情进行讨论，制定个性化的治疗方案，避免因转科导致治疗延误。

木垒县人民医院副院长潘多明介绍，推行“全院一张床”模式后，打破了传统科室床位的局限，实现了床位资源的统一调配。一方面，大大提高了床位的使用效率，让原本闲置在部分科室的床位得到充分利用；另一方面，患者能够及时得到治疗，大大缩短了患者的等待时间，提高了救治成功率。潘多明还表示，后续医院将持续完善这一模式，加强信息化建设，优化床位调配流程，提升医疗服务水平，为患者提供更优质、高效、便捷的医疗服务。

买药认准“追溯码” 扫码“验货”防踩坑

□新华社记者 徐鹏航

药品追溯码是药品的唯一“电子身份证”。一盒药品的追溯码，只应有一次被扫码销售的记录，若重复出现多次，就存在假药、回流药或药品被串换销售的可能。

此前，国家医保局已明确2025年全面推进“码上”严监管。“码上”时代来临，买药需要注意什么？国家医保局4月2日进行解读。

购药认准这个“码”

走进北京市西城区的一家药店，记者看到，大部分的药盒上已印有药品追溯码。

根据国家医保局等四部门此前印发的通知，2025年7月1日起，销售环节按要求扫码后方可进行医保基金结算；2026年1月1日起，所有医疗机构都要实现药品追溯码全量采集上传。

“我们强烈建议医保购药者只买包装上有追溯码的药，不要买没有追溯码的药，不要买追溯码被撕掉或者损毁的药。”国家医保局有关负责人说，特别是2026年1月1日起，药品将实现追溯码全覆盖，对于没有追溯码的药品要“敬而远之”。

这一负责人提醒，确定药品身份的唯一证据是印在药盒上的追溯码，而非购药发票或者小票、微信、支付宝付款记录等。购药者要在结算时注意售药人员是否扫了所购药品药盒上的追溯码，不能扫其他药品的追溯码。

需要注意的是，住院拆零服用的药品、中药饮片和中药颗粒，目前暂时没有要求使用追溯码。

发现重复销售可及时索赔

购药后，消费者如何了解所购药品情况？目前，国家医保局微信公众号和国家医保服务平台App都已提供查询功能，购药者可以扫码“验货”，获取药品销售信息。

如何判断药品是否合法合规？据介绍，如果显示“查询到仅有1次销售信息”，且确为本人购买，则说明此药品合法合规；如并非本人购买，或显示“查询到已有2次及以上的销售信息”，则说明此药品此前已被出售过，极有可能为“回流药”“串换药”或假药，消费者可举报并向售出机构索赔。

国家医保局有关负责人提醒，购药时要注意索要保存小票，可将药盒上的追溯码标注在小票上相应药品名称后，并拍照留存，以保留证据，维护合法权益。

此外，如查询结果显示“未查询到产品销售信息”，建议等两天再次扫码，如还未显示销售信息，说明售出机构未扫描该盒药品上的追溯码，可向售出机构或有关部门反映。

守护“看病钱”需要共同努力

医保基金事关参保人看病就医，“码上”严监管，是为了保障参保人的合法权益。

国家医保局提示，药物服用完毕后，建议将空药盒上的追溯码撕毁，不让有心的犯罪分子继续盗用空药盒和追溯码。

同时，不要将自己的药盒或药品出售给“药贩子”。一方面，药品经非法转卖后可能会对他人造成危害；另一方面，如药品在被非法转卖时被发现，将会对自己的医保待遇带来不利影响，严重的还可能涉嫌违法犯罪。

“大数据时代，药品回流、串换等违法违规行‘无所遁形’。”国家医保局有关负责人表示，将充分运用药品追溯码数据价值，构建各类大数据模型，拓展监管应用场景，对串换、倒卖医保药品、空刷套刷医保卡、伪造处方等违法违规使用医保基金行为开展精准打击，加大查处力度。

国家医保局呼吁，定点医药机构不要有侥幸心理，严格遵守“不空刷、不串换、不采购（非法渠道药品）、不销售（非法渠道药品）”的要求，共同守护好老百姓的“看病钱”“救命钱”。

健康视点

打破误解！科学守护“来自星星的他们”

——专家解读孤独症病因、症状与干预新路径

□本报实习生 马军 通讯员 马晓蕊



(图片由AI生成)

近日，一位高颜值孤独症男孩吹奏口风琴的视频在网上走红，这个21岁的大男孩，干净的脸庞、清澈的眼神，打动了无数网友，大家在被他吸引的同时，也纷纷感叹其父母对孩子的悉心照料。

在生活中，我们可能见过这样一类孩子，他们无法像普通人一样遵守规则，做的事情无法被人理解，并且在自己的世界中沉浸而无法自拔。其实，这些孩子患有同一种疾病——孤独症。

那么，到底什么是孤独症？应该怎样治疗孤独症患儿，让他们不再“孤独”呢？4月2日是第十八个世界孤独症日，为此，记者采访了新疆医科大学附属医院昌吉分院心理医学科副主任医师赵鸿雁，让她带我们一起了解这些“来自星星的孩子”。

什么是孤独症？

孤独症，又称自闭症，是一种神经发育障碍性疾病，主要表现为社交沟通障碍、兴趣狭窄和重复刻板行为。近年来，孤独症的发病率呈上升趋势，全球范围内约每100名儿童中就有1名可能患有孤独症谱系障碍。在我国，孤独症儿童的数量也在逐年增加，但由于公众认知不足、医疗资源分布不均等因素，许多患儿未能得到及时诊断和科学干预。

赵鸿雁表示：“孤独症并非‘性格孤僻’，而是一种需要长期干预的发育障碍。早期发现和科学干预可以显著改善患儿的社交功能，帮助他们更好地融入社会。”

一般来说，孤独症主要可以分为三种类型，包括冷漠型、被动型以及怪异型。其中，冷漠型是指孤独症患儿与他人的社交存在障碍，除了需要满足自己的需求以外，其他任何社交邀请都不会被回应，也不会主动发起社交；被动型是指孤独症患儿在社交开始时期表现正常，能够回应他人发起的社

交，也能够主动发起社交，但是其表现较为特殊。

赵鸿雁介绍，孤独症通常在儿童3岁前出现明显症状，但部分患儿在1岁左右就可能表现出异常。

孤独症患儿有什么表现？

孤独症患儿的主要表现可以分为两种类型，分别为社交能力表现和行为表现。社交能力表现：在社交方面，孤独症患儿具有一些特殊表现。第一，孤独症患儿像是把自己封闭起来一样，与朋友之间缺乏热爱关系，与家人之间也缺乏依恋关系，并且无法掌握与他人交流的技巧。第二，孤独症患儿的社交姿势、面部表情以及目光对视等方面会明显存在障碍。第三，孤独症患儿经常会重复性地说话，比如重复电视上播放的广告语，或者重复别人说过的话等，但这些话的重复本身没有任何意义。第四，孤独症患儿无法认识到自己在社会中的关系，也无法与他人建立起社交关系。

行为表现：在行为方面，孤独症患儿会有一些特殊表现。第一，孤独症患儿通常在已经稳定的常规或习惯中拒绝改变，比如拒绝改变社交方式、拒绝改变学习习惯等。第二，孤独症患儿的兴趣表现较为狭窄，不像同龄儿童一样对很多事物产生兴趣，而是只对某种物品或事物非常迷恋。第三，孤独症患儿还会存在许多异常行为，包括仪式

性行为、重复性行为、刻板行为、自我刺激行为、多动行为等，并且其注意力往往无法集中。

孤独症患儿是否不讲话？

很多人都认为孤独症患儿是不讲话的，其实并不是这样。孤独症患儿具有语言能力，但是缺乏与人沟通的能力。在前面提到，孤独症患儿会不断重复某些语言，证明孤独症患儿的语言能力是没有问题的，能够标准发音、连贯。但是，由于疾病的影响，孤独症患儿可能并不知道这些语言表达的是什么意思，或者说无法使用正确的语言与别人交流，其“孤独”体现在缺乏沟通能力方面。

如何早期识别孤独症信号？

国际公认的“黄金干预期”为2—6岁，儿童可通过以下标志预警(按年龄划分)。

12个月：对呼唤名字无反应、不会用手指物或挥手告别。

18个月：不玩“假装游戏”(如给娃娃喂饭)、语言发育明显落后。

24个月：无法说出两个单词组成的短语、对同龄儿童完全无兴趣。

任何年龄的警示信号：原本掌握的技能(如语言)突然倒退、对疼痛异常迟钝或对特定声音/纹理过度敏感。

孤独症怎样治疗？

孤独症是一种常见的发育障碍性疾

不做“小胖墩” 中医有办法

□新华社记者 田晓航

热内生，引起儿童青少年超重或肥胖。

李敏强调，孩子越胖往往越不愿意运动，如此会形成恶性循环，加剧超重或肥胖；随着年龄增长，肥胖的儿童青少年在发育过程中还可能并发脂肪肝、痛风、哮喘等疾病，成人后还可能患上高血压、糖尿病等。

中医药物体质辨识、多途径早期防治

根据国家卫生健康委发布的《肥胖症诊疗指南(2024年版)》，儿童肥胖症的总体治疗原则是减少能量摄入，增加能量消耗，在不影响生长发育的情况下实现减重增肌目的。指南提到儿童肥胖症的几种治疗方法，其中之一便是中医药物治疗。

“儿童肥胖‘防大于治’，可在中医‘治未病’理念指导下通过体质辨识早期防治。”首都医科大学附属北京地坛医院儿科副主任医师姚艳青认为，中医通过个性化方案改善体质、调节机体代谢，作用温和，副作用小，也更容易被儿童接受。

2024年，国家中医药局等五部门联合印发《关于开展儿童青少年肥胖、脊柱侧弯中医药干预试点工作的通知》，探索建立全国儿童青少年肥胖中医药

综合防控体系。肥胖试点干预对象以单纯性肥胖为主，每个试点地市每年初次筛查人数不少于2500人。

记者在多家医院采访了解到，防治儿童青少年超重或肥胖，中医常采用中药内服、中医外治(如推拿、穴位贴敷、耳穴压丸、针灸、拔罐等)结合饮食调理(如食用山药、茯苓、薏米等健脾利湿食物及荷叶决明子茶、陈皮山楂茶等代茶饮)、运动指导(如八段锦、太极拳)的综

合方式进行治疗。一些治疗在家中或“家门口”就能进行。专家举例说，脾虚痰湿型的肥胖儿童在家可食用山药茯苓粥、冬瓜薏仁排骨汤、陈皮薏米水等；儿童食积者可饮用山楂麦芽茶；小儿推拿、耳穴压丸、穴位贴敷等方法，社区卫生服务中心中医科通常都可操作。

中西医、家校协同帮孩子“减重防病”

儿童青少年超重和肥胖的防控是一个系统工程，关涉学校、家庭、社区、医院多方，需要中西医协同努力、综合防治。

专家指出，超重或肥胖儿童青少年可先到医院营养科由医生制定营养饮

食和运动方案，再到中医医院儿科由医生根据辨证情况采用如代茶饮、针灸等中医药方法治疗。

姚艳青说，当单纯的中医或西医治疗效果不佳时，应考虑中西医结合治疗；而出现严重肥胖合并代谢综合征、或肥胖引起代谢相关脂肪性肝病、多囊卵巢综合征、睡眠呼吸暂停等情况时，更需要中西医协同发挥作用。

“用药处于次要地位，规范饮食和运动才是最关键的。”李敏提示，超重或肥胖的儿童青少年居家应严格执行营养师医嘱，保持足够的运动量；学校应制定科学健康的食谱，不过多供应高糖高脂食物；家长要引导孩子少买或不买不健康零食。

专家也为儿童青少年提出一些“防病”建议：

尽量避免长期进食肥甘厚味，以防脾胃受损，晚餐宜适量，避免积食；规律作息以帮助气血运行、脏腑修复，从根本上改善代谢功能，避免脾虚痰湿发生；适度运动以防止痰湿堆积，晨起选择跳绳、踢毽子等运动，在户外活动30分钟左右；日常避免久坐，每小时可以起身简单活动几分钟，做做拉伸动作。

昌吉市人民医院妇科团队 成功救治盆腔脓肿患者

本报讯 通讯员王美娟报道：近日，昌吉市人民医院妇科团队成员凭借精湛技术与多学科协作，成功救治一名盆腔脓肿患者。

患者杨女士因长期腹痛、月经不规律到昌吉市人民医院妇科就诊。检查显示，其腹腔内有直径约10厘米的囊性肿块。更为棘手的是，杨女士长期便秘，肠道功能紊乱，还伴有中度贫血，身体抵抗力差，这让诊断变得复杂。在术前讨论会上，妇科医疗团队发现肿块与直肠粘连紧密，盆腔内环境错综复杂，手术稍有不慎，就可能造成直肠破裂或输尿管损伤。考虑到手术难度极大，为确保患者安全，医生建议杨女士前往上级医院手术。

然而，杨女士家属的一番话，让医生们动容：“我们相信医院的技术，也理解医生的担忧，但家里经济困难，实在承担不起更多费用，请帮帮我们！”妇科主任刘莉与医生加孜依娜经过全面评估与沟通，在纠正患者贫血状况后，邀请新疆医科大学附属医院妇科外四科主任周琦进行会诊。

3月6日，由周琦主刀的手术正式开始。手术中，肿块与周围组织粘连严重，肠壁薄如蝉翼，盆腔内还存在巨大脓肿，稍有差池，就会引发严重后果。为确保手术成功，妇科团队提前制定了详细方案，并邀请肝胆泌尿外科医生协助。手术通过输尿管镜辅助插入导管，有效避免了输尿管损伤。当切开脓肿时，大量脓液涌出，手术难度剧增。凭借丰富的经验和默契的配合，周琦与刘莉成功完成“经腹全子宫切除术+双侧输卵管卵巢切除术+女性盆腔脓肿引流术”。

术后，妇科护理团队每日查房，根据杨女士的恢复情况，动态调整治疗方案。同时，关注她的心理状态，给予心理支持，帮助她树立康复信心。考虑到杨女士身体虚弱，妇科联合中医科为杨女士制定了综合治疗计划，提供营养指导与康复训练。在医护人员悉心照料下，杨女士恢复良好，未出现并发症，19天后顺利出院。出院当天，杨女士和家属送来锦旗，对医护人员表达诚挚感谢。

阜康市医共体总医院 市人民医院院区消化内分泌科 专心护理 亲如家人

本报讯 通讯员张海燕、王红霞报道：近日，家住阜康市富地康城小区的郭女士和儿子，专程来到阜康市医共体总医院市人民医院院区消化内分泌科，将一面印着“专心护理 亲如家人”的锦旗送到医护人员手中，以此表达对科室护理团队深深的感激之情。

事情追溯到去年11月，84岁的李先生因膀胱造瘘术后，出现胃肠功能紊乱和低蛋白血症，到阜康市人民医院消化内分泌科住院。住院期间，护士长马红梅细心照料，李先生的子女因特殊情况无法前来照料。为了让家属安心，马红梅立即安排责任护士王红霞与李生家属郭女士取得联系，并主动留下联系方式，方便随时沟通患者的治疗进展与身体状况。

李先生出院时，仍需携带造瘘管，生活难以自理，而家属的护理能力有限。考虑到这些实际困难，护士长马红梅和护士王红霞主动担起上门护理的重任。出院一周后，她们首次前往李先生家中，为老人更换造瘘管、进行灌肠操作，并悉心护理皮肤。此后，每两周一次的上门护理服务从未间断，风雨无阻，这样的坚持持续了整整4个月。

“你们就像我的家人一样贴心，实实在在解决了我家的大难题！”郭女士紧紧拉着马红梅和王红霞的手激动地说。

阜康市医共体总医院市人民医院院区南丁格尔护理团队表示，将继续秉持“以人为本 专业守护”的服务理念，为更多有需要的患者和家庭送去关怀与帮助。