

两会医疗话题健康解读

2011年政府将继续加大新农合的投入——

大病保障病种增加 报销限额提至10万

□ 记者 崔宏远 通讯员 梁秀梅 范海岚

【两会声音】

3月9日,在十一届全国人大四次会议的“医改”新闻发布会上,卫生部副部长陈竺、人力资源和社会保障部副部长胡晓义表示,2011年政府将继续加大新农合的投入。

● 政府对新农合补助的水平会大幅度提高。将从人均120元提高到200元,政策范围内报销比例将提升到70%,报销上限从3万元提高到5万元。

● 扩大大病保障的试点病种。癌症、尿毒症等花钱多的大病,政府正在研究制定保障政策。

● 力争普遍开展门诊统筹。政府把群众负担比较重的多发病、慢性病也纳入基本医疗保障。

我市方案

● 3月1日起,我市门诊统筹范围扩大。

特殊病种:

- 1.恶性肿瘤门诊放疗、化疗
- 2.急慢性肾功能不全门诊血液透析、腹膜透析
- 3.器官移植术后门诊抗排异药物治疗
- 4.肝功能失代偿期合并腹水门诊基本药物治疗
- 5.血友病门诊治疗
- 6.再生障碍性贫血门诊治疗

一般慢性病(部分):

- 1.Ⅱ期及以上高血压病
 - 2.冠心病(非隐匿型)
 - 3.有并发症的糖尿病
 - 4.急性脑血管病后遗症
 - 5.肝硬化失代偿期
 - 6.结核病(免费项目除外)
 - 7.重症精神病
 - 8.类风湿性关节炎
 - 9.慢性阻塞性肺气肿
 - 10.肺心病
- 慢性病、特殊病门诊补偿不设起

付线,按一定比例(适当高于门诊统筹补偿比例)或按年度定额包干的办法给予补助。

恶性肿瘤、慢性肾功能不全透析治疗、器官移植抗排异治疗、再生障碍性贫血、血友病(含凝血因子Ⅷ费用)等特殊病种的大额门诊治疗费用,按不低于50%的比例补偿。

● 纳入统筹基金支付范围的一般慢性病病种补偿金额与大病住院补偿金额累计计算,统筹基金年度累计最高支付限额为10万元/参合农民。

肿瘤、肾功能不全、肝硬化、血友病等 这些大病这样防

□ 记者 崔宏远 通讯员 梁秀梅 范海岚

恶性肿瘤

市第三人民医院(原铁路医院)肿瘤科主任郭建峰表示,癌症像其他疾病一样,都是事出有因,同样也可以预防。

世界卫生组织资料显示,有1/3的癌症通过预防可以不发生,1/3的癌症早期发现、早期治疗可治愈,另外1/3的癌症通过减轻临床症状可提高患者生活质量,延长存活时间。

郭建峰建议,预防癌症要靠三级预防。

● 一级预防:倡导健康的生活方式,

减少致癌因素。如不吸烟、不酗酒、健康饮食、定期体育锻炼和保持正常体重等。

● 二级预防:要做到早发现、早诊断和早治疗。人体所患的恶性肿瘤约有75%以上发生在身体易于查出和易于发现的部位,多种肿瘤都可以通过健康检查、肿瘤普查以及定期随访而早期发现。

● 三级预防:即康复性预防。采取多学科综合诊断和治疗,帮助患者减轻痛苦,改善生活质量,延长生存期。

慢性阻塞性肺气肿

河科大二附院呼吸内科主任梁军表示,慢阻肺是一种破坏性的肺部疾病,其发病缓慢,病程较长。由于慢阻肺早期症状不明显,很多人无法尽早得知自己是否患病。我们应提高对慢阻肺的正确认识,做到早预防、早治疗。

慢阻肺是由多种因素形成的:如吸

烟、空气污染、粉尘、有害气体、遗传因素等。慢阻肺的高危人群包括长期吸烟或长期处于被动吸烟环境中的人以及家族中有慢阻肺病人者。这类人应定期到医院进行检查。

目前临床上还没有根治慢阻肺的办法,只能预防和控制该病的发展,对症状加以缓解,从而提高生活质量。预防慢阻肺的关键是增强预防观念,重视早期症状,及早治疗,只有这样才能防止慢阻肺向肺源性心脏病转变。

● 预防慢阻肺,戒烟是关键。吸烟、喝酒等不良嗜好会给慢阻肺“雪上加霜”,可能会造成严重并发症。最有效的预防方法就是不抽烟、少喝酒。

● 多进行户外运动,多呼吸新鲜空气。患者平时可以加强耐寒锻炼,如坚持长期用冷水洗脸等。

● 在家进行氧疗,改善呼吸功能,减轻呼吸困难。

肝硬化失代偿期

肝硬化失代偿期:指肝脏组织严重受损,肝细胞大量坏死,或肝脏组织结构严重破坏、广泛纤维化后,无法正常完成各项生理功能,身体出现一系列异常表现等。

新乡医学院兼职副教授、市中心医院干部病房主任元民指出,肝硬化失代偿期标志着肝脏已经无法通过机体自身的调

节作用恢复各项生理功能,只有通过合理治疗才能维持人体的生理需要。

预防肝病要从改变生活方式做起。养成定期体检的习惯,以便及早发现,及时治疗。戒烟限酒,不吃油腻的食物。工作与生活的起居要有规律,不经常熬夜并保持心情舒畅。

有并发症的糖尿病

糖尿病并发症是一种常见的慢性病,是由糖尿病转变而来。足病、肾病、眼病、脑病是糖尿病最常见的并发症,严重危害人的健康和生命。但只要市民增强健康意识,早发现早治疗,糖尿病并发症一样可控可防。

市疾控中心慢性病预防控制所主任医师李爱红表示,有效的措施能预防并发症的发生:

● 要积极治疗糖尿病,使血糖长期控

制在正常或接近正常的水平。治疗期间应和主治医生及时沟通,根据病情随时调整治疗方案。

● 积极治疗血脂异常。戒烟限酒,少吃富含胆固醇的食物,如动物内脏等。

● 要坚持适当的运动。通过快走、慢跑、游泳等,控制体重。

另外,糖尿病患者还要定期进行眼底、肾脏、足部等部位检查,以便早期发现并发症,早期治疗。

再生障碍性贫血

河科大二附院血液科主任、主任医师常保平表示,再生障碍性贫血系多种病因引起的造血障碍,一般表现为贫血、出血、感染、发热(高烧或低烧)、乏力、头晕等症状。再生障碍性贫血,可由化学、物理、生物等因素引起。

预防该病需注意:

● 重视个人和环境的清洁卫生。

● 防止滥用对造血系统有损害的药物,如氯霉素、保泰松等。长期接触能引起本病的化学、物理因素的人员,应严格执行防护措施,防止有害物质污染周围环境。

● 再生障碍性贫血患者平时应注意生活规律,保持心情舒畅、劳逸结合并加强锻炼。急性及重型患者必须卧床休息。饮食上忌食辛辣刺激性食物和羊肉等热性食物,宜食富含蛋白质和维生素的易消化食物,如蛋类、鸡肉、乳制品、新鲜蔬果、大枣、花生等。

● 患者平时还应注意如果有皮肤黏膜出血、牙龈出血等现象时,要及时和医生沟通,同时准备好各种抢救药物及用物,以备不时之需。

(下转 D04 版)