

日间手术,当天出院 疝气手术可别再拖了

数据显示,我国每年有400多万人患有疝气。然而,由于疝气不痛不痒,有的疝气病人患病十几二十几年,实在不能再拖才治疗,不少已发生肠嵌顿、坏死等严重后果才治疗,不但可能造成严重后果,花费还翻倍。疝手术是治疗疝气的唯一方法,部分疝气可以通过日间手术完成。专家表示,九成疝手术可以通过日间手术完成,当天手术、当天出院或24小时出入院,不但节省时间和费用,还更安全。

■新快报记者 梁瑜
通讯员 郝黎 张蓝溪 靳婷



■廖木兴/图

一周医药

第五批国采开始

新快报讯 记者梁瑜报道 联采办日前正式宣布,自2021年5月10日起,开展第五批国家组织药品集中采购相关信息申报工作。从采购数量来看,本批共60个品种、202个规格、30个注射剂,都是历次国家带量采购以来最多的。

注射剂进入集采也在预期之中,成为这次集中带量采购的关注焦点,纳入的注射剂品种达到30个,包括阿奇霉素注射剂、头孢呋辛注射剂、碘海醇注射剂等,较前几批次大幅增加。而此前市场关注度较高的生物类似药、胰岛素、中成药等此次集采暂未纳入。

自2018年12月以来,全国范围的药品集采已呈常态化、制度化。自国家、省、市集采落地以来,极大地减轻了群众用药负担,受到老百姓广泛好评。第五批国家组织药品集采报量开始,标志着又会有一大批因集采而降价的药品即将惠及百姓,患者受益面将进一步增大。

医药行业 药物警戒新规范发布

新快报讯 记者梁瑜报道 国家药监局日前发布《药物警戒质量管理规范》(以下简称《规范》),这是新修订《药品管理法》首个药物警戒配套文件,主要适用于药品上市许可持有人和临床试验申办者,对我国构建药物警戒制度体系、提高药物警戒管理能力和水平具有重要意义。该《规范》将于2021年12月1日起正式施行。

按照要求,药品上市许可持有人应当建立药品安全委员会,设置专门的药物警戒部门,明确药物警戒部门与其他相关部门的职责,建立良好的沟通和协调机制,保障药物警戒活动的顺利开展。持有人的法定代表人或主要负责人对药物警戒活动全面负责,应当指定药物警戒负责人,配备足够数量且具有适当资质的人员,提供必要的资源并予以合理组织、协调,保证药物警戒体系的有效运行及质量目标的实现。

业内人士表示,《规范》内容明确、详细,为企业开展药物警戒活动提供了技术指导,让企业知道应该怎么干、如何能干好。《规范》的出台意味着我国在实践层面上从药品不良反应监测与上市后安全性评价拓展到全生命周期的药物警戒。行业内希望《规范》能完善和统一已有的药品不良反应报告和监测管理相关规定,更好地指导开展药物警戒相关工作。

不少业内人士表示,未来中国的创新药更多涌现,药物警戒工作一定会更加重要,并且向国际标准看齐。



扫一扫
获取更多
健康医药资讯

退休老师拖了五年的疝手术终通过日间手术完成

退休的中学老师张老师已年近80岁,四五年前诊断有腹股沟斜疝,虽然影响生活,但他因为每天要接送孙女上学,一直拖着不做手术,平时就靠戴疝气带减轻一下不适。手术拖了一年又一年,当他听说广东省人民医院能做疝气日间手术后,便决定接受手术。按照指引,他先在门诊完成了血常规、凝血、生化、感染等术前检查,手术当天上午

入院,中午做了手术局麻腹股沟斜疝手术,病房复苏室休息1小时后就回家了,正常恢复到第二天就可以接送孙女了。

广东省人民医院普外科疝专业组组长、广东省人民医院疝24小时出入院负责人胡世雄主任医师介绍,疝气可发生在腹股沟区,也可发生在腹壁区、食道。腹股沟疝的发病率为3%~5%,中

老年、男性、儿童及长期便秘、咳嗽、肥胖、重体力活动、有前列腺疾病和怀孕女性为高发人群。60岁以上老年人中疝气患病率为超过3%,而65岁以上发病率则达到10%左右。约3%的疝气患者会出现嵌顿,导致危险。当小肠由疝环突出并被卡住不能回到腹腔时,可伴有剧烈腹痛、恶心、呕吐、便秘、腹胀等

日间手术有缩短住院时间、降低费用等优点

“疝气无法自愈,疝手术是治疗疝气的唯一方法,部分疝气可以通过日间手术完成。”胡世雄介绍,日间手术有两种,一种是日间手术,上午来、中午做手术、下午出院;另一种是24小时出入院手术,在医院留观一晚。“有的手术做完后当天回家有一定风险,例如全麻手术,担心病人术后回家会不会有相关症状,不舒服,一般会安排当晚住院。”他还称,有的将48小时内出入院的都归为日间手术。

日间手术的优势是显而易见的。胡世雄指出,传统的住院手术一般要住院

3~5天,需要家属陪同,有护理、交通、时间成本,老人住院时间长走动少,血栓发生率较高,严重时可能发生肺栓塞致命。“日间手术能缩短住院时间、降低医疗费用、有效提高医疗资源利用、加速患者康复、降低院感发生……”胡世雄称,很多有疝气的老人怕住院没人带、接送孙子而迟迟不愿做手术,日间手术可以大大减少他们这方面的顾虑。而在费用方面,现在已将门诊术前检查部分纳入日间手术统一打包进行支付,能按住院进行医保报销。“我们统计发现,同样的情况,日间手术比住院手术医疗费

用减少2000元左右。”

胡世雄介绍,疝气日间手术的流程是:专科确诊→术前检查→术前评估(须在心肺功能相对平稳情况下做,否则不能做日间手术)→预约安排手术。“一般情况下术前检查结果后3~5天能安排上手术。”手术当天上午来、中午做手术,一般情况下午出院,需要观察一晚的第二天出院,第二天无法出院的就转专科病房住院。“术后没有创口外露,不用换药,不需要护理,缝线可吸收,伤口用医用‘胶水’封住。”

九成疝手术可做日间手术,腹股沟疝、脐疝为主

“疝是日间手术中心的一个重要疾病。”胡世雄称,国家卫健委发布的第一批日间手术43个病种术式就已覆盖了腹股沟疝修补术、无张力腹股沟疝修补术;第二批日间手术病种则囊括了疝囊高位结扎术、脐疝修补术。数据显示,2018年中国日间手术前3的病种为白内障手术、腹股沟疝修补术和乳腺肿瘤切除术。

“目前疝手术中90%可以做日间手

术。”胡世雄称,无论是开刀还是腹腔镜手术都可以做日间手术,局麻+日间手术=完美组合。目前,成人、小孩的腹股沟疝、脐疝都可以通过日间手术完成,而切口疝、造口旁疝、食管类孔疝等恢复较慢、全麻和手术时间长、住院时间长的类型目前还不能做日间手术。例如,1~6岁的儿童腹股沟疝,可采用微创化日间手术,做腹腔镜疝囊高位结扎

手术,手术只需5~10分钟,麻醉清醒后孩子可下地活动,术后4小时恢复饮食,不用换药、拆线,手术当天就可以出院。

据介绍,广东省人民医院是全省最早实现24小时治疗疝的医院,总手术量在华南地区排第一,年手术量超千例。“我上个月就做了20~30台疝的日间手术。”胡世雄称。

我国近年来大力推行日间手术

据了解,目前在欧美国家日间手术占择期手术比例最高已达80%左右。而我国近年来大力推广日间手术,目标是日间手术占比达到20%。近年来,政府对推行日间手术给予了极高的重视,并多次在重要文件中提出“推行日间手术,加强日间手术质量精细化管理”。

2016年,国家卫生计生委发布了

《关于印发开展三级医院日间手术试点工作方案的通知》,涉及腹股沟疝、乳腺良性肿瘤、下肢静脉曲张等43个病种;2017年11月,又发布了《关于印发日间手术试点医院名单的通知》,在全国选定129家三级医院作为政府重点关注的日间手术试点医院;2019年初,国务院办公厅印发《关于加强三级公立

医院绩效考核工作的意见》中,将日间手术占择期手术比例纳入三级公立医院绩效考核体系,进一步推动了日间手术模式的推广。同年,国家卫健委再发布了《第二批日间手术(操作)试点病种及术式推荐目录》,包含了77个病种,供各地、各医院开展日间手术时使用。