

## 医卫聚焦

## 市人民医院成为广西道路交通事故社会救助基金一站式服务定点合作医院

本报讯(记者徐莹波 通讯员吴曼莉 廖国梁)10月23日,广西道路交通事故社会救助基金一站式服务定点合作医院签约揭牌仪式在桂林市人民医院举行。签约揭牌后,市人民医院成为桂林首家广西道路交通事故社会救助基金一站式服务定点合作医院;市民遭遇交通事故时,如出现肇事机动车逃逸或未缴纳强险等情况,伤者家属可在市人民医院申请救助基金垫付,并享受“零跑腿”一站式服务。

广西道路交通事故社会救助基金是用于垫付机动车交通事故中受害人人身伤亡丧葬费用、部分或全部抢救费用的社会专项基金。救助基金推出以来,使得交通事故中受伤人员在不能按照交强险制度和从侵权人得到赔偿时,可通过基金的救助,获得及时抢救或适当补偿,降低道路交通事故造成的死亡率和致残率,切实维护道路交通事故受伤人员的生命健康权益。

自治区公安厅交警总队一级高级警长汪家勇在揭牌仪式上致辞时说,设立广西道路交通事故社会救助基金是坚持“以人为本、生命至上”理念和贯彻“以人民为中心”发展思想的重要举措。希

望桂林交警部门、保险企业充分发挥救助基金作用,及时高效为交通事故伤员垫付抢救费用;希望桂林市人民医院进一步整合医疗资源,集中力量加强急危重症伤员医疗救治,最大限度地减少死亡和伤残。

市卫健委党组成员、副主任麦浩表示,广西道路交通事故社会救助基金一站式服务定点合作医院落户市人民医院,这既是对医院多年来在医疗急救领域所取得成绩的高度认可,也是提升我市交通事故应急处置能力的一次重要契机。希望市人民医院不断加强内部管理,优化服务流程,确保进一步缩短救治时间,降低救治成本,让每一名受伤者都能得到及时有效的救治,为建设健康桂林作出更大贡献。

市公安局交警支队支队长刘风雷说,近年来,我市在道路交通事故协同救助工作中不断探索,支队与市人民医院建立了“医警联动”快速救援机制,与北部湾财产保险股份有限公司持续深化“警保联动”合作机制;同时,“警、医、保”三方通力协作,积极发挥救助基金的支撑作用,为我市连续5年道路交通事故亡人数下降作出积极贡献。定点



合作医院揭牌后,“警、医、保”三方将进一步深化协作机制,健全完善我市道路交通事故人员伤亡救助体系,提升救治效率。

市人民医院院长秦科介绍,2020年,医院成为桂林市道路交通事故救治专业定点医院;2022年

8月,医院启动道路交通事故社会救助工作。几年来,医院始终坚持“生命优先”原则,持续畅通急诊“绿色通道”,通过“警、医、保”联动一体化运行模式,优化制度流程,加强人员培训,让群众申请救助基金时享受“零跑腿”一站式服务。同时,在医院醒

目位置张贴服务指南及申报流程,门诊大厅设置一站式服务点,多维度开展宣传推广工作,提升广大群众对救助基金的知晓度。截至目前,医院累计接收救助基金垫付金额293.74万元,救助事故危重患者96人。成为定点合作医院后,医院将以高度负责的态度,与各方紧密协作,提升救助效率,更好地守护人民群众生命安全。

桂林保险行业协会常务副会长、秘书长曾磊表示,协会将积极发挥桥梁和纽带作用,加强与各方沟通协调,推动救助基金的高效运作和合理使用。

北部湾保险广西分公司党支部书记、副总经理唐立华介绍,救助基金项目启动以来,已累计垫付金额超1.6亿元,惠及广西各地4500多个家庭。其中,2022年8月至2024年9月,救助基金桂林服务中心累计帮助群众851人,救助金额达2864.76万元。

签约揭牌仪式结束后,各单位领导、嘉宾还深入市人民医院一站式服务点、急诊科等地进行了调研,详细了解该院推进定点合作医院建设、提升服务能力的有关情况。

## 健康讲堂

## 孕期生病只能硬扛? 这些用药原则要知道

□苏莉(桂林医学院附属医院优生遗传科)

## 孕期用药要注意些啥?

每一对夫妇生出有缺陷孩子的风险是3%~5%,也就是说,就算不用药也会有出生缺陷的可能性,药物暴露只是多种致畸的可能之一。孕妇的一些基础病,比如癫痫或糖尿病,如果不进行治疗,会增加出生缺陷的风险。

孕期用药的时间也很关键,不是每个时期用药都会引起出生缺陷。根据受孕时间与用药风险的关系,大致可以分为以下三个时期:

1.“全或无”时期。指的是受精后2周内,受精卵与母体组织尚未直接接触,这一时期用药存在“全或无”效应。(“全”胚胎早期死亡导致流产。“无”胚胎继续发育,不出现异常。)

2.致畸敏感期。受精后3~8周,胚胎处于器官分化、迅速发育阶段。受到有害药物作用后,可产生形态上的畸形和功能异常。

3.妊娠9周至分娩。胎儿各器官已形成,药物致畸作用明显减弱。但对还未分化完全的器官(如生殖系统、神经系统),药物还能对其产生影响,导致功能损害和新生儿中毒反应。

很少有因为在孕期服用药物,对孕妇和胎儿造成致命性影响的实例,但这并非保证药品就是百分百安全。

## 怎么用药才靠谱?

FDA(美国食品药品监管局)根据药物对胚胎、胎儿的致畸情况,将药物分为A、B、C、D、X等5个级别,A~X级致畸风险逐渐递增。

简而言之,A级可安全使用;B级相对安全,有明确指征时慎用;C级明确有应用指征时,充分权衡利大于弊后使用;D级避免应用,但确有应用指征且对孕妇受益大于可能风险时,严密观察下慎用;X级禁用。

但是,同样的药物,口服和外用时分级不同;在孕早期使用安全的,孕晚期使用可能风险等级会提高;即使是A、B类药物,常用剂量安全,超常用剂量使用也会不安全。

## 孕期用药遵循的原则是什么?

考虑到用药时间和孕龄的关系、孕妇的生理变化、药物代谢和药效学的特点,孕期用药需要遵循的原则是:

1.有明确的医学指征,避免不必要的用药。

2.严格遵医嘱用药。

3.使用疗效肯定、安全性高的药物,避免使用对胎儿安全性不明确的药物。

4.如病情允许,尽量单一药物、最小剂量、局部用药等,减少药物过度暴露。

5.严格掌握药物剂量和持续时间,尽量缩短用药疗程。

6.如病情允许,妊娠早期尽量不用药,推迟到妊娠中期。

## 孕期用药咨询要注意什么?

备孕、孕期需要用药或者用药期间意外怀孕时,需要接受医师的用药风险评估及用药建议,作为准妈妈需要注意什么呢?

1.使用任何药物(包括非处方药)前,均应咨询医师或药师,切勿自行购买服用。

2.记录服用药物时间、名称(可留下药盒)、末次月经时间,以便在需要评估时能够尽可能提供详细信息。

3.若患有甲状腺疾病、癫痫、系统性红斑狼疮、哮喘等慢性病需要长期服药的准妈妈,需及时告知医生备孕计划及怀孕情况以便调整用药。切勿自行停药,以免使原有疾病恶化可能对母儿双方造成更大的影响。

4.使用“禁用药”的准妈妈需严格避孕来防患于未然。在不知道自己怀孕的情况下服用其他药物的,可向医师、药师咨询评估风险,按时产检,及时发现问题并处理。

孕妈们既不能滥用药物,也不能讳疾忌医。在医生的指导下科学、合理用药,规范检查,就可以最大程度地保障母子健康和生命质量。

## 艾滋病预防新策略:暴露前预防

□周玲米(桂林医学院)

## 适用人群及用药方案

PrEP并非适用于所有人群,而是针对那些面临较高艾滋病病毒感染风险的人。如男男性行为者、静脉吸毒者、药物或酒精成瘾者、性工作者、性活跃人群(青壮年及青少年)、性伴侣为HIV感染者。其用药方案主要分为每日服药方案和按需服药方案(2-1-1方案)。每日服药方案即每天固定时间服用一次药物,这是最常用的方案。按需服药方案(2-1-1方案)即在预期性行为发生前2~24小时口服2片药物,之后在距离上次服药24小时和48小时各再服用1片。如果在此期间再次发生高危性行为,则延续每天服用1片药物,直至最后一次性行为后48小时。这种方案更加灵活,但也需要确保在性行为前后按时服药。CAB-LA是一种肌内注射的长效暴露前预防药物,使用方式为臀部肌内注射600mg/次,前2次注射间隔4周,之后每8周注射1次,已推荐用于PrEP,尤其推荐肾功能不全、口服PrEP方案依从性不佳、更倾向于选择长效方案的人群使用。

## PrEP的定义

一般来说,就是那些尚未感染HIV的人在可能发生感染的高风险行为之前,通过服用特定的抗病毒药物来降低感染HIV的风险。这种方法被证明在预防HIV感染方面非常有效,特别是在高风险人群中。PrEP的工作原理是通过在人体内建立一道“防护墙”,阻止HIV病毒进入细胞并复制。当HIV病毒试图感染人体时,PrEP药物会干扰其复制过程,从而降低感染的风险。目前,世界卫生组织(WHO)及多国指南推荐的PrEP药物主要包括含富马酸替诺福韦酯(TDF)的药物,例如TDF与恩曲他滨(FTC)的复合制剂。

## 预防效果与副作用

科学研究显示,坚持正确使用

PrEP能显著降低HIV感染风险,预防效果可达86%~99%。然而,预防效果的好坏与服药依从性直接相关。如果服药不规律或经常漏服,预防效果会大打折扣。关于副作用,约90%的使用者不会出现任何副作用。另外10%的使用者可能会出现短期轻微的胃肠道症状(如腹泻、恶心、食欲降低等)和头痛等。这些症状通常会在服药几周后消失,不需要停止服药。极个别服药者可能会出现肾脏功能受损等严重副作用,此时应及时就医并暂停服药。

## 与艾滋病暴露后预防(PEP)的区别

PrEP与PEP两者均为预防HIV感染的重要措施且都应在医生或专业医疗人员的指导下进行,但应用场景和时机不同,在定义、目的、适用人群、用药时机、用药方案以及预防效果和副作用等方面也都存在明显的区别。PrEP是在高风险行为发生前通过定期服用抗病毒药物来预防HIV感染,适用于持续面临高风险的人群,其目的是提前预防,减少HIV感染的发生;而PEP则是在高风险行为发生后72小时内紧急服用抗病毒药物,以阻断可能的HIV感染,适用于已发生未保护性行为或类似高风险行为的人群,其目的是事后补

救,阻断HIV感染。

## 注意事项

在开始PrEP之前,需要进行HIV暴露风险评估和医学评估。服药期间应定期进行HIV检测和其他相关检测。尽管PrEP可以降低HIV感染风险,但并不能预防性病、意外怀孕等其他风险,因此仍需采取其他预防措施(如使用安全套)。PrEP并不意味着终身使用,如果不再有较高的HIV感染风险(如停止高危行为、采用其他保护措施等),可以停止使用PrEP。同时应避免对PrEP进行污名化,如认为“PrEP使用者都是滥交者”,相反使用PrEP是个人对自己健康负责的表现,是预防HIV感染的一种积极手段,应得到尊重和支持。

当前,全球PrEP使用现状正呈现积极增长的趋势。越来越多的国家和地区认识到PrEP在预防HIV传播中的重要作用,纷纷出台相关政策,支持并推广其应用。在医疗机构的配合下,符合条件的高风险人群能够便捷地获取PrEP药物,并接受相关的医学评估和健康指导。随着全球PrEP使用现状的不断改善和优化,我们有理由相信,未来的艾滋病防治工作将更加有力、更加有效,为更多人的健康保驾护航。

## 健康动态

## 桂林市护理质量改善项目

## 评比活动举行

本报讯(记者徐莹波 通讯员李玉梅 廖国梁)

近日,桂林市2024年护理质量改善项目评比暨桂北地区基层医院护理管理人员素质提升研讨班在市人民医院举行。本次活动旨在进一步促进我市各级医疗机构护理工作的高质量发展,提升全市护理管理水平,推动护理质量的持续改进,以智慧护理促进患者健康。

在护理质量改善项目评比活动中,经过层层选拔,共有11个项目参加现场展示;各医疗机构代表队围绕提升医疗质量安全行动、改善患者就医体验、改善护理服务行动等主题,按照主题选定、现状问题、分析原因、落实改进措施等思路,运用现代管理方法和工具,分

别展示了在护理质量持续改进创新和实践的成果。经过激烈角逐,桂林医学院第二附属医院获自治区级单位一等奖,市人民医院获市级单位一等奖,荔浦市人民医院获县级单位一等奖。

桂北地区基层护理管理人员素质提升研讨班邀请了广西大学第一附属医院、广西医科大学第二附属医院、柳州市护理质控中心、贵港市护理质控中心、广西江滨医院以及市区部分医院的多位护理管理专家,她们分别围绕护理管理、质量与安全管理、护理培训以及护理科研等主题进行授课。来自桂北地区106家医院的400多名护理人员参加学习研讨。

## 市人民医院获评

## 宫颈病变与宫颈癌防治

## 适宜技术培训医院

本报讯(记者徐莹波 通讯员廖国梁)

日前,由中国宫颈癌防治工程组委会主办的2024—2026年度“宫颈病变与宫颈癌防治适宜技术培训医院”评审会在重庆市召开。经过评审,桂林市人民医院获批成为宫颈病变与宫颈癌防治适宜技术培训医院。

宫颈癌是常见的女性恶性肿瘤之一,在我国发病率较高,且呈逐年上升、年轻化趋势。规范宫颈病变与宫颈癌的诊断与治疗,为女性健康。

提供安全、有效、规范诊疗服务,对于推进健康桂林建设具有积极意义。近年来,市人民医院妇科首席专家于江带领团队致力于宫颈癌的防治工作,积累了丰富的临床经验和技术优势,并在我市较早采用人工智能宫颈癌筛查技术,更好地守护了广大妇女健康。目前,该院妇科在各种良性肿瘤、妇科炎症等妇科疾病的诊断和治疗方面已达到国内先进水平。

## 市中西医结合医院开展

## 意识形态暨网络舆情应对处置培训

本报讯(记者刘菁 通讯员陈晓骏)

近日,市中西医结合医院举行了意识形态暨网络舆情应对处置专题培训,共150余人参加。培训以“习近平总书记对网络安全和信息化工作的重要指示”“新时期舆论特征”“网络舆情的了解”以及“媒体应对策略”为核心内容,配合一系列生动的案例,对舆情的

特点及其应对方法进行了学习。医疗机构作为社会关注的焦点,更应高度重视舆情管理工作,学会科学使用媒体资源,有效地进行公众沟通,树立良好的社会形象,为医院构建更加健康、和谐的社会环境和发展氛围贡献力量。

## 桂林医院开展健康义诊活动

本报讯(记者徐莹波 通讯员蒋业娟)

为进一步推动优质医疗资源下沉,提升基层医疗服务水平,近日,中南大学湘雅二医院桂林医院组织部分知名专家来到象山区南门社区卫生服务中心,开展健康义诊与教学查房活动。

在活动中,桂林医院的专家们为象山区新竹社区、甘棠社区、东

安社区、翠西社区的数十名居民进行了义诊,解答了患者的疑难问题,并为他们提供了诊疗建议。义诊结束后,专家们又对南门社区卫生服务中心各个科室进行了教学查房,仔细查看住院患者的病历资料,与中心医生一起分析患者的病情,并制定了相关治疗方案。