

健康焦点

提供调剂、煎煮、包装、配送等一站式服务,当中医药遇上“智能化”——

智慧中药房 便捷又贴心

本报记者 杨彦帆 李 蕊 李俊杰

今年以来,山东、安徽等地陆续提出支持建设智慧中药房,鼓励创新中医药服务模式。传统中医药遇上“智能化”,会碰撞出哪些火花?目前智慧中药房建设成效如何?给群众带来了哪些便利?还面临哪些难点?记者进行了采访。

智慧:从“人等药”变“药等人”,中医药药事服务更便捷

“如果没有特殊煎煮要求,您可以先回家,一般下午3点左右就能收到熬好的汤药。”本以为至少得等上半天,才能取到煎煮好的中药,听工作人员这么说,来山东省济南市中医医院就诊的杨女士还将信将疑。

“真的不用等,免费送上门?”几番确认后,杨女士终于放心了。

杨女士享受到的正是当地智慧中药房的服务。近年来,山东省利用互联网、物联网等新技术,全面铺开智慧中药房建设。济南市在全省率先试点,开发中医药数据平台,实时流转、监管、采集中药处方,为患者提供调剂、煎煮、包装、配送等一站式服务。

“患者在医疗机构就诊开方,只需选择一家智慧中药房,付费后,处方从医疗机构经中医药数据平台流转至智慧中药房,由药房提供调配煎煮和送药上门服务。患者无需在医院等候取药、在家煎药,既节省时间,又解决了患者煎药难题。”济南市卫健委党组成员、副主任米宽庆介绍。

接到处方后,智慧中药房如何一步步操作,最终将煎好的药送至患者手中呢?

杨女士选择的是济南一家智慧中药房的传统汤剂。在这家中药房煎制区门口,一块电子屏幕上显示,杨女士的订单已进入系统自动审方阶段。走进煎制区,浓浓的中药味扑鼻而来,眼前一座大型“智药仓”正将中药自动调剂好,随后送入对应药箱。

“用传统方式调剂一个处方,最快也需按分钟来计算。如今,中药饮片自动抓取调配,处方调剂速度压减到25秒/方,极大节省了人工、提高了效率。患者当天开方、当天吃药,‘人等药’变‘药等人’。”米宽庆说。

传送带上,一个药箱被缓缓送至二次复核区。“瞧,杨女士的药来了。”智慧中药房总经理张卫强弯下腰,从箱中拿出单据。他告诉记者,工作人员确认无误后,药箱才能进入浸泡煎煮车间。根据患者需求,可以提供汤剂、颗粒剂、胶囊剂、丸剂等不同剂型。

配制的中药质量如何保障?米宽庆表示,依托智慧中药房信息系统,济南市落实过程精准管控,每调剂一味饮片,自动拍照并传入追溯系统,每一服药都有唯一条形码,确保可全程溯源。济南市还成立了智慧中药房质量控制中心,常态化检查、不定期抽查,落实中药处方、中药饮片采购、煎煮配送等全环节闭环监管。

米宽庆介绍,济南市支持各区县、各医疗机构因地制宜、自主探索智慧中药房运行模式,支持各级各类医疗机构与智慧中药房签约合作。目前,全市已建成智慧中药房6家,联通医疗机构1426家,日煎煮量2.1万方,累计服务超过380万人次。

下午2点多,杨女士收到了药包,汤剂还是温热的。“举措真贴心,服务送到家。”她笑眯眯地说,“药是热的,心里更是暖烘烘的。”



①

②

版式设计:张丹峰

共享:联通医疗机构,打通基层中医药服务“最后一公里”

“您的快递到了,请过来取一下。”挂断电话,家住安徽省明光市石坝镇的老刘随即起身,出门右转,步行2分钟,便抵达快递点,报上号码,取来一大袋煎好的中药。

前些年,老刘被诊断患有高血压和糖尿病,考虑到他的肝功能不好,医生建议用中药调理。“那会儿,镇卫生院没中药房,每次找医生开完处方,我还得去市中医院买药。”老刘说,当时每周至少跑一次,光来回车程就要近两个小时。

“如今线上开方、送药上门,费用还是乡镇卫生院的标准。”老刘感慨,看中医是越来越方便了。

2020年,明光市开始打造共享智慧中药房,整合17个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)和村卫生室零散的中药房,在明光市中医院设立了一个共享药房。乡镇卫生院医师、村医线上开具处方,经系统审核合格后,传至

共享药房,再由中药师调配,煎药中心煎制,最后通过快递免费送上门。

“开设共享智慧中药房后,中药饮片由明光市中医院统一采购、管理、调配和煎制。中药从一个‘窗口’进出,实现同质化管理,信息可追溯、质量有保障,患者用起来更放心。”明光市卫健委副主任张树忠介绍,截至今年7月,明光市基层医疗机构已通过共享智慧中药房接诊16639人次,开具处方9763张,代煎代配药56729剂。

不仅在安徽,在全国基层中医医疗服务机构,智慧中药房“共享”的优势都非常突出,助力打通基层中医药服务“最后一公里”。但要实现中药房“智慧”全覆盖,还需要更多探索。

“就济南市而言,目前一些医院建设的智慧中药房,受场地、设备等限制,辐射的范围有限。”米宽庆说,“要进一步加强调查研究,哪个地方覆盖不全面,哪个地方服务能力还不够,想办法去调节,统筹规划、合理调配,做好增量文章,让更多老百姓享受到便捷、优质、高效的中医药服务。”

记者采访发现,多地正积极探索以县域医共体或城市医联体为主体的共享智慧中药房模式,依托智慧中药房建设,在医联体内与各级医疗机构合作,为区域内患者提供智能化煎煮、统一配送等药事服务。

北京中医药大学东直门医院洛阳医院院长、中华中医药学会医院药学会主任委员曹俊岭认为,目前建设智慧中药房需要足够的场地摆放设备,也要投入较多经费,对很多中医院来说仍然是难点。建设共享中药房,能够最大限度发挥智慧药房的功能,是未来可以积极探索的方向。

融合:现代设备遵古炮制,符合中医药特色与规律

在北京中医药大学东方医院经开区院区中药房,调剂系统正在根据处方自动抓取中药。今年,院区新引进了智慧调剂系统,能够实现200多味中药的自动调剂。

主管药师王晓萌告诉记者,一个处方往往有十几味药需要抓取,在操作中,有时会遇到大块中药碎片卡住造成故障,也有些中药比较黏稠,不适合用系统调剂,需要药师人工补药。

记者在多地采访中发现,不少智慧中药房的智能调剂设备还不能做到全面智能。“智慧中药房经过多年发展,在便捷和精准上有了很大提升,发挥了积极成效。但由于中药饮片的品种较多,炮制方法有炒、炙、蒸、煨等,加上需要临方炮制等特殊情况,还不能指望智能设备短时间内完全替代人工。因此,适当采用人工辅助补药,能够确保全流程运转流畅,相对来说,效率也比以往更高。”曹俊岭说。

随着技术进步,智能设备的功能正逐步提升。张卫强告诉记者:“智慧中药房二期项目中,引进了更为先进的设备,专门解决大块中药碎片容易卡住等问题,让药房更为‘聪慧’。”

“自动化流水线上炮制的中药,与自己用传统方法熬出来的能一样吗?”不仅有患者持怀疑态度,不敢放心用智慧中药房,也有老中医坚持传统方法炮制,认为比现代设备熬制药效更好。

张卫强介绍,智慧中药房虽然使用现代化设备,但采用遵古炮制,煎药设备在常压状态下能够做到传统的先煎后下和一煎二煎,药效可以得到保证。同时,制剂生产全程采用智能化数据监控,每味药都要拍照留存、复核,确保饮片调剂误差率可控制在2%以内。

米宽庆认为,智慧中药房目前最大程度保留了原有煎煮方式,但是为了让群众更放心,还需要更加科学精准的检测,通过后期大量对比实验,去验证智慧中药房炮制出来的中药药效是否打了折扣,用权威数据说话。

“传统中医药服务模式与现代化信息技术相结合的过程中,要符合和遵循中医药特色和发展规律。”曹俊岭认为,中医药是个宝库,要充分利用互联网技术和信息化技术,把中医药的精华挖掘好、传承好、应用好。

图①:山东省济南市扁鹊智慧中药房内,工作人员正在复核药方。

图②:济南市宏济堂智慧中药房的煎药区。

无影灯

国家医疗保障局近期通报了今年4月1日至6月30日各省份评级为“特别严重”和“严重”失信的医药企业情况。云南同丰医药有限公司和宁夏润宁医药有限公司因向医院有关人员给予回扣或不正当利益,已被当地人民法院追究刑事责任。依照《医药价格和招标采购信用评级裁量基准(2020版)》,两家企业被评为“严重”失信,这意味着在相当长时间内,两家企业丧失了进入集中采购市场的机会。

这是国家医保局今年以来针对此类问题的第二次通报。此前,四川倍聚康医疗器械有限公司、四川省四丰药业有限公司、四川省医药集团盛通药业股份有限公司三家企业被评为“特别严重”失信。

过去,医药企业的医药代表穿梭各家医疗机构,通过给予回扣等方式,让医院增加其产品采购量、医生多开其公司的药品,被称为“带金销售”。带金销售一直是医药行业的顽疾,不仅导致医药费用过快增长、医保基金大量流失,也诱导过度医疗、损害群众健康权益,增加群众就医负担。

根据公开可查的法院判决书统计,2016年至2019年间,全国百强制药企业中,有超过半数被查实存在给予或间接给予回扣的行为,其中频率最高的企业3年涉案20多起,单起案件回扣金额超过2000万元。那段时间里,医药上市公司平均销售费用率超过30%。可以说,带金销售扭曲了营商环境和行业生态,削弱了行业创新动力。

2020年,国家医保局建立医药价格和招标采购信用评级制度,以集中采购平台为依托,以守信承诺为纽带联结买卖双方,引导或要求医疗机构向诚信企业采购医药产品,减少或中止向失信企业采购医药产品。

几年来,国家医保局对给予回扣、垄断涨价等问题突出的失信医药企业采取适当处置措施,促进了医药产品价格合理回归,维护了人民群众的切身利益。制度实施以来,带金销售现象明显下降,在全国层面,通报的企业数量不超过20家,侧面验证了制度的有效性。越来越多企业认识到,带金销售的营销模式,可能拿到小份额,却失去了全国大市场,得不偿失。

要进一步梳理带金销售目前易发生的区域及企业,一方面加强宣教,让更多企业及医疗机构知晓利害,预防带金销售的发生。另一方面,近年来,带金销售的方式越来越隐秘,须加强监管,加大综合惩治力度,不给予其留下任何继续存在的空间。

持续提高群众医疗保障质量、不断减轻群众医药费用负担,需要最大程度发挥有限资金保障效能。根治带金销售这一顽疾,须坚持系统治理、综合治理、源头治理,维护医保基金安全稳定高效运行,不断增强群众的获得感、幸福感、安全感。

不给医药产品「带金销售」留空间

孙秀艳

中医养生

入秋需防温燥

李杭

秋风舒爽,相比炎热的夏天和寒冷的冬天,秋天是一个舒适宜人的季节。但“燥”作为秋天的主气,随时可能侵犯人体。

燥邪常见于秋季或气候干燥的环境中。初秋,暑气未散,温热犹在,燥邪与温热之气相合,表现为温燥;时至深秋,冬季临近,寒气渐起,燥邪与寒邪相结合,又会表现为凉燥。

温燥因与温热之邪相合,极易伤人津液。一旦侵犯人体,临床表现为口鼻干燥,干咳少痰,气逆而喘,咽干喜饮,皮毛不荣等阴津耗损不足之象,甚至可以伤及血络,出现咳血、肢体痠疼等危重症。

中医针对燥邪犯肺,一方面要“润”,即补充津液,滋阴润肺,常用的中药如沙参、麦冬、天冬、梨皮、银耳等;另一方面还要“宣”,即宣通气机,宣散邪气,常用中药包括紫苏叶、桑叶、桔梗、枳壳、前胡等,另外还多配合陈皮、苦杏仁等降气化痰之品。从预防角度来说,在秋季来临之时,可以适当食用银耳、蜂蜜、莲藕、秋梨等滋阴润肺之品,以养阴生津,防燥邪犯肺。另外,还要顾护脾胃,食用怀山药等肺脾同补的食物,以培土生金。

本版责编:申少铁

名医讲堂

白内障手术医患沟通很重要

张钦

“今天去医院检查,大夫说我得了白内障,听说手术可简单了,几分钟就能做完。”接到老家亲戚这样的电话,我作为一名眼科大夫有一点惊讶,可细想想也有几分道理——点几滴麻药就能做,手术切口不到3毫米,术中基本不出血,这样的手术算不算小手术?

说它“小”,可能体现在损伤小、时间短、恢复快上,但白内障手术发展了近3000年,而且在近数十年里出现了技术飞跃,时至今日仍在不断发展更新,从专业角度讲,绝对不是“小手术”三个字就能概括的。几分钟的白内障手术,其实是人类几千年医学发展的结晶,也是手术高度精细化、操作高度规范化的体现。

所谓白内障,就是眼睛里的晶状体混浊了,阻挡了光线,好比眼前蒙着一层纱,导致视力严重下降。治疗方法是通过手术把混浊的晶状体切除。具体来说,就是先采用超声乳化的方法将晶状体打碎后吸出,然后眼内放入一个人工晶状体。多数情况下,人工晶状体是必须放的,因为晶状体是眼内的一个凸透镜,手

术后如果不装一个人工晶状体,就会形成高度远视,看不清楚东西。

一个白内障手术实际分了两部分,一部分是吸出混浊的晶状体,另一部分是植入人工晶状体,成功与失败实际就在毫厘之间,容错率很低。所以不论术前还是术后,医生与患者之间的无间配合是手术成功的关键。

那么,患者怎么做才能尽量配合好手术医生呢?

首先,做白内障手术,宜早不宜迟。如果检查后发现视力下降确实是白内障导致,而且确实由于视力下降影响到了正常生活,就需要考虑接受手术治疗。拖得越久,白内障越“熟”,手术只会越难做。术中和术后出现各种问题的概率也会大大增加。

其次,术前要和医生达成一致目标。白内障手术虽然可以清除遮挡光线的混浊晶状

体,但视力最终能提高到什么程度,还取决于眼部其他组织,尤其是负责感光的视网膜。如果术前就存在其他眼部问题,术后视力很可能不会很好。手术医生在术前一般都会有大概的心理预期,患者要通过和医生充分沟通了解自身情况,避免预期过高,造成术后的心理落差。

第三,术前要控制好其他基础疾病。如果患者有各种全身性基础疾病,比如糖尿病、高血压、冠心病等,术前一定要去相关科室就诊,将病情控制好。虽然白内障手术只需几分钟就可完成,但如果患者血压过高,或者心脏有问题,就暂时不适合接受手术。糖尿病患者如果血糖控制不佳,也会影响术后切口愈合,增加手术感染风险。

很多人非常关心人工晶状体的选择,目前各种高端人工晶状体的使用越来越多,那是不

是越贵越好呢?还真不是。

高端人工晶状体一般是指有特殊功能的人工晶状体,比如双焦点、三焦点人工晶状体等。相比于传统的单焦点人工晶状体,多焦点人工晶状体可以同时解决患者看远和看近的问题。简单来说,传统单焦点人工晶状体就好像鱼和熊掌,只能选其一。看近清楚了,看远就需要戴镜;看远清楚了,看近就要戴花镜才清楚。但多焦点的高端人工晶状体可以同时兼顾看远和看近。

高端人工晶状体的使用是有前提的,有些人的眼部条件不适合这些类型的人工晶状体,强行使用可能会出现严重的术后视觉异常,得不偿失。所以选人工晶状体,合适即最佳。术前,患者要就人工晶状体的选择和医生充分沟通,把自己的生活需求告诉医生,再结合术前眼部检查结果,共同选择一款最适合自己的人工晶状体。

白内障手术后,患者同样不可掉以轻心,尽量不过度用眼,遵医嘱、点眼药,多数患者的视力都可以得到改善。

(作者为北京大学人民医院眼科副主任医师)