

互联网医院推动中医药优质资源辐射的探索与实践

罗立波 程逸文 张彤 夏小润

(常州市中医医院,江苏常州 213003)

摘要 中医药服务涉及预防、保健、养生、医疗、护理、康复全过程和全生命周期。我国中医药医疗资源供给相对不足,中医医院通过树立互联网思维,建设互联网医院,可以推动中医药优质资源辐射。常州市中医医院是江苏省首批互联网医院试点单位,对建设中医互联网医院进行了大量有益的探索,如拓展互联网医院治未病服务、融合线上线下中医医疗服务、优化全天候中医在线复诊、延伸“互联网+护理”“互联网+康复”“互联网+中药”服务、创新中医药文化传播途径等。通过这些实践,打造具有中医药特色的互联网医院。下一步可从以下方面深化互联网中医医院建设:注重互联网中医医院与人工智能结合,进一步推进互联网+名中医诊疗模式运行;注重互联网中医医院基于平台建设的整合与运营;注重互联网医生的规范化培训和互联网医院的监管。

关键词 互联网医院;中医药资源;健康服务;知识传播;资源配置

中图分类号 R197.3 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2021)07-0068-03

基金项目 2020江苏省医院协会医院管理创新研究面上指导课题项目(JSYGY-3-2020-265);2020常州市卫健委重大科技项目(ZD202024)

中医药具有独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、原创优势的科技资源、优秀的文化资源和重要的生态资源。互联网现代信息化手段为中医药的发展提供了很好的机遇。常州市中医医院作

为江苏省首批互联网医院试点单位,于2019年11月取得互联网医院资质。依托互联网医院自建平台,入驻江苏健康通平台建设,推动中医药优质资源辐射。一年多来,我们对建设中医互联网医院

合,故药后症状减轻。如此调理年余,俾痰湿尽去,升降之机恢复,胸闷气短均较前明显好转,活动耐力也得到很大改善。

5 结语

苍麻丸燥湿健脾、下气消痰,对于以咳痰喘为主症的痰湿内蕴证患者,可在辨证基础上随症加减或合方。从组方结构而言,与二陈汤对比,苍麻丸侧重于麻黄宣上与苍术畅中,二陈汤则侧重陈皮、半夏畅中,茯苓渗下。若苍麻丸证兼有小便不利时,可加茯苓、木通、泽泻等渗利下焦。就针对的病邪而言,苍麻丸中苍术偏于燥湿,莱菔子偏于化痰,因而主要针对痰饮之邪。若痰偏重,常配合使用二陈汤;若兼夹饮邪,可合甘草干姜汤温化寒饮、培土生金;若痰湿蕴热,可加黄连、大黄荡涤湿热;若在温化痰湿过程中出现少阳郁热征象,可合用小柴胡汤和解少阳,先安未受邪之地^[5]。另外,本方偏于温燥,待痰湿渐化,又当方随证转,以四君子汤或六君子汤之类健脾化痰之方,王道缓图以收全功。总的来说,痰湿证与肺系疾病关

系非常密切,苍麻丸在治疗肺系疾病时,能够针对痰湿内蕴的基本病机,方简力专,值得临床进一步推广。

参考文献

- [1] 王庆国.刘渡舟医论医话100则[M].北京:人民卫生出版社,2013:42.
- [2] 黄煌.药证与经方[M].北京:人民卫生出版社,2016:62.
- [3] 王强,林昌松.论经方中的白术或为苍术[J].中华中医药杂志,2017,32(5):2043.
- [4] 许公岩.痰湿每为祟 苍麻乃良方[J].中国社区医师,2002,18(23):35.
- [5] 张立山,戴雁彦.试论少阳与痰饮水湿[J].中华中医药杂志,2017,32(3):1221.

第一作者:黄茂(1981—),男,医学硕士,主治医师,从事中医药防治肺系疾病研究。

通讯作者:张立山,医学博士,主任医师,博士研究生导师。tear57@163.com

修回日期:2021-03-22

编辑:吴宁

进行了大量有益的探索并做了深入思考,现总结如下。

1 助推互联网医院的政策框架体系

2017年12月,国家中医药管理局印发了《关于推进中医药健康服务与互联网融合发展的指导意见》,提出要充分发挥中医药特色优势,大力拓展中医药健康服务与互联网融合的广度和深度,着力创新中医药健康服务模式,释放发展潜力和活力,为人民群众提供全方位全周期健康服务。2018年4月,国务院办公厅印发了《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》。2018年7月,国家卫生健康委员会和国家中医药管理局制定《互联网诊疗管理办法(试行)》《互联网医院管理办法(试行)》《远程医疗服务管理规范(试行)》。2019年10月,中共中央、国务院印发了《关于促进中医药传承创新发展的意见》,提出要实施“互联网+中医药健康服务”行动,鼓励依托医疗机构发展互联网中医医院。在国家宏观政策的引导下,规范标准的指导下,新型冠状病毒肺炎疫情常态化防控的推动下,全国互联网医院建设进入快车道。

2 互联网医院提质扩容中医药服务的创新实践

常州市中医医院作为三级甲等中医医院,在互联网医院建设中,注重发挥中医药在治未病中的主导作用、在治疗重大疾病中的协同作用,以及在疾病康复过程中的核心作用,实现中医药优质资源的可及性、便捷性、连续性。

2.1 拓展互联网医院治未病服务 配合医院每年举办的夏季养生节和冬令膏方节,于互联网医院开设夏季养生、膏方养生线上专栏,将健康养生疗法、健康养生产品、健康功法锻炼推介给公众,包括贴敷、刮痧、针刺、灸疗、平衡罐、推拿等传统疗法,特色专病门诊,养生茶饮、协定膏方等养生产品,医院录制的养生气功八段锦教学视频等。同时,中医师提供免费咨询,实现线上咨询、线上付费、线下体验的服务模式。在新型冠状病毒肺炎疫情期间,开设预防流感专栏,提供发热咨询、中药预防方、防感香囊等咨询、开方、配送。互联网医院为中医“治未病”服务提供了必要的技术支持和广阔的拓展空间。

2.2 融合线上线下中医医疗服务 互联网医院专栏介绍名医名家,将2周内中医专家门诊号源百分之百线上预约。线上预约挂号可直接完成线上缴费,并打通医保支付通道。患者就诊当日,提供候诊查询功能,并提前5个号源微信提醒患者到候诊区候

诊。就诊后可于互联网医院手机端进行线上支付,查询报告单、门诊电子病历,凭收费码取药。实现了预约、挂号、就诊、缴费、报告单、病历查询、取药、电子发票的全流程线上线下融合服务。互联网医院重塑了患者就诊流程,实现了实名就诊、脱卡支付,极大方便了患者就医,根本上改变了过去“挂号时间长、候诊时间长、取药时间长、就诊时间短”的“三长一短”问题,改善了患者就诊体验度,提高了中医药服务效率。

2.3 优化全天候中医在线复诊模式 首批100名医师上线,提供在线复诊,包括图文问诊和视频问诊。医院在互联网医院建设中,设计“一云三端一个入口”,即医生端、患者端、药师端均从常州市中医医院微信公众号一个入口登录即可。医生端可自主切换在线和离线状态,充分利用医生的碎片化时间,随时随地提供互联网在线复诊。同时,提供中药饮片、中成药、西药的在线审方和配送到家服务。常州市互联网医院诊察费收费标准为12元,线上处方享受医保支付待遇,为中医在线复诊提供了积极的政策保障。互联网医院释放和发挥了中医药服务的潜能。

2.4 延伸“互联网+护理”“互联网+康复”“互联网+中药”等服务 医院作为江苏省“互联网+护理”试点单位,依托专科护士,以慢性病出院患者护理和中医护理为重点内容,向社区、家庭延伸服务。提供糖尿病、颈腰痛、痛经、母乳喂养、失眠便秘等护理咨询,提供经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)导管护理、伤口护理、植入式输液港护理、压力性损伤护理等上门服务,提供刮痧、拔罐、耳穴贴压、催乳通乳等中医护理上门服务。“互联网+康复”提供心脏康复指导和产后康复指导。“护理网+中药”提供中药饮片代加工的全程信息查询服务。

2.5 创新中医药文化传播途径 将传统中医药知识和信息电子化、可视化和智能化结合,在互联网上发布,可以扩大中医药跨文化传播的辐射范围,增加受益面,打造一个信息和资源储存、发布、共享和交流的平台^[1]。常州市是我国著名医学流派孟河医派的发源地,常州市中医医院设有孟河医学研究院、孟河医派博物馆,是国家孟河医派传承基地、全国中医药文化宣传教育基地。依托互联网医院,开设孟河医派专栏,将孟河医派纪录片、孟河医派医史和孟河医派名医、名家、名著、名方、名药,以及孟河医派学术、文化、养生、科普讲堂等传播给公众,结合线下的“常州中医小传人——中医文化体验游”“中医小课

堂进校园”“中医养生大讲堂”等活动,推动孟河医派中医药文化传播。

3 思考建议

2020年互联网医院累计线上挂号6.51万人次,诊间缴费1.98万人次,在线医生诊疗4133人次,在线护理咨询100余人次,线上处方1500余张。中医药服务占互联网医院服务80%以上。其主要成效:一是增强了中医药服务的获得性,使中医药服务突破传统门诊开诊时间和固定地点的模式,线上随时随地提供。二是提升了中医药服务的效率,特别是新型冠状病毒肺炎疫情常态化防控情况下,线上线下融合服务,节约了患者在院就诊时间,减少了院内感染风险,同时提高了三级中医医院医师资源的利用率。三是促进了中医药服务的分级诊疗,拓展了“基层首诊,双向转诊,急慢分治,上下联动”模式,实现互联网医院急慢分治和复诊回线上、康复回线上。四是加强了中医药服务的监管,根据《江苏省互联网医疗服务监管系统接入规范(试行)》,医院与常州市、江苏省互联网医疗服务监管系统对接,实现互联网医疗服务数据的实时传输与监管。五是推进了中医药文化氛围营造,让互联网医院成为中医药知识普及、中医药文化传播的又一窗口和阵地。

由于互联网医院建设尚处于起步阶段,存在很多不足。因此建议:

3.1 注重互联网医院与人工智能结合,进一步推进互联网+名中医诊疗模式运行机制 可在互联网医院在线复诊中应用中医四诊人工智能技术,通过对四诊信息进行快捷、准确地客观化采集和分析^[2],将面诊仪、脉诊仪、舌诊仪、电子鼻等运用于互联网医院,推动中医药的在线诊疗,进一步扩大中医药的服务范围。将互联网医院和可穿戴医疗器械应用深度结合,如综合智能手环、智能血糖仪、智能血压仪、智能心电图仪,使其在疾病预防、诊断和保健康复等方面发挥出更大的作用。依托互联网医院,建立中药材生产流通全程质量追溯查询系统。

3.2 注重互联网医院基于平台建设的整合与运营 以市为单位,通过建设智慧健康服务平台,设立互联网中医药服务专栏,整合全市中医药服务资源,将二、三级中医医院的互联网医院、综合医院中医科和基层医疗机构中医馆、中医阁等中医药服务通过平台提供给大众,促进中医药复诊服务、中医药健康产品供给、中医药文化知识传播更好地推广应用和方便可及。

3.3 注重互联网医生的规范化培训和互联网医院的监管 互联网医院应制定互联网医生行为准则、培训考核制度、互联网医院评价标准,加强包括诊疗业务范围监管、服务人员资质监管以及在线处方监管等内容^[3],促进互联网医院可持续发展。

互联网医院为中医药传承精华、守正创新插上了翅膀,是对中医药传统模式创新性颠覆,无论对患者、医院、社会都具有积极的正向作用,推进互联网医院建设是提高中医药资源辐射的必由之路和有效实践。

参考文献

- [1] 张四红,王键,董一帆,等.互联网+时代的中医药跨文化传播[J].时珍国医国药,2017,28(5):1277.
- [2] 芮晓武,金小桃.中国互联网健康医疗发展报告(2018)[M].北京:社会科学文献出版社经济与管理分社,2018:225
- [3] 刘博,郭幽燕,林阳,等.浅析新型冠状病毒肺炎疫情下互联网医疗助力公立医院发展[J].中国医院,2020,24(9):62.

第一作者:罗立波(1965—),男,医学硕士,教授,主任医师,硕士研究生导师,研究方向为心血管系统疾病、医院管理。

通讯作者:程逸文,本科学历,研究员。
405411192@qq.com

收稿日期:2021-03-03

编辑:吴宁

传承精华 守正创新