



• 综合医学 •

“互联网+医疗健康”对医疗服务的影响

林友谦 (福建省东山县医院信息科 福建漳州 363400)

摘要: 计算机技术和互联网技术的不断进步,给医疗信息化带来了巨大的改变。今年,国务院办公厅印发《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》,明确支持“互联网+医疗健康”。本文就“互联网+医疗健康”给医疗服务带来的影响进行探讨。

关键词: “互联网+医疗健康” 医疗服务 分级诊疗 互联互通

中图分类号: R-05 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)17-298-02

前言:

信息技术的发展,特别是互联网、云计算和大数据技术的不断完善,为医疗业务开展提供强有力的技术支撑,潜移默化地改变着医疗行业墨守的流程和惯例,带来了医疗行业的变革。2018年4月28日国务院办公厅印发《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》(国办发〔2018〕26号),文中指出“推进实施健康中国战略,提升医疗卫生现代化管理水平,优化资源配置,创新服务模式,提高服务效率,降低服务成本,满足人民群众日益增长的医疗卫生健康需求”。“互联网+医疗健康”就是利用先进的计算机技术和互联网技术,创新模式和优化医疗服务,让患者方便地获得更优的医疗资源。

1 “互联网+医疗健康”带来的好处

1.1 优化医疗服务流程

以往患者就诊,办卡、缴费、看病、取药、做检查、做检验、取检查检验报告、办理住院、出院结算都要排队,给患者造成“看病难”的印象。利用“互联网+”技术,患者可通过现场、自助终端、医院官网、手机APP、微信公众号、支付宝服务号、扫码付等各种渠道享受办卡建档、缴费、预约挂号、检查检验结果查询、医疗服务及药品价目查询等服务。此外,医院还可以通过卫星定位技术、物联网技术实现智能导医服务,通过网站、手机APP、微信公众号等进行医院宣传、健康宣教等服务。这些技术优化了患者的整个就诊流程,减少了患者排队等待的时间,提高了医疗服务效率,改善了医患关系。

1.2 利用网络建立“分级诊疗”平台

2015年9月,国务院办公厅印发《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》,明确了分级诊疗的目标任务:“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”。“互联网+”运用网络技术建立“分级诊疗”平台,让上级优质医疗资源沉淀,实现远程医疗,患者无需出门即可享受高级别医院的医疗服务,患者就医便利性得到大大提高,另一方面也缓解了上级医院的接诊压力。

1.3 统一的卫生信息平台,实现数据共享

利用统一技术标准建设的卫生信息平台,让不同的医疗机构之间进行业务协同和数据交换,它能够实现“一卡通”服务,共享居民健康档案、电子病历数据,实现检查检验结果互认,提高医疗数据的利用率,让患者无需重复检查,大幅降低患者就诊费用。卫生信息平台还能通过提供居民健康和流行病学数据,健康管理数据,疾控信息数据和社区卫生服务数据,为卫生行政管理部门提供准确的数据分析和决策管理的支持。通过“互联网+”技术,使扶贫办、民政、卫计等多个部门可以实时共享数据,对扶贫对象的诊疗情况做到及时、准确地掌握,让扶贫工作更加细致、有效。

1.4 大数据分析

通过对临床数据、运营数据进行数据挖掘,提供日常运营监测指标、绩效指标、合理用药监测指标、医疗质量指标等,对医院运营状态进行实时监控和管理,为医院运营管理和临床医疗提供及时、准确、科学的决策依据,提高医院的运营管理水平,从而提升医院的核心竞争力。某三甲医院运用云计算、大数据分析等技术,开发了个性化给药系统,实现了“精准医疗”,为患者

带来更加高效、精确、低成本、个性化的就医体验,这是“互联网+医疗健康”应用大数据的经典案例。

1.5 人工智能技术

运用人工智能技术,可在医生下诊断和书写病历的过程中进行智能分析,给予医生有用的帮助信息,而且能够找出病历中的错误并加以纠正。目前,互联网上出现了第三方的人工智能阅片服务,该服务具有能够自主深度学习的“人工神经网络系统”,实现快速、准确的阅片,切实有效地降低影像误诊漏诊概率。人工智能技术的另外一个应用场景是手术机器人,目前最具有代表性的是达芬奇手术系统,该人工智能机器人的机械臂比人灵活,而且可以进入人体内进行手术,手术创口非常小,能够实施一些很难完成的手术。未来,人工智能还会发展脑机接口、靶向治疗等应用。人工智能技术的应用,为医生诊疗带来了极大帮助,让患者能够更快速、更便利、更准确的得到治疗。

2 “互联网+医疗健康”带来的问题

“互联网+医疗健康”给医疗服务带来了前所未有的改变,人民群众也获得了许多的便利,但随之而来的问题也是不少的。

2.1 医疗监管

“互联网+医疗健康”推动了医疗服务的发展,但由于目前相关法律法规还不够健全,没有完善相应的监管机制,对“互联网+医疗健康”势必会造成一定的负面影响,这就需要相关政策的指引和规范来创建一个稳定的“互联网+医疗健康”环境,促进医疗服务的健康发展。

2.2 信息“互联互通”

尽管医疗信息化已经发展很多年,不同医疗机构建设的信息系统还是一个一个的信息孤岛,尚未无法实现真正的“互联互通”,这需要制定统一的行业规范和技术标准,让各个信息系统之间能够更加便利的对接,让健康数据更加快速稳定的传输,实现真正的“互联互通”,满足“互联网+医疗健康”的需要。

2.3 信息网络安全

“互联网+医疗健康”基于互联网技术,信息网络安全问题不容忽视。《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》明确规定:“要加强信息平台、硬件设备、关键信息基础设施、数据应用服务的信息防护,严格执行信息安全和健康医疗数据保密规定,建立完善个人隐私信息保护制度,严格管理患者隐私数据。”这对信息技术部门提出很大的挑战。

3 结语

虽然“互联网+医疗健康”对医疗服务产生了一些积极影响,也带来了一些问题,但是它为医疗行业注入了一泉活水,带来了更多的活力和变化。我们期待它能够更加健康,为医疗行业开辟新思路、新手段,为民众健康保驾护航。当然,“互联网+”模式的推行,其意义还不仅仅是这些。更深的层次是,它改变了医疗行业长久以来僵化、生硬的形象,使患者及其家属可以及时了解自己的诊疗信息,增加诊疗过程的参与感,增进医患之间的沟通。

参考文献

- [1] 国新网.《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》
(下转第300页)



• 综合医学 •

自制改良手臂吊带在动静脉内瘘术后的应用效果与观察

黄霞 何静 何建弘 (陆军军医大学新桥医院 重庆 400037)

摘要:目的 观察自制改良手臂吊带在动静脉内瘘术后患者的应用效果。方法 选择我科 2017 年 3 月到 2017 年 9 月 60 位动静脉内瘘术后患者,其中 43 名男性,17 名女性,随机分为对照组 30 名,实验组 30 名,实验组术后进行常规护理后加用改良后的手臂吊带,对照组进行常规护理和传统手臂吊带,观察两组患者舒适度、睡眠、肿胀、疼痛感等效果比较。结果 改良手臂吊带的使用可明显提高内瘘手术患者的舒适度、改善睡眠、减轻手臂的肿胀和疼痛。

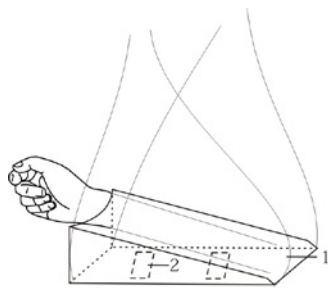
关键词: 动静脉内瘘 应用

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 17-300-01

动静脉内瘘术后病人要求抬高术肢以减轻肿胀,避免过分肿胀压迫瘘口,造成内瘘的堵塞。在我科,内瘘术后病人站立活动时常使用手臂吊带以抬高和固定术肢,减轻水肿,缓解疼痛。普通手臂吊带很薄,患者常常只能抬高手臂而手掌仍然处于下垂位置。卧床休息时常使用衣物、棉被等垫于术肢。不易固定术肢,且常常垮塌,使用非常不便,不利于术后的恢复。现对普通手臂吊带进行改良,应用于动静脉内瘘手术后的患者,临床效果良好。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 材料与制作



1 海绵 2 布粘贴

材料包括海绵一块,长 40cm、厚 20cm、宽 18cm,海绵中心挖成 30 度斜面,使用纯棉棉布包裹缝合,在海绵底部缝合两条布

粘贴。普通手臂吊带一个,在手臂吊带底部缝合两条布粘贴。

1.2 使用方法

患者站立活动时将海绵粘贴于吊带上,术肢置于海绵上,可自行抬高术肢,利于患者活动使用。患者卧位时将海绵取下放于床上,即可自行抬高也可固定术肢,减轻肿胀,增加患者的舒适度。

选择我科 2017 年 3 月到 2017 年 9 月 60 位动静脉内瘘术后患者,其中 43 名男性,17 名女性,随机分为对照组 30 名,实验组 30 名,实验组术后进行常规护理后加用改良后的手臂吊带,对照组进行常规护理和传统手臂吊带,观察两组患者舒适度、睡眠、肿胀、疼痛感等效果比较。

1.3 统计学方法

采用 SPSS16.0 软件包,计数资料的比较采用 χ^2 检验,计量资料的比较采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有显著意义。

组别	n	舒适度	睡眠时间	疼痛感	肿胀度
实验组	30	13 (43.3%)	5-6 (66.6%)	22 (73.3%)	22 (76.6%)
观察组	30	6 (13.3%)	3-4 (33.3%)	28 (93.3%)	28 (93.3%)

$P < 0.05$

2 体会

改良手臂吊带即满足了动静脉内瘘术后患者站立活动时的需要,又可在患者卧位时使用,减轻了动静脉内瘘术后的肿胀,增加了舒适度,提高了患者的满意度。且制作简单,使用方便,同时可使用在其它上肢水肿,上肢手术后需抬高固定的患者。值的临床推广。

本改良手臂吊带已获得 2015 年国家实用新型专利

(上接第 298 页)

见》政策解读[OL]. 互联网,http://www.scio.gov.cn/34473/34515/Document/1627707/1627707.htm,2018-04-17.

[2] 韩倩茜,王笑.“互联网+”与医疗服务[J]. 共产党员,2016(07 下):57.

[3] 栾运波,田珍都.我国“互联网+医疗”存在问题及对策建议[J]. 行医管理改革,2017(3):59.

[4] 龚晓红,郭庆.“互联网+医疗”模式探析[J]. 医师在线,2016(03):11.

[5] 赵霞,李小华,周毅.“互联网+医疗”的服务特色[J]. 中国数字医学,2016(1):26-28.

[6] 刘静,杨卉,杨怡然,戴诚成.基于“互联网+”的医疗初探[J]. 科技创业月刊,2017(9):160.

[7] 成栋.“互联网+”引领下的智慧医疗发展探析[J]. 学术前沿,2017(12):24.

[8] 贺功建.“互联网+智慧医疗”现状及发展展望[J]. 电子技术与软件工程,2017(23):12-13.

(上接第 299 页)

工作中,因此,需要以临床实践为基础,参考询证药理学理论,构建医院合理用药体系,确保临床治疗所用药物在有效性、安全性方面均具备询证支持,避免出现临床用药风险,提高临床药物治疗效果。对此,医院需要加强对临床药师的询证药理学理念培养,并借助合理用药体系进一步强化临床药师的专业能力,以此形成良性循环,不断优化药物临床使用效果。

参考文献

[1] 伏计能.探讨循证药理学方式在临床合理用药中的应用[J].

甘肃科技,2016,32(05):116-117.

[2] 王奇年.循证药理学对合理应用抗生素的效果分析[J]. 临床合理用药杂志,2016,09(20):89-90.

[3] 洪海军.循证药理学对临床抗生素合理应用的影响及作用[J]. 临床合理用药杂志,2016,09(20):82-83.

[4] 杨秀芳,王峰.循证药理学在促进临床合理应用抗生素中的效果探究[J]. 中国处方药,2016,14(10):32-33.

[5] 何兆红.循证药理学在抗菌药物临床合理应用中的作用[J]. 中国医院用药评价与分析,2016,16(08):1135-1137.