

黑龙江乡村广播2008系列丛书

空中门诊

省城看病指南

主编 / 王巧伦 张洋 关欣



黑龙江大学出版社
HEILONGJIANG UNIVERSITY PRESS

PDG

黑龙江乡村广播2008系列丛书

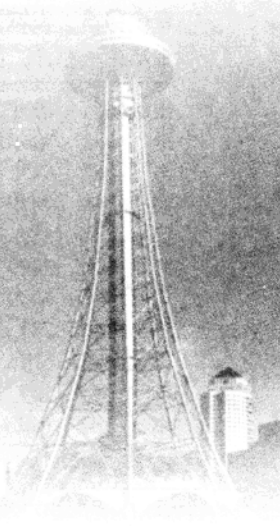
空中门诊

省城看病指南

主编 / 王巧伦 张 洋 关 欣



黑龙江大学出版社
HEILONGJIANG UNIVERSITY PRESS



图书在版编目(CIP)数据

空中门诊:省城看病指南/王巧伦,张洋,关欣主编.

哈尔滨:黑龙江大学出版社,2009.3

(黑龙江乡村广播 2008 系列丛书)

ISBN 978-7-81129-156-8

I. 空… II. ①王…②张…③关… III. 医院-哈尔滨市-指南 IV. R199.2-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 036909 号

责任编辑 赵丽华

封面设计 张 骏

空中门诊 省城看病指南

王巧伦 张洋 关欣 主编

出版发行 黑龙江大学出版社

地 址 哈尔滨市南岗区学府路 74 号 邮编 150080

电 话 0451-86608666

经 销 新华书店

印 刷 哈尔滨市石桥印务有限公司

版 次 2009 年 5 月 第 1 版

印 次 2009 年 5 月 第 1 次印刷

开 本 787×1092 毫米 1/32

印 张 6.75

字 数 157 千

书 号 ISBN 978-7-81129-156-8

定 价 16.00 元

凡购买黑龙江大学出版社图书,如有质量问题请与本社发行部联系调换

版权所有 侵权必究

序

黑龙江乡村广播是一个专门为农民朋友开办的广播电台,2007年10月8日我有幸参加了这个台的开播仪式。我在农业战线上工作了三十多年,真的为全省农民朋友拥有自己的广播电台而高兴。

一年来,因为工作繁忙,乡村广播的节目我听得不是很多,但是听过的几期节目质量都很高,服务性、针对性都很强。看得出来,乡村广播的同志们为办好节目作了不少的努力。

党的十七届三中全会指出,“农业发展的根本出路在科技进步”。省委十届六次全会提出“一个率先、一个加快”的目标,即力争用十年左右时间在全国率先实现农业现代化,加快构建城乡经济社会发展一体化的新格局。黑龙江乡村广播积极贯彻落实党的十七届三中全会和省委十届六次全会精神,立足于加快现代农业发展、推进新农村建设,邀请农业专家学者、律师、医生编写了指导农民科学种植、养殖、法律维权、健康指南方面的四本图书,请我作序,我既为乡村广播同志们的精神感动,更为农民朋友感到欣喜。这四本书的内容针对于农村、服务于农民,有很高的技术含量,通俗易懂,知识性、可操作性很强,希望农民朋友把这四本书作为维护权益、健康生活、科技致富的好帮手、好朋友,

真正学好、利用好这些书,让这些书发挥积极有益的作用。

借此机会,祝愿全省农民朋友日子越过越好!

祝愿乡村广播在全省加快现代农业发展、推进新农村
建设进程中发挥新的更大的作用!

韩贵清
2008年12月5日

(韩贵清,教授,博士生导师;国际农业教育科学院
院士;黑龙江省农业科学院院长)

前 言

2007年10月8日,一个专门办给农民听众的广播电台——黑龙江乡村广播正式诞生了。《空中门诊》是乡村台专门为农民朋友讲解如何就医、进行医疗咨询的服务类节目。很幸运我能够与《空中门诊》一道,每天与农民朋友相伴,为那些被疾病所困扰的听众朋友送去建议和帮助,并送上祝福。

《空中门诊》节目开播以来得到了广大听众朋友的热心关注,并得到了许许多多医疗专家的大力支持和帮助。在此我仅代表《空中门诊》节目组全体成员向听众朋友和各位专家表示我们最真挚的谢意!

《空中门诊》节目为医生和患者建立了一个互动平台,在这个平台上我们所邀请的各位专家为广大听众朋友讲解了各种常见疾病的症状、治疗及预防方法,通过这个平台广大听众朋友在就医过程中的疑难问题也得到了较好的解决。

为了方便广大听众朋友更好地认识疾病、了解疾病,在节目组的各位同事和专家们的共同努力下,我们编辑出版了本书。希望本书的出版对广大听众朋友的健康和生活有所帮助。

最后还是要再一次感谢所有默默守候在收音机旁,关注巧伦、关注《空中门诊》的热心听众,感谢各位医疗专家

对《空中门诊》节目的无私帮助与支持。由于篇幅所限,还有很多专家、名医没能在本书中推荐给广大听众朋友,在此表示歉意。祝所有的朋友健康、平安、快乐!

巧 伦
2009 年 1 月

目 录

第一章 农村医疗概况	1
第一节 黑龙江省农村医疗现状	1
第二节 新型农村合作医疗	2
第二章 如何看病	5
第一节 看病前准备	5
第二节 如何挂号	10
第三节 如何说病情	12
第四节 体检注意事项	14
第五节 提防“医托”	17
第三章 骨骼疾病	19
第一节 骨关节感染	19
第二节 脊柱疾病	26
第三节 先天性骨关节疾病	29
第四节 腱鞘和滑囊疾病	32
名医推荐	34
第四章 消化系统疾病	37
第一节 胃病	37
第二节 胆结石	40
第三节 肝病	43
第四节 肠炎	54
名医推荐	57

第五章 呼吸系统疾病	60
第一节 肺炎	60
第二节 支气管炎	61
第三节 肺结核	66
第四节 哮喘	70
名医推荐	75
第六章 心脑血管疾病	77
第一节 心脏病	79
第二节 冠心病	80
第三节 高血压	83
名医推荐	88
第七章 泌尿系统疾病	90
第一节 肾脏疾病概述	90
第二节 慢性肾炎综合征	92
第三节 肾结石	95
第四节 前列腺炎	101
第五节 尿路感染	110
名医推荐	114
第八章 内分泌系统疾病	116
第一节 糖尿病	116
第二节 甲亢	119
名医推荐	127
第九章 妇产科疾病	128
第一节 阴道炎	128
第二节 子宫肌瘤	135
第三节 宫颈糜烂	139
第四节 分娩	142

名医推荐	148
第十章 风湿与类风湿	149
第一节 风湿	149
第二节 类风湿性关节炎	151
名医推荐	153
第十一章 神经内科疾病	154
第一节 脑梗塞	154
第二节 癫痫	158
名医推荐	160
第十二章 脑外科疾病	161
第一节 脑震荡	161
第二节 脑溢血	163
第三节 脑血栓	165
名医推荐	168
第十三章 皮肤科疾病	170
第一节 白癜风	170
第二节 真菌类皮肤病	171
第三节 皮炎、湿疹类皮肤病	173
名医推荐	173
第十四章 眼科疾病	175
第一节 白内障	176
第二节 青光眼	177
名医推荐	183
第十五章 其他	185
第一节 耳鼻喉科疾病	185
第二节 口腔科疾病	186
第三节 儿科疾病	188

名医推荐	188
第十六章 健康常识	191
第一节 健康饮食	191
第二节 健康饮水	194
第三节 科学用药	195
第四节 正确锻炼	199
第五节 健康的心态	202
附录 省城部分医院联系方式	203

第一章 农村医疗概况

第一节 黑龙江省农村医疗现状

一、黑龙江省农村医疗条件匮乏

黑龙江省作为一个农业大省,80%以上的人口生活在农村,农民的就医问题备受关注。

国家卫生部第三次全国卫生医疗调查显示:我国农村人口有病应住院而没有住院的比例从1998年的63.7%上升到2000年的75.4%,因病致贫、因病返贫的农民占贫困农民总人数的33.4%。这些都真实地反映了农民看病就医的实际困难。

目前,黑龙江省各个村级卫生所条件简陋,缺少必要的医疗设备,医生具有双重身份,既是医生又是护士,看病、打针、处置均由一人完成。而且卫生所都是私人诊所,以盈利为目的,加之农村交通不方便,卫生所所售药品价格偏高。

在我省农村卫生人员中,拥有大专以上学历的仅占12%,非学历人员占20%。他们大多缺乏专业技术培训,加上医疗设备严重不足,使急症病人得不到及时有效的救助,同时也使一些常见疾病患者流向了城市医院。

二、城乡卫生资源发展不均衡

医疗资源过分集中在大城市、大医院,不仅让社区和农村医疗机构没有能力承担起基本的医疗功能,而且也让以“高药价、高耗材”为特征的过度医疗愈演愈烈。医疗卫生领域的高新技术、先进设备、优秀的人才在城市医疗资源中大约占 80%,农村的医疗资源占 20%。这种分配不能满足农村人口对优质医疗服务的需求。

在接受调查的农民中,很少一部分生活富裕的农民为自己购买了保险,如医疗保险中的大病保险或其他辅助性险种,但大多数农民没有任何保险。之所以出现这种情况,一方面是保险公司宣传力度不够,忽视了农民这个市场;另一方面,农民自身没有这个意识,同时也没有这笔资金去购买。另外值得注意的是,大多数农民对新型农村合作医疗更是一无所知。

三、农民城市就医的必然性

我省城乡卫生资源发展不均衡,城市医疗资源相对丰富,农村医疗条件匮乏的现状,导致农民城市就医成为必然现象,应该正确地加以认识和加强引导。在农村医疗条件允许的情况下,应该鼓励农民在当地就医,这样可以节省时间,节约就医费用,避免高端医疗条件的浪费,避免过度医疗。但是在当地医疗条件不允许的情况下,必须及时正确地鼓励和引导农民在城市就医,接受高级医疗人才、高端医疗服务,避免病情延误。

第二节 新型农村合作医疗

新型农村合作医疗,简称“新农合”,是指由政府组织、引导、

支持,农民自愿参加,个人、集体和政府多方筹资,以大病统筹为主的农民医疗互助共济制度。采取个人缴费、集体扶持和政府资助的方式筹集资金。

一、新型农村合作医疗产生背景

新型农村合作医疗是由我国农民自己创造的互助共济的医疗保障制度,在保障农民获得基本卫生服务、缓解农民因病致贫和因病返贫方面发挥了重要的作用。它为世界各国,特别是发展中国家所普遍存在的问题提供了一个范本,不仅在国内受到农民群众的欢迎,而且在国际上也得到了好评。

随着我国经济与社会不断发展,越来越多的人开始认识到“三农”问题是关系党和国家全局性的根本问题。而不解决好农民的医疗保障问题,就无法实现全面建设小康社会的目标,也谈不上现代化社会的完全建立。大量的理论研究和实践经验也已表明,在农村建立新型合作医疗制度势在必行。

新型农村合作医疗制度从 2003 年起在全国部分县(市)进行试点,到 2010 年逐步实现基本覆盖全国农村居民。

二、新型农村合作医疗指南

1. 参加新型农村合作医疗者享有的权利

- ①可获得规定内大病住院费用和特殊重大疾病门诊医疗定额补助及门诊定额补助;
- ②自主选择县内定点医疗机构就诊;
- ③定点医疗机构须为参加合作医疗农户建立家庭健康档案;
- ④监督合作医疗基金的管理和使用;
- ⑤检举定点医疗机构或个人违规行为;

4 >> 空中门诊 省城看病指南

⑥对合作医疗管理提出合理、合法的批评和建议；

⑦依法、依规处理医疗纠纷或医疗事故。

2. 参加新型农村合作医疗者必须履行的义务

①以家庭为单位按时足额缴纳新型农村合作医疗需个人承担的资金；

②遵守新型农村合作医疗的有关规章制度；

③积极配合医疗卫生单位做好医疗预防保健工作；

④检举揭发和抵制各种破坏、干扰新型农村合作医疗制度的人和事。

3. 参加合作医疗农民的就诊方法

国家规定除城镇职工和居民外，凡户口在本区内的常住农业人口均可自愿参加新型农村合作医疗。如果您是参加合作医疗的农民就可按规定享受以下几点就诊优惠政策：

①参加合作医疗农民凭合作医疗证，在当地定点医院随时可以就医，就诊后可直接享受报销；

②外诊经转诊机构出具证明，合作医疗机构批准，到县级以上定点医疗机构就医，需回到合管办审核报销；

③省内参加合作医疗的农民最高享受年内封顶2万~3万元的报销额度。

4. 参加合作医疗农民在就诊时应注意的问题

①要按照所在乡镇的要求及时缴纳个人合作医疗资金；

②要保存好定点医疗机构的病历、转诊(诊断)证明、收据等；

③要了解看病的要求，遵循就诊程序；

④不要将合作医疗证出借给他人，更不要伪造单据；

⑤注意在看病、住院时，要监督医院使用新型农村合作医疗规定的药品和诊疗项目，超出范围的，农民个人有权知道并决定是否使用。

第二章 如何看病

第一节 看病前准备

一、选择就诊医院

大医院诊断水平和治疗水平高,拥有先进的医疗仪器设备,这是许多患者看重的,但也因此导致大医院人满为患,“三长一短”(挂号排队时间长、检查等候时间长、交款取药等候时间长、大夫看病时间短)现象普遍,让病人难以满意。

其实到哪家医院看病要根据病情来进行综合考虑,一般来说,三级甲等医院(也就是通常所说的大医院)因运行成本等原因,其门诊、手术和住院收费标准要高于一级、二级医院。一些常见病,如感冒发烧、肺炎等疾病,在一般的中小医院都能治疗,而且治疗方法大同小异。一些小手术也可选择在医院设备和技术水平较好的二级医院进行。对于突发的急诊则要就近选择医院就医。对于疑难病例和大型手术则最好选择综合实力强的大医院。

1. 能看好病

看病的最终目的是看好病,因此不管医院大小、级别高低,只要能看好病,安全有效,就可以选择。

目前,我国的医疗机构根据技术水平、设备条件、管理水平大致分为三级,不同级别的医院有各自不同的特色和适应的病种。

一级医院是直接为一定人口的社区提供预防、治疗、保健、康复服务的基层医院、卫生院,能提供便捷、经济的基本医疗服务。一般说来,病情轻浅,病势较缓,比较单纯的普通病种,或者已经在上级医院确诊、病情稳定的疾病,适合在一级医院进行治疗,如普通感冒、感冒发烧、咳嗽、头痛、咽痛、腹泻、便秘、胃病、确诊的高血压和糖尿病、脑血管疾病后遗症、关节扭伤、皮肤裂伤、一般五官科和口腔科疾病等。

二级医院是向多个社区提供综合医疗服务和承担一定教学、科研任务的地区性医院。大多数常见病和多发病,只要病情不复杂,诊断能明确,不是特急、特重就可以选择区县级医院或二级医院。

三级医院是向几个地区提供高水平专科性医疗卫生服务和执行高等教学、科研任务的区域性以上的医院。一般而言,特急、特危重的病人最好去急救中心或者三级医院就诊;一级、二级医院不能确诊,或疗效不好的慢性病及疑难杂症病人也应该到三级医院就诊。

可能患有传染病、精神病、肿瘤或者其他专科疾病者,以及在各综合医院确诊为专科疾病者,应该到专科医院去就疹。

2. 就近、方便

在能看好病的前提下,医院越近越好,可以省去舟车之劳、奔波之苦,特别是对于急病、重病者,时间就是生命,早一分钟到医院,就多一分希望。对大多数患者来说,离家最近、就医环境相对宽松的当数一二级医院,故普通病种、常见病和多发病的非危重时期,可以首选这些医院。