

看病做什么检查,吃什么药,住几天院,都列在流程表上让患者清楚明白。卫生部于2009年在全国试点临床路径以来,这种治疗办法试点效果如何,推广得怎样,受不受患者欢迎?又面临哪些新问题?

政策好是好,但适用范围规定太苛刻

多数患者挤不进“临床路径”

本报记者 郭静

自今年以来,作为公立医院内部运行机制改革的重要内容,我省按照卫生部要求,二级以上公立医院推行临床路径,给单病种制定一套标准化治疗模式。该模式就好比制定了同一种病的诊疗路线图,医生必须按照路线图治疗,以期达到规范医疗行为、降低医疗成本的目的。

但近日记者走访施行临床路径的医院发现,由于临床路径的适用范围太窄,进入“路径”的条件相对刻板、苛刻,很多病人无法受益于此。

进入“路径”,用什么抗生素都有规定

“要住几天院,做哪些检查,吃哪些药,哪天手术,大概花多少钱,这些东西在治疗方案上都讲得很清楚。”在济南市中心医院胃肠外科病房,一名做了腹腔镜疝气手术的患者李先生说。

他所介绍的就是腹腔镜疝气手术的临床路径方案。简单地讲,所谓临床路径,就是建立一套标准化治疗程序,做什么检查、什么时候手术、术后用

什么药,都规定得清清楚楚,让患者在最短的时间内获得最科学合理的诊疗。

“临床路径的规定是比较严格的。”济南市第四人民医院小儿科主任邢莉说。在治疗和护理方面,都有一套标准化模式。就护理来说,护士不再是机械地执行医嘱,而是根据路径表制定的项目,有预见性地进行护理。而医生如果想给病人增加新的检查项目、

多用药的话,就违反了临床路径的管理方法,将受到严肃处理。

以小儿科开展临床路径的支原体肺炎为例,在进入临床路径后,使用的抗生素只能是大环内酯类抗生素,必须检查的项目有血常规、尿常规、大便常规、C反应蛋白、肝功能等几项。

“每一项检查和用药都规定得很明白,病人和家属也能看清楚,所以还是很受患者欢迎的。”邢莉说。

同病种治疗至少省一成医药费

李先生的主治大夫告诉他,他所患的腹腔镜疝气可以进入临床路径进行治疗时,他还不知道什么是“临床路径”。

“现在明白了,就是等于制定了一个标准路线,医生治病得按照这个路线来。”他说,以前看病都是听医生的,怎么治,医生说了算,病人和家属稀里糊涂地接受。

目前,李先生身体恢复不错,

“已经准备出院了,总共住了3天院,花了不到7000元。”

据济南市中心医院胃肠外科副主任医师刘国勤介绍,单纯的腹腔镜疝气手术,进入临床路径治疗后,麻醉药只准用一种,需要按指征来使用抗生素,住院天数也比没有进入临床路径的缩短了两三天。

“进入‘路径’的治疗方案的确能帮助患者节省医药费。”邢莉说,

拿他们科的小儿支原体肺炎来说,“大概能节省医药费的10%到15%。一般来说,进入临床路径的患者医药费不超过3000元。”

济南市第四人民医院心内科一位专家则称,该科开展的心肌梗塞的临床路径可以为病人至少节约医药费3000元,“主要是用药、检查规范了,住院时间缩短了,自然费用会降低。”

进入“路径”的患者还是少数

尽管临床路径能给病人带来实惠,但目前能进入临床路径治疗的患者过少,不少病人无法受惠。

据记者了解,目前,医院实施的临床路径是根据卫生部的统一要求进行的,选择的都是病理相对明确,治疗技术相对成熟,诊疗费用相对稳定的病种,如阑尾炎、支原体肺炎、心肌炎等常见病。

据邢莉介绍,她所在的济南市第四人民医院小儿科自2009年开展临床路径以来,进入临床路

径的患儿还不多。“大概不到4成,这其中还有1成左右的患儿因为病情变异而退出。”

“临床路径更关注实践性。”邢莉说,从理论上讲,要让医生对所有患者执行同一种路径是不现实的,因为患者之间存在个体差异。这也是不少临床医生对临床路径有些抵触情绪的原因。

同时,在临床路径的方案设置上也有不少牵制。邢莉说,比如小儿支原体肺炎,现在发病率处

于上升期,不少5岁以下的孩子也患有支原体肺炎,但是临床路径的适用范围却规定为5岁到18岁,按照这个标准,就有不少孩子无法纳入其中。

“另外,临床路径对患者进入路径的条件也较为苛刻,单病种一旦有并发症的话,就很难进入。”邢莉说,现在临床治疗上往往是一种病发作,又伴随不同程度的并发症。“如果能在适应症方面适当放宽范围,受惠的患者会更多一些。”

期待单病种付费制度尽快实施

济南市中心医院胃肠外科医师刘国勤认为,降低医疗费用和住院天数只是临床路径的一个作用,更关键的是在保证医疗质量的基础上,为单病种付费等医保支付制度改革奠定基础。

根据山东省卫生系统“三好一满意”的具体量化指标,今年不少于本辖区50%的三级甲等综合医院,每个医院至少开展10个病种临床路径管理;不少于本辖区20%的二级甲等综合医院,每个医院至少开展5个病种临床路径

管理。

现在,我省居民医疗保障有城镇职工医保、新农合、省医保、单位医保等多种形式,且标准和要求各不相同。由于传统医疗支付方式只分为住院和门诊等,实行的是总额控制,导致医生开“大药方”、过度

医疗现象普遍。而单病种付费,可事先确立每种疾病应付金额,患者在接受治疗前根据疾病诊断的结果支付相应的定额。

“临床路径是单病种付费的基础之一。我们很希望单病种付费能尽快推广实施。”刘国勤说。



临床路径在实施上仍存在规定过死、适用范围受限的问题。(资料片)

Table with multiple columns containing financial data, likely stock market information or company performance metrics, under the heading '开基净值(11月11日)'.

Advertisement for JMC (Jiangling) vehicles. Features a silver pickup truck and a slogan: '成功路上 宝典为你“加油”' (On the road to success, the宝典 [Bao Dian] adds fuel for you). It also mentions a promotion: '购江铃宝典送3000元加油卡' (Buy Jiangling Bao Dian, get a 3000 yuan gas card).

Advertisement for Jiangling Bao Dian (江铃·宝典). It lists features like '省油' (fuel saving), '耐用' (durable), '舒适' (comfortable), and '安全' (safe). It includes a list of dealerships across various provinces with their contact information and phone numbers.

Advertisement for '神奇锂电电动车带来新商机' (Magical lithium battery electric vehicles bring new business opportunities). It promotes the benefits of electric vehicles and provides contact information for UKMG.

Advertisement for '找项目看这里!' (Find projects here!). It offers investment opportunities and provides contact information for a business development service.