

## 健康管理服务目录

### 1、服务方案

包含 5 次上门康护服务，其中陪诊服务每次不超过 4 小时。每次上门康护服务可在 42 项服务中任选一个项目，每次上门服务时长不超过 1 小时，服务包含所需要的护理耗材。以上所提供服务均满足《北京市互联网居家护理服务项目目录（2019 版）》相关要求。

### 2、服务说明

- (1) 本服务必须与北京普惠健康保产品进行绑定。
- (2) 每个客户只能获得一份，服务仅限被保险人本人使用。
- (3) 服务期限与保单保期一致，自其提出申请并通过审核之日起，方可使用本服务。
- (4) 使用条件：就医陪护类和上门护理类服务需投保人在二级以上医疗机构相关门诊治疗后一个月以内或发生住院、手术后六个月内使用；

居家康复类服务需投保人开具二级及以上医院确诊证明方可使用；

上门检测类服务需投保人出具社区及以上医疗机构医嘱证明方可使用。

- (5) 客户每次使用护士服务需要提前预约。
- (6) 客户如果预约服务清单中的一项服务，则从总使用次数中减去一次；如客户一次预约二项服务，则从总使用次数中减去二次，以此类推。预约成功后，如在护士上门服务前 4 小时内取消服务依然扣减服务总次数，其他时间取消不扣减次数。
- (7) 护士上门按照标准服务流程，为客户提供相应服务。护士上门服务时间 8:00-21:00，不限工作日或休息日。
- (8) 服务范围及时效：北京市所有公共交通可以触达的地区：城六区（东城、西城、朝阳、海淀、丰台、石景山）保证 24 小时内上门，其他地区保证 48 小时内上门。
- (9) 预约流程：关注“北京普惠健康保”微信公众号，依次点击公众号菜单服务中心->健康服务，预约相关服务内容，或拨打客服电话 4000761788 咨询。

序号	类别	名称	服务人群	服务说明	服务耗材	服务参考时间	服务人员
1	就医陪护类	普通陪诊服务	需要就医（体检）中护士陪诊的所有人群，如受伤导致行动不便的、异地求医、老人、孕妇等。	服务前，护士会在第一时间主动与您联系，沟通就诊需求，约定就诊行程； 服务当天，护士将提前到达医院等候您，为您提供服务； 服务结束时，护士会帮您整理就诊档案。 根据患者就诊的需求，帮助患者 1、挂号候诊：窗口挂号、预约取号、候诊提醒 2、缴费排队：挂号费、检查费、化验费、药费等环节排队费用代缴 3、预约排队：窗口预约检查，取送报告及化验结果 4、窗口取药：排队取药 5、住院办理：住院手续，出院手续、饭卡办理 6、输液陪护	不含	4小时	护士
2	上门护理类	伤口换药	原有伤口敷料移位、脱落或污染的清洁消毒，以及术后伤口的无菌换药等。	护士上门提供换药护理服务，是由护士运用伤口换药技术，通过无菌技术操作进行伤口创面清理、更换敷料。预防和控制伤口感染，促进组织生长及伤口愈合。 首先，护士根据本次护理操作，评估患者情况，及对伤口情况，做好伤口换药前准备。 然后，对伤口创面进行清洁，清创后包扎。 最后，指导患者及家属伤口护理注意事项。 本服务一次上门可以为同一患者提供三个部位的换药。	手卫生湿巾、碘伏棉球、酒精棉球、干棉球、一次性无菌垫巾、一次性使用检查手套（灭菌）、金属镊子、无菌纱布	20分钟	护士
3	上门护理类	外科伤口拆线	无菌手术切口，局部及全身无异常表现，已到拆线时间，切口愈合良好者。	外科手术伤口愈合，拆除缝合线的医疗操作，适用于一般外科手术拆线。服务仅限 7 针以下的伤口拆线，每次服务仅限一处伤口，如果多个伤口需要拆线，请申请多次。	金属镊子、医用纱布、一次性无菌垫巾、一次性使用检查手套（灭菌）、碘伏棉球、手卫生湿巾、医用胶布、拆线剪刀	1小时	护士
4	上门护理类	上门打针	具备医院医生开具的处方、执行单，带药回家，不方便去医院注射的患者。	护士上门提供打针护理服务，是由护士运用肌肉注射或皮下注射技术，通过无菌技术操作为患者注射药物，达到治疗的目的。 首先，护士根据本次护理操作，评估患者情况，并核对医嘱，根据医嘱准备用药。 然后，选择正确的注射部位，为患者进行注射治疗。 最后，指导患者及家属注射后的注意事项。 不提供药物过敏试验或抗生素类、美容整形类的药物注射、疫苗注射（药物过敏试验、抗生素注射等风险较大，请到医院注射）；	一次性安尔碘消毒棉签、小砂轮、一次性注射器 1ml、一次性注射器 5ml、手卫生湿巾	20分钟	护士
5	上门护理类	静脉采血	需采集血液标本，用于检查化验指标、基因测序等客户。	护士上门提供静脉采血护理服务，是由护士运用静脉采血技术，通过无菌技术操作为患者进行静脉采血，留取血标本用于检验。 首先，护士根据本次护理操作，评估患者情况，及血标本种类，做好采血前准备。 然后，选择适合的静脉，为客户采集静脉血标本。 最后，指导患者及家属采血后注意事项。	手卫生湿巾、一次性无菌垫巾、检查手套、一次性止血带（细软）、一次性安尔碘消毒棉签、输液贴、一次性采血针	30分钟	护士

6	上门护理类	压疮护理指导	由于长期卧床，造成压疮的患者。	<p>护士上门提供压疮护理指导服务，是护士运用专业护理知识可以通过现场及远程根据患者自身情况，分析发生压疮的原因及存在的高风险因素，进行压疮预防的指导宣教，减少压疮的发生。</p> <p>对已出现压疮的患者，护士根据伤口情况进行一个分期评估及处理方法的指导</p> <p>最后，指导照护者压疮预防护理注意事项。</p>	不含	1小时	护士
7	上门护理类	压疮伤口换药	由于长期卧床，造成压疮的患者。	<p>护士对患者情况及对压疮情况进行评估后并做好压疮换药前准备，护士运用压疮换药技术，通过无菌技术操作进行压疮创面清理、更换敷料，促进伤口愈合。</p> <p>根据患者自身情况，分析压疮的原因，存在哪些高风险因素，进行压疮预防的指导宣教，减少压疮的发生。</p> <p>最后，指导照护者压疮换药后护理注意事项。</p>	<p>一次性换药盘、金属镊子、一次性使用检查手套（灭菌）、一次性无菌垫巾、医用纱布块、碘伏消毒棉球、干棉球、手卫生湿巾、医用胶布、无菌棉签、10ml生理盐水</p>	1小时	护士
8	上门护理类	鼻饲护理	行胃管留置术患者，如昏迷、口腔疾患等，不能经口进食，通过胃管给予营养的患者。	<p>护士上门遵医嘱经鼻胃管/鼻肠管给予患者胃肠营养、水和药物。</p> <p>首先，同时评估患者病情及管路情况，核对医嘱及患者信息，配制营养液或药物等，并调节适宜温度，解释目的取得患者或家属配合。</p> <p>然后，取适当体位，注入少量温开水冲洗管路，调节速度（必要时用营养泵），用无菌注射器（或无菌营养泵或无菌营养袋）注入药物（或要素饮食）。</p> <p>最后，确定管路位置并妥善固定，观察腹部体征，排泄情况及相关并发症等，灌注完毕冲洗管路。指导患者家属做好健康教育，并做好服务记录。</p>	不含	1小时	护士
9	上门护理类	留置胃管	行胃管留置术患者，如昏迷、口腔疾患等，不能经口进食，通过胃管给予营养的患者。	<p>护士上门提供留置胃管护理服务，是由护士运用留置胃管技术，对长期留置胃管患者进行更换胃管。对不能经口进食的患者，把胃管置入食道中，保证病人摄入营养、水分和药物，促进康复。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好留置胃管前准备。</p> <p>然后，根据医嘱建议，给予留置胃管。</p> <p>最后，指导患者及家属胃管护理注意事项。</p>	<p>一次性注射器、进口导丝胃管、手卫生湿巾、一次性石蜡油、一次性治疗巾、一次性干棉签、一次性使用检查手套（灭菌）、固定胶布、鼻贴、一次性纱布、塑料镊子、弯</p>	1小时	护士
10	上门护理类	留置导尿	长期留置尿管，需要居家维护并更换尿管的患者。	<p>护士上门提供导尿护理服务，是由护士运用导尿技术，通过无菌技术操作对长期留置尿管患者进行更换尿管。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务及患者情况，做好导尿前准备。</p> <p>然后，根据医嘱建议，给予导尿。</p> <p>最后，指导患者及家属尿管护理注意事项。</p>	<p>导尿管（无导丝）、方巾、洞巾、大托盘、引流袋、液体助推器、润滑剂棉球、别针、纱布、镊子、乳胶手套、腰盘、试管、小托盘</p>	1小时	护士
11	上门护理类	灌肠护理及指导	便秘患者，长期卧床的患者。	<p>护士上门提供灌肠护理服务，是由护士运用灌肠技术，用导管自肛门经直肠插入结肠灌注液体，以达到通便排气的治疗方法。软化粪便、解除便秘，清除肠道积气，减轻腹胀，为高热病人降温</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，对患者情况及肛周皮肤粘膜情况评估后做好灌肠前准备。</p> <p>然后，根据医嘱建议，灌肠溶液的量、温度、浓度、流速和压力，给予患者灌肠。</p> <p>最后，观察评价患者灌肠后效果。</p>	不含	1小时	护士
12	上门护理类	雾化护理	哮喘、呼吸道、支气管炎、肺部等患者需要雾化治疗。	<p>护士上门提供雾化吸入护理服务，是由护士运用雾化吸入技术，用雾化器将药物分散成雾状，直接作用于呼吸道及肺部。以达到稀释痰液的目的，具有消炎、化痰的作用。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好雾化吸入前准备。</p> <p>然后，根据医嘱，配置药物，给予患者雾化吸入。</p> <p>最后，观察评价患者雾化吸入后效果。</p>	不含	30分钟	护士
13	上门护理类	吸痰护理及指导	昏迷病人，痰液特别多，有窒息可能的病人，需气管内给药，稀释痰液的病人。	<p>护士上门提供吸痰护理服务，是由护士运用吸痰技术，通过无菌技术操作经口腔，鼻腔，人工气道（气管切开）将呼吸道的分泌物吸出。以保持呼吸道通畅，预防吸入性肺炎，肺不张，窒息等并发症。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好吸痰前准备。</p> <p>然后，应用吸痰器吸出口腔及气道痰液，保持呼吸道通畅。</p> <p>最后，观察评价患者吸痰后效果。</p>	<p>一次性吸痰管、吸引器连接管、纱布、一次性使用检查手套（灭菌）、手卫生湿巾</p>	30分钟	护士
14	上门护理类	造口护理	术后有造口护理。	<p>护士上门提供造口护理服务，是由护士运用造口护理技术，通过无菌技术操作进行造口换药。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，及造口情况，做好造口换药前准备。</p> <p>然后，为患者进行造口周围皮肤的清洁、消毒及更换敷贴操作。</p> <p>最后，指导患者及家属造口日常护理注意事项。</p>	<p>一次性换药盘、镊子、一次性使用检查手套（灭菌）、医用纱布块、碘伏消毒棉球、干棉球、一次性无菌垫巾、手卫生湿巾、10ml生理盐</p>	1小时	护士
15	上门护理类	PICC护理	适用于留置PICC（经皮深静脉置管）后，需定期维护的居家患者与反复化疗的肿瘤患者。	<p>护士遵医嘱，根据PICC置管穿刺处的情况，进行换药、接头更换、管路冲洗等操作，防止导管移脱、导管堵塞、感染等问题。并指导患者自我维护。</p>	<p>手卫生湿巾、一次性无菌垫巾、纸尺、取残留胶湿巾、酒精棉片、输液贴、检查手套、10ml无菌注射器、纱布块、酒精棉签、3.15%洗必泰消毒棒、无菌贴膜、预充式导管冲洗液10ml、肝素帽、正压输液接</p>	1小时	护士

16	上门护理类	膀胱冲洗	长期留置尿管。严重血尿者、尿管发生堵塞、前列腺及膀胱手术后患者。	护士上门提供膀胱冲洗护理服务，是由护士运用膀胱冲洗技术，通过无菌技术操作，利用导尿管将溶液灌入膀胱内，再利用虹吸原理将灌入的液体引流出来。清洗膀胱，当出现严重血尿时，防止膀胱内血凝块的形成。 首先，护士根据本次护理服务，及患者情况，做好膀胱前准备。 然后，根据医嘱，为患者进行膀胱冲洗。 最后，指导家属尿管日常护理注意事项。	输液器、输液贴、安尔碘棉签、一次性使用检查手套（灭菌）、手卫生湿巾、生理盐水500ml、一次性无菌垫巾	20分钟	护士
17	上门护理类	口腔护理	半自理/无法自理/卧床老人	护士上门提供口腔护理服务，是由护士运用口腔护理技术，通过无菌技术操作为患者进行口腔清洁。保持口腔清洁，促进患者食欲，预防口腔感染等并发症。 首先，护士根据本次护理服务，患者情况，及口腔粘膜情况，做好口腔护理前准备。 然后，根据医嘱为患者进行口腔清洁。 最后，观察评价口腔护理后效果。	一次性治疗盘、无菌纱布、一次性无菌垫巾、压舌板、一次性使用检查手套（灭菌）、无菌棉棒、石蜡油棉球、吸水管、开口器、手卫生湿巾、生理盐水10ml	20分钟	护士
18	上门护理类	外周静脉留置针的维护	长期输液，需要居家维护的患者	指外周静脉留置针护理。核对患者信息，判定患者病情、合作程度及留置针周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，观察留置针通畅情况，必要时测量臂围，严格无菌操作进行消毒，使用无菌注射器或一次性封管针脉冲式正压封管，严禁提前配置冲管液当日用于多人封管，保持无菌敷料干燥清洁并固定，并做好服务记录。	不含	30分钟	护士
19	上门护理类	人工肛门便袋护理	多见于低位直肠癌根治术后、结肠癌术后临时造口、肠梗阻患者	判断患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露直肠、结肠或回肠肛门改道造瘘术后伤口，进行造口清洗与人工肛门便袋更换，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。并做好服务记录。	不含	30分钟	护士
20	上门护理类	腹透管维护	急、慢性肾功能衰竭患者	判断患者居家腹膜透析环境、自行透析效果、导管相关并发症等情况，对管路进行日常清洁与维护，更换敷料及管路固定等。对患者、照顾者进行日常管理维护指导。	不含	1小时	护士
21	上门护理类	直肠栓剂给药	长期便秘人群	判断患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用指润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察客户情况，做好健康教育及心理护理。并做好服务记录。	不含	30分钟	护士
22	上门护理类	输液港（PORT）维护	80%用于癌症治疗，静脉化疗，营养支持治疗。60%的输液港用于乳腺癌的治疗患者	输液港（PORT）是一种植入皮下可长期留置在体内的静脉输液装置，有供穿刺的注射座和插入静脉的导管系统组成。可以用于输注各种药物、补液、营养支持、输血、采血等。评估患者导管及皮肤情况，给予输液港维护，包括冲封管、消毒等。对患者、照顾者进行日常管理维护指导。	手卫生湿巾、一次性无菌垫巾、一次性无菌弯盘、镊子、酒精棉球、碘伏棉球、干棉球、无菌纱布、生理盐水10ml、肝素	1小时	护士
23	上门护理类	糖尿病足溃疡的护理	糖尿病严重并发症患者	对患者溃疡部位进行评估及选择合适的敷料及药物进行处理，并对患者及照顾者进行健康教育指导。并做好服务记录。	不含	1小时	护士
24	上门护理类	引流管护理	各种医疗管路的患者	判定患者病情、管路及引流液情况，对引流管周围皮肤进行护理，更换敷料和引流装置等。对患者、照顾者进行日常管理维护指导。	一次性无菌垫巾、一次性安尔碘消毒棉签、一次性使用检查手套（灭菌）、纱布、手卫生湿巾、一次性引流袋、一次性换药盘	1小时	护士
25	上门护理类	坠积性肺炎预防护理	临终前由于心功能减弱，长期卧床人员	根据患者的病情、有无手术、引流管、骨折和牵引等，对患者卧位、翻身、拍背等进行指导，选择合适的翻身频次、体位、方式帮助患者翻身拍背，促进排痰。对患者及照顾者进行坠积性肺炎预防健康教育。并做好服务记录。	不含	1小时	护士
26	上门护理类	气管切开置管的护理	深昏迷患者；由于肺功能不全所致的呼吸功能减退或衰竭需要进行机械通气；	判定患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入（打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录），随时清理呼吸道分泌物，局部消毒，更换敷料，保持气管切开创处清洁干燥，固定，观察伤口有无感染并记录，做好健康教育及心理护理。	一次性换药包：镊子2把，一次性使用检查手套（灭菌）2副，一次性无菌治疗巾1个，医用纱布7.5cm*7.5cm4块，碘伏消毒棉球8个，干棉球4个，10ml生理盐水2支，无菌剪刀1把；（注：不包含	1小时	护士
27	上门护理类	失禁性皮炎预防护理	各个系统的疾病导致的长期卧床患者	对失禁性皮炎进行判定，选择合适的方法、药物敷料、护理用品进行处理，并对患者及照顾者进行健康指导。并做好服务记录。	镊子2把，一次性使用检查手套（灭菌）2副，一次性无菌治疗巾1个，医用纱布7.5cm*7.5cm4块，碘伏消毒棉球8个，干棉球4个、医用胶布*1条，无菌敷料及其他敷料费用不在收费范围内	1小时	护士
28	上门护理类	物理降温	12岁以下发热发烧的患者	遵医嘱给予患者物理降温，针对高烧不退或用药后需进行物理降温需求的患者进行指导服务，并做好服务记录。	不含	1小时	护士
29	上门护理类	心脑血管疾病护理及指导	高血脂症、高血压、动脉粥样硬化等心血管疾病患者；心血管慢性病患者（需要长期观心血管病术后患者。	为心脑血管疾病患者讲解疾病的康复知识、常用药物作用与注意事项等。对患者进行生活方式、活动、饮食指导。 调查了解患者现疾病发展情况、用药情况。评估因疾病或后遗症导致的生活依赖问题，并给予相应的处理建议。 指导识别相关心脑血管疾病的急性疾病先兆与及时就医 指导患者自我管理并记录自我管理日记。 做好健康教育及心理护理。并做好服务记录。	不含	1小时	护士

30	上门护理类	疼痛评估与指导	癌症或急慢性疼痛患者	根据患者病情及实际情况，判定患者疼痛的部位、程度及原因等，给予患者心理护理及指导，必要时采取相应止痛措施。	不含	1小时	护士
31	上门护理类	疾病康复指导	老年群体，长期卧床行动不便群体	根据患者病情及实际情况，按照康复计划对患者、照顾者进行疾病相关心肺、认知、肢体、自理能力等康复训练指导。	不含	1小时	护士
32	上门护理类	病房陪护服务	有院内病房陪护需求的患者	根据患者病情与自理状况，协助患者或其他照顾者，结合照护特点选择适宜的进食方法、给药提醒、个人卫生清洁、穿脱衣裤鞋袜、床椅转移等日常生活服务；观察并保持患者伤口状况良好，检查患者携带仪器或管路，保持运转正常；服务超出4小时不足8小时后按两次服务计算，超出8小时不足12小时按3次服务计算，以此类推。	不含	4小时	护士
33	上门护理类	照护服务	独居、空巢、子女不在身边、患有慢性病的老人、长期卧床需要专科护理的患者	常见疾病风险检查与指导；整理老人近期病历，拍照上传至平台建档留存；对老人进行综合性评估、脑血管意外风险、记忆力、认知能力、呼吸系统等评估；对老人进行四肢皮肤检查、行走检查及糖尿病的初筛和日常护理；精神关怀慰问，药物管理与指导；药品副作用、不良反应、饮食禁忌，常用药和慢病药分类管理，过期和临保质期药品处理意见；	不含	1小时	护士
34	居家康复类	脑卒中术后医学康复	脑梗血栓、脑出血、脑梗塞、脑外伤、颅内手术等导致的偏瘫、失语、久坐不站、卧床不起丧失正常身体功能的人群	脑卒中又称“中风”，脑血管意外主要针对脑梗血栓，脑出血，脑梗塞，脑外伤，颅内手术引起的各种机体功能障碍。由专业康复师评估并制定康复计划目标，通过专业的医学康复治疗可适当改善或维持身体活动功能。预防及治疗中风后遗症。	不含	1小时	康复师
35	居家康复类	骨科术后居家医学康复	由各种骨折、脱位，术后活动受限、肌肉萎缩、肌腱挛缩等相关人群。	关节功能康复；通过专业的康复手法及康复器械进行正常的康复方式和制定个性化的康复计划及目标，达到促进疾病康复、治疗疾病、预防疾病恶化等。关节功能康复主要针对因颈椎病、腰椎病、肩周炎、骨折后、关节手术后等肢体功能受损，无法正常活动的患者。	不含	1小时	康复师
36	居家康复类	关节置换术后居家医学康复	髋关节置换术后病人 膝关节置换术后病人	关节置换术后康复主要目的为训练和加强关节周围的肌肉群，达到重建关节的稳定性；改善置换后关节的活动范围，保证重建关节的良好功能；加强对置换关节的保护，延长关节使用寿命；运动指导正确的锻炼方式，保持良好的肌肉灵活性和耐力，延缓疾病发展，提高生活自理能力，延长生活自理的时间。	不含	1小时	康复师
37	居家康复类	帕金森术后居家医学康复	帕金森病患者	运用康复治疗的方法，姿势纠正，松弛训练，医疗体操，平衡训练，转移训练，步态训练，练习患者平衡功能，降低患者痉挛模式。	不含	1小时	康复师
38	居家康复类	老年认知居家医学康复	认知症患者	有助于缩短脑损伤患者的康复疗程，促进脑损伤的康复。康复训练对减轻症状及延缓症状的进展具有重要的作用。	不含	1小时	康复师
39	居家康复类	腰间盘突出居家医学康复	肩颈腰腿痛等慢性疼痛、颈椎病、腰椎病、腰肌劳损人群	针对颈肩腰腿痛等慢性疼痛不适，精准定位疼痛产生的原因，并采取适当的治疗。可有效的改善肌肉酸痛，以及颈、腰、椎引发的头晕、偏头痛、手麻、坐骨神经痛等症状	不含	1小时	康复师
40	居家康复类	渐冻症术后居家医学康复	渐冻症患者	针对渐冻症患者采取适度锻炼的原则，采取适当肌肉的活动对神经有一个反馈的作用。关注患者呼吸道、消化道的功能，指导饮食	不含	1小时	康复师
41	上门检测类	“心无忧”检测	患有心脑血管疾病人群	通过酶联免疫法对心血管疾病的标志物脂蛋白相关磷脂酶 A2 (Lp-PLA2) 和髓过氧化物酶 (MPO) 进行检测，评估心脑血管疾病风险。（申请服务的客户需提供二级以上医院开具的心脑血管疾病诊断证明）	不含	30分钟	理疗师
42	上门检测类	女性AMH检测	亚健康人群	对抗缪勒氏管激素 (AMH) 进行检测并评估女性生育力和绝经期的情况，以及卵巢早衰、多囊卵巢综合征和卵巢颗粒细胞瘤的风险，可在月经周期任意一天检测，能够灵敏、可靠反映卵巢储备，预测卵巢刺激反应，预防多种卵巢疾病。	不含	30分钟	护士