

儿科服务观察②

3项推荐性卫生行业标准发布

有高度，也有温度

□首席记者 姚常房
实习记者 刘阳河 苏醒
特约记者 喻文苏 汪铁铮

所有二、三级公立综合医院都能提供儿科医疗服务，标志着我国儿科医疗服务进入更加成熟、系统而完善的新阶段。这背后，各方都下了“绣花功夫”，共同提升了儿科服务的高度和温度。

让疑难病诊疗更可及

12岁的阿齐木曾因鼻出血在新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市一家医院就诊，确诊白血病；因提前停用了靶向药，10个月后转为难治复发白血病。“之前，类似病例要么在疆内成人移植仓接受造血干细胞移植，要么转诊至内地。如今，我们医院就可以完成造血干细胞移植。”北京儿童医院新疆医院(新疆维吾尔自治区儿童医院)党委副书记、执行院长任晓敏表示，在北京儿童医院干细胞移植科的大力支持下，医院对阿齐木的下一步治疗充满信心。

“与2021年相比，疑难病本地就诊率从65%提升至82%。儿童先天性心脏病手术成功率提升至98.6%。”任晓敏介绍，自2021年被北京儿童医院全面托管以来，新疆维吾尔自治区儿童医院作为国家儿童区域医疗中心建设项目建设项目积极落实功能定位，不少专业从无到有，如耳鼻喉科、眼科、心脏中心等。2025年4月成立的血液透析室是全疆首个专为儿童患者设立的血液透析室。

作为新疆儿童健康保障的主体单

位，该院不断延伸儿科服务触角，建立“专家巡诊+远程指导”模式，推行“诊疗包”制度，为地州市级医院配备标准化诊疗方案，目前已覆盖全疆14个地州市。同时，作为新疆儿科疑难危重症专科联盟主体单位，该院牵头构建覆盖全疆的儿童重大疾病诊疗网络，通过建立“绿色通道”和快速响应的转运机制，确保急危重症患儿及时转诊。

任晓敏介绍，新疆维吾尔自治区儿童医院已初步形成以该院为核心、以地州市级医院为枢纽、以县级医院为基础的全疆儿科医疗服务网络。通过远程诊疗平台实现对南疆偏远地区患儿的实时会诊，年均完成基层培训1.2万人次，显著提升基层医疗卫生机构对常见病、多发病的处置能力，建立疑难重症上转、常见病下沉的分级诊疗模式。

全国已设置3个国家儿童医学中心、6个国家儿童区域医疗中心，推进儿科专科联盟建设，带动提升儿科重大疾病、疑难复杂疾病的诊疗水平。各省份依托省内高水平医院，围绕重症、肿瘤、血液、感染、罕见病等重大疾病诊疗服务需求，构建儿童重大疾病诊疗协作网络，提高儿童重大疾病识别、诊疗水平，确保重大疾病患儿在区域内得到及时救治。

看见“藏在”深处的需求

面对患儿，医生们不仅要关注身体疾病，更要关注心理健康和后续的康复治疗。

在北京大学人民医院儿科主任杨志仙诊室，一名孩子妈妈一进门就带着哭腔说：“孩子一年内多次莫名晕

倒、手脚发麻。我们都急死了，不知道该怎么办。”

由于患儿的发病时间和症状缺乏规律，杨志仙不厌其烦地询问发病时的细节，全面排查致病因素。在患儿无意识的双手托腮和双脚抖动动作中，杨志仙敏锐地意识到患儿的症状可能与心理因素相关，并在征得家长同意后与患儿单独聊了起来。果然，在40多分钟的交谈里，患儿把心理压力一股脑倒了出来。

经过综合评估，杨志仙初步判断患儿患心因性疾病，随即建议其接受多学科专家会诊。次日，医院神经科、心理科、精神科等专家齐聚诊室，仔细研读患儿的病例报告，并结合其临床表现和脑电图进行深入讨论，分别提出专业意见。最终，患儿及其父母愿意接受后续的心理治疗。

“神经疾病和很多精神心理问题有所交叉，有些患儿表现出的躯体不适与心理因素相关。”杨志仙在儿童神经领域深耕多年，上述病例她接诊过不少，每当这个时候她就会花更长的时间跟患儿及其家长谈心。

当天，杨志仙还接诊了一名2岁的脑瘫患儿。脑损伤患儿将来很有可能癫痫发作，家长对此充满担忧。“对这类患儿来说，治疗的核心目标不是治疗已经损伤的脑组织，而是最大限度开发患儿潜能，使患儿获得更好的功能，所以现阶段最需要关注的是康复训练。”杨志仙反复向想要进行手术治疗的家长解释。

她用了一个生动的比喻：“孩子的情况就像一座冰山。癫痫发作的风险只是冰山露出水面的一小部分。真正需要关注的，是水面下更庞大的部分。我们不能只盯着可能发生但尚未

发生的风险，而忽视了眼前更重要的康复问题。”这个比喻，让患儿家长明白了治疗的重点是什么，也缓解了他们对于癫痫发作风险的担忧。

杨志仙表示，家庭照护质量往往比药物更能决定患儿的康复轨迹。儿科的温度，不只体现在治愈患儿的疾病，更体现在疗愈一个家庭，让家庭对疾病的应对更加从容。

儿科康复的重要性越来越受到重视。北京市中关村医院儿科刘向梅副主任医师告诉记者，该院设立小儿推拿室及儿童康复室，为患儿提供推拿等中医外治服务，以及多动、抽动、注意力障碍等心理行为问题的评估干预。该院副院长潘贵超说，作为三级康复专科医院，该院着力构建以小儿常见病诊疗为基础、以中医儿科和儿童康复为特色的儿科服务模式。该院持续优化诊区环境，购置儿童康复设备，引进小儿推拿技师，派出科室骨干学习小儿中医、儿童康复等业务，已有多位医务人员取得相应执业资质，小儿中医和康复业务均已初具规模。

实现在“家门口”看儿科

“409人”，翻看上海市黄浦区打浦桥街道社区卫生服务中心全科医生王贤贤的签约服务名单，18岁以下的青少年、婴幼儿数量不少。因为，她的身份不仅是“社区家庭医生”，也是“儿科家庭医生”。

“黄浦区儿科医生家庭同行计划”希望让区内每一名儿童从出生开始就有一位儿科医生提供专业服务。”打浦桥街道社区卫生服务中心主任金迎介绍，该中心目前有两位经过儿科

进修或经过儿科用药培训的全科医生，另有一位中医全科医生能提供小儿推拿等儿科服务，还按程序增加了儿科执业范围。

在黄浦区，“双签约”为大部分儿童健康问题在“家门口”解决上了“双保险”。上海市黄浦区卫生健康委主任王炜介绍，黄浦区借助社区家庭医生签约服务对接平台，引导家长从儿童一出生起，就通过“双签约”服务模式同时获得社区家庭医生和儿科家庭医生服务。家庭医生服务团队负责对接签约家庭，解决儿童养育指导、生长发育保健、疾病预防等问题；儿科家庭医生重点负责解答儿童疾病治疗方面的咨询，对有必要尽快来院就医的签约儿童，安排区级医院就诊“绿色通道”。另外，黄浦区从3家设置儿科的区属医疗机构中选派16名儿科医生，融入10家社区卫生服务中心负责儿科服务的家庭医生团队，将区级医院儿科力量下沉至社区。

为了让更多患儿在“家门口”就医，各地开展了积极探索。浙江省丽水市景宁畲族自治县推出“智慧流动医院”巡回诊疗服务，配备7辆巡回诊疗车，车内搭载B超、心电图机等设备，每月定点、定时深入78个无医疗机构的行政村和人口较多的自然村，提供儿童健康体检、常见病诊疗、用药指导等服务。该县卫生健康局局长吴丽英介绍，居民可通过“浙里办”应用程序预约服务、查询排班、反馈需求，实现在“家门口”看儿科。

此外，该县以县域医共体建设为抓手，构建“县级医院—片区中心—小型卫生院—村卫生室”四级儿科服务网络，实现儿科资源的统筹配置和服务协同。

本报讯（记者宁艳阳）近日，国家卫生健康委发布《医院感染管理信息系统基本功能标准》《医院消毒供应监测基本数据集》《用人单位职业健康信息系统的功能标准》3项推荐性卫生行业标准，自2026年6月1日起施行。

《医院感染管理信息系统基本功能标准》将代替2017年发布的《医院感染管理信息系统基本功能规范》。《医院感染管理信息系统基本功能标准》明确，医院感染管理信息系统是指从医院信息系统中采集、存储和统计分析医院感染相关数据，实施智能化、信息化的综合监测、目标监测，并具有报告和辅助分析管理功能的计算机信息系统处理系统。医院感染管理信息系统包含以下基本功能：应满足从医院信息系统获取医院感染相关数据的需求；应实现与医院信息平台互联互通及数据共享，并保障数据安全；应满足医院感染监测功能要求；应提供医院感染监测报告，并具有信息交互反馈、导出打印等功能；应提供信息化辅助感染管理功能，包括实时干预、主动提醒、沟通反馈等功能；应具有医院感染信息系统人员权限管理功能、数据备份及恢复等容灾机制。

《医院消毒供应监测基本数据集》规定了数据集的元数据属性和数据元属性，适用于医院消毒供应中心进行消毒供应相关数据的收集、存储、共享、追溯和反馈等工作，社会化医疗消毒供应中心可参照执行。

《用人单位职业健康信息系统基本功能标准》规定了信息系统的系统管理功能、数据管理功能、数据共享协同功能、职业健康管理功能、系统安全要求，适用于存在职业病危害的用人单位的职业健康信息系统设计、开发和应用。

元旦热销食品抽检合格率为99.53%

本报讯（记者吴少杰）记者近日从市场监管总局获悉，元旦前夕，市场监管总局采取线下和线上联动模式开展元旦热销食品专项抽检，合格率为99.53%，各类食品总体质量安全状况良好。

在抽样场上，此次抽检覆盖全国31个省份的旅游景区、大型商超、高速服务区、火车站周边等节日人流大的场所以及京东、天猫、淘宝等10个网络平台。在抽检品种上，此次抽检的重点为饮料、酒类、炒货食品等10类节日热销的预包装食品，以及鱼虾、鸡肉、猪肉等家庭聚餐常用食材，共634批次。在检验项目上，此次抽检重点检测超范围超限量使用食品添加剂、微生物污染、农兽药残留等144个项目。

12月30日，山东省邹平市各医疗单位组织康复服务小组分头到出院的患者家中进行健康管理与指导，为后期需要护理的患者提供康复服务。图为邹平市人民医院神经内二科医务人员在居民家中教患者康复手指操。

视觉中国供图



医院风景线

为出院患者定制“爱心卡”

□本报记者 李季
通讯员 郑雅文 任怀江

“这张‘出院指导’卡就像我的私人医生！”近日，在河南省焦作市温县人民医院，不少出院患者及其家属为心血管内科一病区的贴心服务点赞。

王艳菲叮嘱完张大爷后，又向其家人补充说明注意事项：从服用阿司匹林、他汀类药物、降压降糖药的具体方法，到每种药物的剂量、服药时间及

注意事项，都细致讲解；还建议老人坚持适量锻炼、按时定期复查。

张大爷和家人一边听一边对照卡片查看，不禁称赞道：“之前总弄混药量，现在有了这张卡片，再也不怕记不住了！”

“年纪大了，吃药方法、饮食禁忌、各种医嘱，转头就忘了。”许多老年心血管疾病患者常常这样无奈地说。

□特约记者 龚波
通讯员 何世秀 田云

近日，一场与死神赛跑的紧急救援在湖北省襄阳市城乡之间上演。襄阳市第一人民医院高新区心内科团队凭借快速响应、高效协作成功为一

名来自樊城区牛首镇的急性心肌梗死患者实施急诊介入手术。

当天9时许，年近七旬的陈先生在家中突发剧烈胸痛，伴气短、大汗淋漓，症状持续不缓解，情况危急。其家属见状，立即将其送至附近的樊城区牛首卫生院。接诊医生迅速对患者进行初步检查和评估，结合其典型

症状，判断为“急性心肌梗死”。医生立即对患者进行药物干预，并果断决定将患者紧急转往胸痛救治上级网络医院——襄阳市第一人民医院高新区进行进一步救治。

襄阳市第一人民医院高新区立即启动胸痛中心最高级别应急预案，患者被转运到医院后，已待命的医务

患有所需，医有所应。该院心血管内科一病区的护理团队，专门为住院及出院的每一名患者量身定制患者出院指导爱心卡片，卡片内含饮食、用药、运动、复查等“全流程健康导航”。

“出院指导”卡因人而异，各有侧重。比如刚做完支架手术的刘大伯，他的“康复指南”就特别强调复查和运

动相关要求：术后一年务必复查冠状动脉造影，运动需循序渐进，避免剧烈活动、坚持每日慢走是康复的关键。这些提醒让原本急于通过快步跑恢复身体的刘大伯，树立了正确的康复理念，也掌握了科学的康复方法。

除了个性化的用药和饮食提醒，“出院指导”卡还承担起患者“应急手册”的作用：突发胸痛该如何处理？出现哪些情况必须及时回院？慢性病手续该怎么办理？卡片上的应急急救知识清晰易懂，方便患者及其家属快速查阅。

此外，卡片下方还附有主管医生的姓名、联系电话等信息，真正做到“一次出院，全程护航”，让患者出院后仍能感受到医院的关怀与保障。

考虑到患者病情危重，高新区紧急请求医院东院区心内科李晓妹副主任医师驰援。李晓妹和李杨医师为患者紧急施行“经皮冠状动脉造影术+经皮冠状动脉腔内成形术+血栓抽吸术”。手术团队凭借精准操作导管，成功抽吸出大量新鲜血栓，并随即使用球囊对闭塞血管进行扩张。随着球囊的扩张和血流的恢复灌注，患者原本堵塞的血管瞬间被打通。术中，患者即感胸痛症状明显缓解。

李晓妹称，从基层卫生院到三甲医院，无缝衔接的生命“绿色通道”为患者赢得了宝贵生机，构筑起了一道坚不可摧的生命防线。

一场跨越城乡的生命接力赛

援贝宁中国医疗队成功救治呼吸衰竭患者

本报讯（特约记者孙艳芳 孙叶 魏剑）近日，第28批援贝宁中国医疗队通过胸腔穿刺，成功挽救当地一名因胸腔积液导致严重呼吸衰竭的男性患者。

当天中午，医疗队接到一通紧急呼叫——一名男性患者因胸腔大量积液导致严重呼吸衰竭，生命危在旦夕。妇产科杭悦霞主任医师、普外科值班医生张明亮与翻译张宇航闻讯立即赶到急诊科。只见患者面色苍白，呼吸急促如拉风箱，检查显示其胸腔内积满液体，肺部受到严重挤压。

“必须立即进行胸腔穿刺引流。”两名医生迅速达成共识。尽管当地医疗条件较差，但杭悦霞与张明亮凭借丰富的临床经验沉着应对：快速精准定位穿刺点，熟练实施局部麻醉，随后将穿刺针稳稳送入胸腔。随着黄色黏稠的积液持续引出，患者的呼吸逐渐平缓，苍白的脸庞也重新泛出血色。从抵达诊室到完成救治，全程不到20分钟。

人员迅速将患者从救护车直接接入导管介入室。导管介入室内，手术团队已做好一切准备。冠脉造影结果很快证实了之前的判断：患者心脏冠状动脉前降支中段完全闭塞，这是最为凶险的“急性前壁心肌梗死”，心肌细胞正处于缺血性坏死的边缘，每一分钟都至关重要。

人员迅速将患者从救护车直接接入导管介入室。导管介入室内，手术团队已做好一切准备。冠脉造影结果很快证实了之前的判断：患者心脏冠状动脉前降支中段完全闭塞，这是最为凶险的“急性前壁心肌梗死”，心肌细胞正处于缺血性坏死的边缘，每一分钟都至关重要。