

测儿童微量元素 从“不宜”到“不得”

□本报记者 杨金伟 实习记者 吴倩

家长有需求,医疗机构能创收,企业有利益,几股力量,掀起了儿童微量元素检测的“旋风”,带火了大大小小的医疗和体检机构。

2013年,国家卫生计生委发布《关于规范儿童微量元素临床检测的通知》,明确不宜将微量元素检测作为体检等普查项目。但医疗卫生机构开展儿童微量元素检测不规范的情况仍然存在。

不久前,国家卫生健康委再次发文规范儿童微量元素检测,将“不宜”改为“不得”,并加强这方面监督检查工作。记者就此展开了采访。

微量元素检测仍盛行

“钙、铁、锌、镁、铜、铅、镉,一共七项检测内容。”在北京市一家民营儿童医院,导诊台护士像背诵元素周期表一样,将儿童微量元素检测项目脱口而出。

在上述医院,记者以孩子头发发黄、食欲不振为由询问护士能否检测微量元素。护士听后,给了记者两种选择:一是如果需要医生看病,建议先到内科或者儿童保健科挂号,由医生开单子便可以进行检测;二是如果不

需要医生问诊,直接交纳100元开单费后即可进行检测。

“开单子主要是为了留个底。”该护士告诉记者。

“要怎么采集样本?”面对记者的提问,该护士表示,只需要采集孩子的末梢血(在指尖针刺采血),一天内就可以得到化验报告。该护士顺手拿出一张化验单给记者展示,上面分别列有铁离子含量、锌离子含量等检验项目,并注明每个项目的参考区间。该护士说,医生会根据参考区间提出针对性的补充建议。

有检测需求的家长不在少数。辽宁省沈阳市的郭女士在孩子1岁时就去做过检测。郭女士对孩子的观察十分细致,在孩子不同阶段都会查阅资料,并对照着孩子每个阶段发育是否“合格”。

最近,郭女士发现孩子囱门闭合有点问题,于是到一家儿童医院咨询。郭女士告诉记者,在咨询的过程中,医生主动提出可通过微量元素检测来了解孩子体内血钙含量,从而确定是否需要补充。

对于儿童微量元素检测,医疗机构呈现出不同的态度。“来我这儿看病的,有10%的家长主动要求测微量元素,但我们认为意义不大。有时候孩子住院需要检查血常规、肝功能等项目,家长提出顺便检查一下微量元素,既然都抽血了,也不妨看看孩子缺什么。”内蒙古自治区赤峰市某县医院儿科医生表示,他们一般都不会主动

建议。

“从科学角度来看,末梢全血微量元素检测没意义。”中国营养学会妇幼营养分会主任委员、南京医科大学公共卫生学院妇幼营养学教授汪之顶介绍,不同元素所取的样本不同,使用的仪器和测定参数也不同,有些使用原子吸收法,有些则需要使用质谱法。采集末梢血时,没有完全蒸发的消毒酒精、挤压手指带来的组织液,都会造成微量末梢血的稀释,造成测量偏差。即便仪器使用和方法正确,这些指标的数字对评价营养也没有太大价值。比如贫血,就需要对血红蛋白、血清铁、血清铁蛋白、血清铁蛋白饱和度以及红细胞形态等综合判定。

记者在北京市一家区级妇幼保健院体检区看到了一张贴士,上面写明了儿童体检项目清单,其中注意事项一栏明确写有“乙肝五项、微量元素等为选查项目,但无需多采血,请自行选择”。工作人员告诉记者,微量元素检测不在体检普查项目内,如果想要检查可以将其作为附加项目。

检测为何能推广开来

“自从我工作开始,儿童微量元素检测就存在,现在已经成了一个默认的检查项目。”北京市某三甲医院营养科主任说,以前,诊断后发现孩子存在病理性问题,如慢性腹泻、贫血等,会

建议家长为孩子检测微量元素。

汪之顶回忆,在2000年左右进行调研时就发现,一些地区的乡镇卫生院已经开展了儿童微量元素检测项目。20世纪90年代,我国兴起了锌研究的热潮,营养学的一个指标就是测定血清锌,当时还有检测发锌的(头发中锌含量)。由于设备、技术条件和采血限制,尤其是对于儿童,不舍得也不容易做到抽取静脉血,对锌的检测从血清简化为发锌,又演变成检测末梢血全血中锌含量。到后来,由于仪器可以一次出多种元素的结果,又叠加了补钙热潮。

在汪之顶看来,正是微量元素检测没什么价值,却也没什么危害,才能如此大范围地推广开来。

汪之顶介绍,人体的营养状况很难用某些检测指标来评价,“实际上,日常生活中面对的大部分个体,都不会存在非常严重的营养缺乏和营养过剩,然而,焦虑的家长容易将日常养育中遇到的问题往营养问题上联想。在这种情况下,通过体格测量、膳食评价和查体,往往看不出个所以然,因此人们就寄希望于实验室检测,简单地测一测相关指标数值,并将其作为营养评判指标”。

在以往营养问题不受关注时,仅有少数营养学机构和科研人员在某些研究中,采集血液或尿液等标本来测定某些特定指标。汪之顶说,过去的实验方法很繁琐,多用的化学测定法往往是瓶瓶罐罐倒来倒去,得出实验

结果很不容易。医院很少做针对营养状况的检测。随着技术的发展,比如原子吸收法的出现,一些元素检测更加便捷。汪之顶说,这种方法后来被保健机构借鉴过去,变了味。

面对孩子的健康问题,家长总是神经紧绷,担心孩子身体因缺少什么元素而影响发育,当孩子出现异常时,更是急迫地寻医问药。

“正是家长强烈的需求,形成了强大的驱动力。”汪之顶认为,医生希望能通过简单直观的检查满足家长的需求,医疗保健机构也能通过检测项目实现创收。“目前一些妇幼保健院简易设备开展的母乳成分测定,正在走儿童微量元素检测的老路”。

有专家表示,儿童微量元素检测属于医疗行为,对实验室环境和使用耗材的要求也很严格。至今,仍旧没有公认的权威检测手段出现。

记者了解到,目前,北京、天津、辽宁等省级卫生监督机构已经印发本地文件,部署相关监督执法任务。

但不少卫生监督员表示,从执法角度来看,文件属于行政要求,并非法律约束,卫生监督员检查的是机构是否存在违法行为,而非是否规范。行政文件比较笼统,处理的结果没有明确出口,需要更加细化处罚细则。

此外,卫生监督员对“非诊断治疗需要,不得针对儿童开展微量元素检测”中的“诊断治疗需要”也难以界定,需要临床、妇幼保健、营养等相关领域专家共同开展相关工作。

青海启用 校园食安快速检测室

本报讯(记者高列)近日,青海省首家校园食品安全快速检测室在青海师范大学启用。该检测室将抽样检测学校食堂当日使用的食材,检测结果同时向上级监管部门、学校师生报告。

据介绍,食品安全快速检测室除了对瓜果蔬菜、畜禽肉、水产品进行检测外,还会检测食堂的调味品、餐具等,检查是否有农药残留、非法添加物、限量添加剂、药物残留等。每天的检测工作完毕后,快检结果会及时传送到快检室外的电子屏幕上,向师生公示。

四川省肿瘤医院 样本库通过保藏审批

本报讯(特约记者杨琳 记者喻文芬)近日,科技部公布中国人类似遗传资源行政许可事项2021年第十五批审批结果。四川省肿瘤医院肿瘤生物样本库顺利通过保藏审批,成为四川首家获得保藏行政许可的肿瘤样本库。

“标准化、高质量的肿瘤生物样本库能快速实现大样本验证,是将科研成果快速产业化并投入临床应用的关键环节,是国家重大战略资源,也是涉及国家安全的重大基础工程。”四川省肿瘤医院生物样本库主任曹邦荣介绍,作为医院重要的科研平台,生物样本库已基本完成各项指标的标准化建设,下一步将为医院及全省相关机构提供规范化的样本存储服务。

福建漳州有了 互联网医院

本报讯(记者陈静 特约记者黄才耀)福建省漳州市首家互联网医院——漳州市医院互联网医院近日上线,并开出首张电子处方单。

据了解,在网络问诊部分,该互联网医院主要针对常见病和慢性病的复诊患者,用“线上咨询+复诊续方+药师审方+药品调剂+配送到家”的服务体系,覆盖门诊、诊中、诊后就医等全流程环节。该互联网医院还开通了预约挂号、医技预约、报告查询、代领代寄、健康卡管理、智能导诊、门诊结算等服务,并支持特殊病种结算。

医学生开学了

9月4日,复旦大学上海医学院今年招收的2800余名医学生(含2000多名研究生)到校报到。按照分类分批、错峰到校的原则,每位新生需开展自我健康管理,每日测量体温,如实填报相关信息。图为入校研究生欢跳的场景。

本报记者孙国根摄

住院医师迎来“开学第一课”

本报讯(记者王潇雨)“祝贺大家从今天起,进入住院医师规范化培训这个‘大学校’学习。”9月4日,中国医师协会副会长齐学进通过网络视频,向今年刚进入住培的住院医师和临床医学硕士专业学位研究生讲授了“开学第一课”。

“目前,我国住培制度迈入质量内涵建设新阶段。这意味着大家将接受更好的教育培训,拥有更为成熟的制度保障、更加良好的条件支撑、更富有经验的带教老师,当然也将面临更规范的管理和更严格的要求。”齐学进寄语学员们,要成为有理想、有本领、有担当的医生,需要修德、淬能、吃苦、实干,同时,必须重视诚信问题,“不仅要诚实记录培训经历,在科研活动中也要严守科研诚信和医学研究伦理,培训结束后还要认真履行约定”。

据介绍,我国住院医师规范化培训以临床二级学科为主,设置了37个住培专业,其中西医35个、中医2个。专项教育按照住培目录也逐步进行了调整,共设置临床医学、口腔医学和中医3个专业类别的37个专业领域。截至目前,国家分3批遴选了1123家培训基地、1.2万个专业基地,覆盖所有省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团,教学资源基本能够满足30余万名学员的培训需要。

在国家卫生健康委科教司指导下,中国医师协会会同全国医学专业学位研究生教育指导委员会,邀请国内住培管理与教育专家,录制“住院医师入培第一课”系列课程。后续授课有中国工程院院士、中国医学科学院北京协和医学院院校长、中国工程院副院长王辰等。



数字健康风采汇聚服贸会

(上接第1版)

手术机器人全面“来袭”

“智慧医疗卫生服务”集团展区还展示了一大批手术机器人。来自北京积水潭医院的“智能化骨折复位机器人”是目前国际唯一可实现复杂骨折复位的手术机器人,彰显了我国骨科手术的智能水平。

在我国,癫痫、帕金森病的人群超过4000万。首都医科大学宣武医院展出的我国自主研发的神经外科手术机器人,不但可实现开颅导航,还能更精准地实现毫米级靶点的定位。

在首都医科大学附属北京天坛医院展区,工作人员指着面前的微创血管介入手术辅助系统介绍,该系统可辅助全脑血管造影手术,更安全地为患者实现更精准的治疗。

北京协和医院展出的经自然腔道手术机器人系统,改变了手术思路,进一步提高了手术的精准性与安全性。通过这些手术机器人,参观者看到了医学技术的创新样态和健康价值,更体会到了医学工作者为了患者健康福祉的不懈努力。

现代与传统魅力交相辉映

中医药专题作为历届服贸会的重点内容之一,多次获得“最佳展区”的称号,此次也备受关注。传统与现代的魅力,在这里交相辉映。

民族医药展区的中医气功、瑶医和藏医展台前人头攒动。中医针灸悬针主要传承人李耀民展示了中医气功功法,几位肩周炎、坐骨神经痛的患者体验后,对治疗效果连连称奇。整个上午,北京瑶医医院主治医师

程彩红一刻也没有休息,凭借擅长的瑶医目诊连续服务了30多名体验者。

中药老字号同仁堂展区,手工丸散传统制作技术引人注目。一级大工匠田新民师傅一手执竹匾,一手用竹刷摊水,经过推、拉、揉等操作,匾内的药粉一会儿就滚成了一颗颗均匀浑圆的小药丸。

通过服贸会,人们看到中医药也散发着现代魅力。同仁堂国际互联网医院中医智慧屏前排起“候诊”长队,该仪器一扫体验者的面部、舌面信息,很快就能根据中医理论进行数据分析,给出检测结果和养生建议。

数字中医展区最“闪耀”的要数经络调理机器人。现场工作人员介绍,这是将传统中医疗法与柔性机器人、人体三维视觉追踪、深度学习等前沿技术相结合打造的智慧中医一体化解决方案,可一秒钟内完成全身处方规划与提取,双机械臂模拟人的双手,30分钟便可完成精准治疗。

现代制药领域,中国生物的展台对媒体的吸引力毋庸置疑。新技术路线的新冠疫苗、新冠特异免疫球蛋白的研发进展,成为记者们最关心的话题。普通观众则在该展区的互动区,兴致勃勃地观看新冠疫苗生产基地画面,了解一支疫苗的诞生过程……

从去年700平方米的展区,到今年6600平方米的专题展馆,服贸会健康卫生服务专题展区的“做大”,让人们的眼福之旅延续一整天也意犹未尽。

“十四五”时期,北京将为服务贸易创造更加安全优良的发展环境,同时北京医疗卫生服务的多样化、优质化、品牌化、国际化将不断加强,卫生健康相关服务贸易的比重将进一步提升,对服务贸易的贡献度也将进一步提升。”北京市卫生健康委党委书记、副主任钟东波的一席话,让观众对未来的服贸会充满期待。

发展老年医学科关键是提高认识

□肖守渊(公职人员)

近日,南方某省卫生健康委发布的《关于全省二级及以上综合性医院老年医学科建设情况的通报》显示,截至2021年6月底,该省共有二级及以上综合性医院300多家,其中独立设置老年医学科的不足50家,另有百余家未设置老年医学科,其他医院则多是把老年医学科与内科或心血管

科合并设置。这样的情况具有一定的普遍性。解决医院老年医学科设置比例偏低的问题,关键是要提高各地、各单位的重视程度。

我国患有一种及以上慢性病的老年人比例达75%。预计至2025年,我国将进入超老龄化社会国家。推动医院设置老年医学科十分紧迫。老年医学科最大的特点是,针对老年人提供全方位的诊疗服务,而非单纯诊疗某种疾病,所以独立设置老年医学科要优于与其他科室合并设置。

当前,对老年医学科重视不够、老年医学诊疗服务水平不高、老年医学科建设不足等,是制约老年医学科设置的主因。对此,首先各地要提高认识,加大财政支持力度,推动老年医学科的建设;对新举办的二级及以上综合性医疗机构,要强化政策引导与工作指导,争取新建一个设置一个。其次,相关医疗机构要积极整合内部资源,加强人才和设施设备配置,主动申报设置老年医学科,省、市、县三级医院尤其要发挥示范引领作用。再

次,要加强老年医学研究,建议从国家、省两级层面设立专门面向老年医学的临床研究科研计划和项目,积极推动科技成果转移转化和推广,调动医疗机构及其专业人员的积极性,充分发挥医疗机构在研究组织、成果转化应用和人才培养中的核心作用,提升老年重大疾病防治水平。最后,各地要做好老年医疗服务质量监管,加强行业指导和

为老年人创造老有所为的条件

□熊川凯(公职人员)

据媒体报道,近期,安徽省合肥市委组织部选派45名平均年龄60岁、退出领导岗位的干部到45个村担任第一书记,其中,市直单位选派17人,县(市)和乡镇

选派28人。他们将在3年任职期间,努力成为村级组织领头人、乡村振兴带头人、基层治理穿线人。

老龄化社会既提倡孝老敬老,又呼唤老有所为。老干部是我们党的宝贵财富。无论是在党史学习教育中老干部开展宣讲,还是各地社区引导老干部开展志愿活动,都是老干部有

所为的表现。基层是干事创业的平台,也是老有所为的平台,此次合肥的创新举措,将为全面推进乡村振兴注入一股“新鲜”力量,也为各地发挥老干部作用作出示范。

老年是仍然可以有作为的人生阶段。退休后返聘的老教师,依然可以敬业解惑;年过花甲的老教授,仍然可

以在实验室悉心指导研究;经验丰富的老医生,在指导年轻医生、开展健康科普方面大有可为;在街道管理、社区服务中,老年人是有热情、有经验的好帮手。希望更多地方和机构为老年人发挥余热创造条件,让他们在合适的岗位上、在丰富的志愿服务活动中创造价值,同时帮助他们收获信心与快乐。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com