

权威解读

儿童支原体肺炎高发,如何应对

□本报记者 段梦兰

近日,肺炎支原体肺炎在国内部分地区流行,因感染肺炎支原体导致肺炎的患儿人数有所增加。家长和孩子如何应对肺炎支原体?感染痊愈后是否会出后遗症?成人是否也会感染?10月25日,针对公众关心的热点问题,首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝晖在接受记者采访时表示,应对肺炎支原体,家长无需太过紧张,早期识别、及时就医是关键。肺炎支原体感染患儿经规范治疗痊愈后,一般不会出后遗症,近期再次感染的可能性较低。

“肺炎支原体是一种大小介于细菌和病毒之间的非典型病原体。”

童朝晖介绍,从严格意义上来说,肺炎支原体肺炎不属于呼吸道传染性疾病,而属于呼吸道感染性疾病,主要是通过手、物品直接接触和飞沫传播。

童朝晖表示,肺炎支原体肺炎是我国5岁及以上儿童最主要的社区获得性肺炎,以发热、咳嗽为主要临床表现。从临床来看,今年肺炎支原体肺炎流行趋势呈现两个特点:一是儿童存在感染小高峰,即相较于往年感染病例数有所上升,但未造成大规模流行;二是少部分患儿呈现低龄化,即1~3岁肺炎支原体肺炎患儿数量有所增加。

“同时,人群普遍易感,成人也有感染肺炎支原体的可能性。但成人感

染症状一般较轻,发生重症的比例非常低。”童朝晖介绍,从北京朝阳医院目前的就诊情况来看,成人感染肺炎支原体病例零星散发,病例数较少,没有出现流行。

秋冬季是呼吸道感染性、感染性疾病高发期。“儿童免疫系统尚未健全,感染肺炎支原体的症状较成人更为严重,比如出现持续高热,以及咳嗽等呼吸道症状持续得不到改善等。”童朝晖介绍,家长要提高重视度,但不必因此过于紧张。

“如果发现孩子出现持续发热、精神萎靡、呼吸困难的,家长应提高警惕,注意早期识别,及时带孩子就医,查明原因,对症下药。”童朝晖表示,国家卫生健康委今年已

经发布了《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南(2023年版)》,各级医院能够规范治疗,家长可以就近选择社区医院带孩子就诊。

在治疗方面,大环内酯类药物是治疗肺炎支原体感染的首选药物。在临床上,大环内酯类药物可能出现耐药现象。“在出现耐药的情况下,儿童可选择的药物比成人少。在替代药物的使用上,针对成人往往首选喹诺酮类药物进行治疗,效果较好,但18岁以下儿童不能使用。”童朝晖介绍,因此当出现耐药时,8岁以上儿童可酌情选择新型四环素类抗菌药物进行治疗。

《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南(2023年版)》显示,肺炎支原体肺炎临床分型为轻症、重症、危重症,轻症

不需住院,总体预后良好,不遗留后遗症。“极少数患儿可能会出现后遗症,常见于重症或危重症患儿。患儿痊愈后,近期再次感染的可能性较低。及时治疗不易发生重症或危重症,应在医生指导下规范接受治疗,切忌盲目用药。”童朝晖表示,在患儿肺炎支原体肺炎恢复期,家长要密切观察患儿的病情,保证患儿注意休息、加强营养、适当进行锻炼,患儿不宜剧烈运动。

童朝晖介绍,和许多呼吸道疾病一样,预防肺炎支原体肺炎,要落实好开窗通风、注意个人卫生、在公共场所及人多的地方戴口罩、勤洗手等措施,家长在照护肺炎支原体感染患儿时可视情况戴口罩。

我国基本医保参保率稳定在95%以上

本报讯(首席记者叶龙杰)近日,国家医保局有关负责人介绍,2022年,我国基本医保参保率稳定在95%以上,基本医保参保大盘保持稳定。由于部分居民医保参保人转为参加职工医保,基本医保参保数据呈现“居民降、职工增”的趋势。

近年来,我国持续开展异地就医直接结算工作,公众在多地重复参保的需求明显降低,重复参保现象减少。尤其是,2022年,全国统一的医保信息平台上线后,全国医保数据全面互联互通,异地就医结算更加便捷,重复参保减少的现象更加明显。

这位负责人表示,在客观看待重复参保减少的同时,也应看到,国家近年来持续加大对居民医保的补助力度。2022年,中央财政补助居民医保6355.77亿元,相当于居民医保参保人均得到646元财政补助。在此基础上,困难群众还得到个人缴费资助,全国累计支出223.8亿元资助9777万名困难群众参保;其中,476.46万名特困人员得到个人缴费全额资助。同时,国家全力巩固脱贫攻坚成果、有效衔接乡村振兴,11405万纳入参保动态监测的农村低收入人口和脱贫人口的参保率超过99.9%。

这位负责人指出,可以预见,随着我国城镇化程度不断深化,人口老龄化、少子化持续发展,未来居民医保参保数量在一定时期内会呈现略有下降的态势,甚至总参保数量也有可能缩小。

河南加强医保基金常态化监管

“120”网络急救技能比赛

10月26日,由北京急救中心主办的第五届北京“120”网络急救技能比赛在北京经开区急救中心举行。来自北京“120”直属急救中心站及网络分中心的20支参赛队伍70余名选手参加此次比赛。

本报记者张丹 通讯员徐思勤 摄影报道

河南省政府印发《加强医疗保障基金使用常态化监管实施方案》,要求推进飞行检查常态化、专项督查常态化、日常监督检查常态化、智能监控常态化、社会监督常态化,完善监管制度机制、协同监管机制、信用管理制度,建立异地就医跨区域监管工作机制、重大事项处置机制,强化医保部门监管责任、医保经办机构审核检查责任、定点医院自我管理主体责任、行业部门主管责任、政府属地监管责任,合力做好医保基金使用常态化监管工作。

《实施方案》要求,省级医保、财政、卫生健康等部门联合开展飞行检查,细化工作流程,将基金使用效能情况、药品耗材集中带量采购政策执行情况等纳入飞行检查内容,促进医保制度改革协调、平稳推进;发挥各级医保、公安、财政、卫生健康、市场监管、审计等部门职能作用和专业优势,常态化开展专项整治行动;聚焦重点领域、重点机构、重点行为,依托省数据共享交换平台,加强部门间数据共享和监测分析,强化案件线索通报,完善行刑衔接机制,健全重大案件同步立案和挂牌督办等制度,积极开展部门联合执法,形成一案多查、一案多处的联合惩戒机制,切实发挥综合监管合力。

《实施方案》明确,全面推行行政执法责任制,推进行政执法岗责体系建设,加大行政执法指导、规范和监督力度,开展医保系统行政执法案卷评查,严格落实重大行政处罚案卷审查制度;深入推进服务型行政执法,推进行政相对人法律风险防控与医保智能监控系统、医院信息管理系统应用相结合的新型监管模式,充分发挥行政指导和医保协议管理作用,引导定点医院依法依规使用医保基金。

信。”胡慧琳说。

绽放

真的站到赛场上进行表演,李云萱直言“还是蛮紧张的”。“现场人太多了,没有见过这种场面。”李云萱说,“但是一场就上就突然兴奋了,兴致提起来了,表演结束也很开心,觉得完成了一个不可能完成的任务。”

互联网上,不少人在看完这支啦啦队表演的视频后表示,若不是看到有指挥,很难联想到这支活力满满、动作整齐划一的啦啦队中还有来自无声世界的姑娘。

“我们虽然特殊,但还是很努力地融入到普通人当中,去和大家一样的动作。”李云萱说,“以后如果还有这种大型活动的表演,我肯定还会报名。”

廖丹表示,在后面的比赛日中,除了加油助威、带动气氛外,啦啦队还会加入一些其他环节,更好地展现残健融合的文化和精神。

“其实我们想传递一种感召力,就是要让残障孩子融入社会,社会也融入我们残疾人里面,相互尊重、相互关心,我想这也是举办亚残运会最终的目标。”廖丹说。



内地中医院内制剂首次跨境至澳门使用

本报讯(记者崔芳 特约记者宋莉萍)10月25日,在国家药监局支持下,经粤澳两地药监部门批准,粤澳合作中医药科技产业园“粤澳医疗机构中药制剂中心”牵头协调,推动广东省中医院5个获批跨境使用的中药院内制剂发往澳门,由澳门镜湖医院接收并将应用于临床。据悉,这是内地医疗机构的中药院内制剂首次跨境至澳门医院使用。

据了解,本着“发挥广东优势所长,满足澳门所需,促进中医药传承创新发展”的原则,粤澳两地积极探索实现内地医疗机构中药制剂便利引进澳门使用的路径。广东省中医院和澳门镜湖医院作为首批试点单位,以“名院、名科、名医、名方”为抓手,结合澳门镜湖医院在骨科、妇科、儿科等领域的中医医疗服务特色,遴选广东省中医院5个临床使用均超过20年的院内制剂品种作为首批试点品种。

广东省中医院副院长杨荣源介绍,首批试点的5个院内制剂具有历史悠久、疗效确切、安全有效、质量可控的特点,可提升内地优质院内制剂的知名度和影响力。

澳门镜湖医院副院长李鹏斌表示,该院中医科在澳门地区中医综合服务实力强、规模大。此次跨境使用中院内制剂,不仅充分利用了广东省的优秀中医药资源,也是大湾区中医药互联互通的新尝试。

医院风景线

遵从父亲生前嘱托,五兄妹来到医院

□特约记者 张晓华 胡晓军

10月25日9时许,河南省人民医院呼吸与危重症医学科三病区,主任医师马芸和团队刚刚查完房,就看到了5个熟悉的身影——来自河南省鹤壁市的一家兄弟姐妹。

就在前两天,兄妹中的大姐发信息给马芸说,遵从她父亲陈先生生前的嘱托,他们要到医院当面致谢。

见到风尘仆仆的5人,马芸的眼眶湿润了。这也带出一段持续了15年的医患情。15年前,陈先生被家

人背着到河南省人民医院就诊。他患有慢性阻塞性肺病、心脏病、呼吸衰竭,合并其他基础疾病。经马芸认真细致诊治后,老人的病情很快好转。

因为病情反复,老人后来多次到河南省人民医院住院治疗。马芸每次查房时,总不忘跟老人唠几句家长里短,鼓励他规范服药。每当这时,老人的情绪都变得开朗起来,也更积极配合治疗。

老人最后一次住院是2020年1月。这几年,老人一直在家由儿女照料,家里为此配备了制氧机、呼吸机。其间,马芸多次远程指导老人子女,并

鼓励老人配合治疗,让老人居家生活少了很多痛苦,心里也有了依靠。

2021年年底,老人再次慢阻肺急性发作,但已无法来郑州市就医,家人连夜赶到河南省人民医院找马芸求助。当时,马芸刚救治完一位疑似新冠患者,不便接触,就帮忙联系呼吸科其他专家,沟通病情,给出指导方案,有效缓解了老人的病情。

今年6月,老人的病情又一次发作,比以前都重,已完全无法出门。通过微信视频,马芸查看和了解老人的情况,及时给出了用药建议,使老人的症状再一次得到有效缓解。

不论何时何地,只要老人家属联系求助,马芸从来都是耐心解答、细心安慰。15年来多次在河南省人民医院的住院经历,更是给老人一家人留下许多难忘的回忆。让他们感念的医务人员除了马芸,还有副主任医师黄泰博、主治医师寇莉洁、护士长尚茜……

在生命的最后日子里,老人在清醒时多次提到,最大的心愿就是去医院当面致谢。马芸说,这件事对自己和年轻医生都是巨大的鼓励,“从医30多年来,遇到了各种各样的感动,不只医患。人与人之间的信任、善良和关爱,永远是最打动人心的力量。”

福建细化路径 推广中医药适宜技术

本报讯(特约记者陈静)近日,福建省卫生健康委印发通知,要求进一步做好中医药适宜技术推广工作,今年将完成中医药适宜技术项目筛选并确定推广技术项目名录,开展首批县域中医药适宜技术推广基地建设。

通知提出,到2025年,所有县域均设置符合标准的推广基地,开展46项以上中医药适宜技术;基层中医药服务提供实现全覆盖,每个社区卫生服务中心、乡镇卫生院能够规范开展目录中的10项以上中医药适宜技术,每个社区卫生服务站、80%以上村卫生室能够规范开展目录中的6项以上中医药适宜技术。

通知要求,依托福建省中医药科学院成立省中医药适宜技术推广服务中心,组建福建省中医药适宜技术指导专家组,遴选确定首批县域中医药适宜技术推广基地,组织专家筛选适合福建基层医疗需要的中医药适宜技术。依托省中医药适宜技术推广服务中心,遴选确定首批推广基地,实施各推广基地的师资培训,组织专家开展推广工作,建立中医药适宜技术推广平台。市级推广基地对无县级推广基地覆盖地区的基层医疗卫生机构进行中医药适宜技术培训。各县区级以上中医院承担本地的中医药适宜技术推广工作。

通知要求,每个市级基地在3年内要选送不少于15名优秀中医药技术人员参加全省骨干师资培训,其中针灸和推拿专业不少于5人;每个县(市、区)的基地在3年内要选送不少于10名优秀中医药技术人员参加全省骨干师资培训,其中针灸和推拿专业不少于4人。

犹豫

这支啦啦队中有几位听障姑娘,她们都听不到或只能听到微弱的声音,是收到负责轮椅篮球场馆体育展示的北奥集团邀请,最近才加入这支啦啦队的。其中的李云萱由于从小就

学习读唇语,并有人工耳蜗辅助,可以和记者进行简单交流。

18岁的李云萱目前在重庆市读大学一年级,专业是特殊教育。“这是和我们这个群体有关的专业,学这个专业也是希望能帮助到更多像我一样的人。”

在参加亚残运会表演前,李云萱其实没怎么接触过类似的表演,“之前没有跳过啦啦操,只是自己对舞蹈比较感兴趣”。

做出参加杭州亚残运会表演这个决定,对李云萱来说不太容易。“邀请名额是学校争取来的一个机会,当时我想报名,但是又很害怕。”李云萱说,“因为没有参加过这么大型的活动,而且自己刚上大一,有点处理不好时间的分配,还怕有别人对我们有一些不好的评价。”

“但是家人很鼓励我,想让我去开

阔一下视野,来到亚残运会还可以更好地了解和我一样的群体,激励自己。最后我决定来参加。”李云萱说。

融合

轮椅篮球赛场上这支带指挥的啦啦队,是以“K Dancer”团队为班底组建的,“K Dancer”参与过冬奥会、篮球世界杯等赛事的啦啦队表演,可以说是“见过大场面的”,但与听障人士一起表演,她们也是第一次。

真正的线下合练其实是开幕前几天才开始,啦啦队队长胡慧琳告诉记者,此前几个月,听障姑娘们都是线上排练。“我把动作的分解视频发过去,她们再拍视频反馈给我,我告诉她们动作有什么问题。”

胡慧琳表示,队伍在动作、队形等

方面针对这几位听障姑娘也进行了一些特别设计。“比如想要突出她们,就会做一些让她们站在队形中间,大家朝向她们的动作,表演时还会有一些面朝四面八方的队形,在这些队形中会尽量让这几位姑娘朝向指挥,方便她们掌握拍子。”

由于几位听障姑娘是初次接触啦啦队表演,双方线下“合体”后,她们还有不少东西要学习。

“在妆容上有一些调整,到了这边以后,我们比较会化妆的队员会帮她们化妆,做一些发型,调整一下衣服,全方位都在磨合。”胡慧琳说。

采访开始前,记者注意到,几位听障姑娘的亚残运会证件上,已经贴上了带有“K Dancer”图样的贴纸,这标志着,她们已经是“K Dancer”的一员了。“队伍用各种方式让她们真正融入进来,要让她们在团队中感觉很自