

“儿童友好”需多方问题共答

开展儿童友好医院建设,不是一道量力而行的选答题,而是一道尽力而为的必答题。不同类型、不同层级的医疗机构应当发挥各自优势,进行差异化探索,以满足患儿家庭全方位、多层次的就医期待。

□赵星月(媒体人)

前不久,国家卫生健康委、国家发展改革委、教育部等6部门联合印发《关于开展儿童友好医院建设的意见》,引导提供儿童医疗保健服务的医疗机构积极开展儿童友好医院建设,提出到2030年儿童友好医院在上述

医疗机构中的比例力争超过90%。

开展儿童友好医院建设,不是一道量力而行的选答题,而是一道尽力而为的必答题。广泛开展儿童友好医院建设是儿童优先理念的重要体现,也是对以儿童健康为中心、以儿童需求为导向的积极响应,此举有助于提升优质儿童医疗保健服务的可及性和均等化水平,解决儿童看病就医方面

的急难愁盼问题,保障儿童健康权益。

儿童友好医院建设,需要多维推进。看病就医体验好不好取决于诊疗是否安全、有效,也取决于导诊、咨询、检查检验预约、缴费、结果查询等环节是否便捷化、人性化。因此,儿童友好医院建设不只要在提高诊疗能力上下功夫,也要在提升服务水平上花心思。以妇幼保健机构为例,其建设既需打破“防”“治”科室分设格局,构建系统连续、防治结合的服务模式,又需从规划设计、门诊布局、病房设置、安全防护等角度对机构内部进行调整,以符合“1米高度看医院”的儿童视角。

儿童友好医院建设,需要部门协同。《意见》在就医空间友好、健康服务

友好、工作机制友好的基础上,提出社会支持友好的具体建设内容,意在强调儿童友好医院建设重在内部优化,也重在外部分支持,需要国家卫生健康委会同相关部门统筹协调儿童友好医院建设工作。比如,《意见》提出,统筹考虑儿科医疗服务价格,推动儿科诊疗服务扩大供给和健康发展。这就需要医保部门支持医保基金运行平稳、符合调价启动条件的地区逐步优化儿科医疗服务价格,体现儿科医务人员技术劳务特点和价值。

儿童友好医院建设,需要各有侧重。《意见》明确,儿童友好医院的建设主体是提供儿童医疗保健服务的医疗机构,包括妇幼保健机构、儿童医院、综合医院、中医医院等。不同类型、不

同层级的医疗机构应当发挥各自优势,进行差异化探索,以满足患儿家庭全方位、多层次的就医期待。例如,区县级妇幼保健机构可考虑将预防接种、儿童保健、儿科医疗、养育照护等相关服务进行整合,构建15分钟儿科医疗服务圈;中医医院应考虑对中医诊疗特色突出、疗效确切的儿科疾病积极应用中医药方法进行诊疗。

今年初,国家卫生健康委确定2025—2027年为“儿科和精神卫生服务年”。提供儿童医疗保健服务的医疗机构应以开展儿童友好医院建设为契机,在对儿童友好理念的深刻理解和持续践行中,为儿童提供有情感、有温度、优质、高效、安全的医疗保健服务。

雄激素的快速调控“开关”被找到

据新华社济南1月30日电(记者张力元)双氢睾酮是人体主要的雄激素,不仅决定性器官的发育和体毛等第二性征的形成,还广泛参与能量代谢、免疫系统调节、大脑功能以及肿瘤等疾病的发生发展。雄激素既能缓慢产生影响,也能快速起作用,但它快速起作用的“开关”,我们还不清楚。

1月30日,国际权威学术期刊《细胞》在线发表了山东大学基础医学院孙金鹏研究团队、易凡研究团队的最新研究成果。这项研究解释了雄激素如何通过细胞膜上的膜受体GPR133影响骨骼肌功能,进而提高肌肉的收缩力。这表明,GPR133是一种关键“开关”,可调控雄激素对肌肉的影响。

孙金鹏介绍,这样的发现或许能够为肌肉萎缩、运动能力下降等问题提供新的解决思路。

此外,研究团队通过实验发现,双氢睾酮在受体中有两种不同的结合方式,其中一种更稳定有效。这一发现可帮助科学家进一步理解双氢睾酮作用机制。基于此,研究团队设计了一种小分子化合物AP503,可以专门激活GPR133受体,这种分子为开发更安全的雄激素替代药物提供了全新思路。

耳蜗听觉毛细胞发育“基因密码”获破解

据新华社上海1月31日电(记者张建松)耳蜗是重要的外周听觉器官。我国科学家通过对耳蜗听觉毛细胞进行单细胞转录组和功能学分析,破解了听觉毛细胞发育的“基因密码”。1月30日,国际权威学术期刊《科学》在线发表了相关研究论文。

该研究由中国科学院脑科学与智能技术卓越创新中心刘志勇研究组完成。据刘志勇介绍,哺乳动物的声音感知依赖于耳蜗中的两类听觉毛细胞:内毛细胞和外毛细胞。它们顶部都具有纤毛结构,声音振动使纤毛发生偏转,最终激活两类毛细胞。其中,外毛细胞通过改变其细胞长度以发挥声音放大器的作用;内毛细胞则是主要的声音感受细胞,与螺旋神经节(听神经)形成突触连接。其研究团队通过在单细胞水平分析内毛细胞和外毛细胞的显著差异表达基因,发现了Casz1。它是一个锌指转录因子。

经过多年探索和坚持,刘志勇带领团队成功解析了Casz1基因功能,首次验证了Casz1在听觉毛细胞中的双重作用:发现该基因不仅能保障内毛细胞的命运和功能稳定,还参与维持外毛细胞的存活。

在进一步深入研究中,刘志勇研究团队通过单细胞转录组、构建小鼠遗传学模型等技术,解析了Casz1发挥其功能的分子机制,并找到了Casz1的核心下游效应因子。

业内专家认为,该研究成果不仅为基础听觉科学研究领域增添了重要一环,也为未来促进听觉毛细胞再生及纤毛功能恢复,提供了潜在基因靶点,有望推动听觉毛细胞损伤基因治疗领域的发展,为听力障碍患者带来治疗新思路。

脑卒中患者出院后3个月为康复关键期

据新华社曼谷1月26日电 脑卒中又称“中风”,具有发病率高、死亡率高、致残率高等特点。近日,一个国际研究团队通过对150多名脑卒中患者长达半年的随访发现,患者出院后的前3个月是提升其与健康相关生活质量的关键期,应在在此期间尽快启动康复或支持性项目以实现患者康复效果最大化。

由泰国玛希隆大学和美国内布拉斯加大学医学中心等机构的研究人员组成的国际团队,招募了155名符合条件的住院患者,并以电话访谈和量表测评等方式监测他们在出院后1个月、3个月、6个月时的身体机能、社交支持、心理健康等多方面指标。

研究发现,脑卒中患者在出院后的生活质量变化受到年龄、性别、社会支持以及脑卒中严重程度等多种因素影响。对于大部分患者而言,出院后的前3个月是康复和生活质量改善的关键期。对于病情较重、经济困难或社会支持不足的患者,医务人员应在其出院后3至6个月期间继续加强康复训练与支持,帮助他们尽可能提升生活质量。

该研究成果为医疗机构和康复人员在临床决策及家庭护理指导上提供了参考。相关成果发表在《英国《科学报告》杂志》上。

切勿盲目跟风“抗炎饮食”

□王琦(疾控工作者)

一段时间以来,“抗炎饮食”成为众多追求健康生活人士的新宠。然而,在“抗炎饮食”受到热捧的同时,人们也需要保持理性,科学分析其真实效果,避免盲目跟风。

通过饮食调整来预防和控制慢性炎症,具有一定的科学依据。然而,这

并不意味着“抗炎饮食”适合每个人。每个人的身体状况和营养需求各不相同,适合别人的抗炎食谱未必适合自己。比如,一些果蔬汁虽然富含维生素和抗氧化物,但对于脾胃虚弱、体质寒湿的人来说,可能会造成肠胃不适,甚至引发更严重的健康问题。此外,“抗炎饮食”不能替代医疗手段,公众不能指望靠其治愈与慢性炎症相关的疾病。

那么,应该如何看待“抗炎饮食”呢?公众可以借鉴“抗炎饮食”的一些健康理念,如增加新鲜果蔬的摄入、减少高糖高脂食物的摄入等,这些是有益于身体健康的;也可参照“抗炎饮食”,根据自己的实际情况制定个性化的饮食计划,确保营养均衡、全面,切不可过分依赖“抗炎饮食”而忽视了其他重要的健康因素。适量的运动、充足的睡眠、良好的心态等,都是维护健

康不可或缺的因素。

值得一提的是,《中国居民膳食指南(2022)》为人们提供了一个科学、实用的饮食参考。该指南强调食物多样、合理搭配的重要性,并给出了具体的膳食宝塔模型,有助于人们更好地理解与实践平衡膳食的理念。“抗炎饮食”更像是一种具体的饮食策略或方法,而平衡膳食则是一种更为全面、长期的健康生活方式。



“动物园卖老虎尿”何其荒唐

□刘少华(职员)

近日,有网友在社交平台发帖称“某旅游单位出售虎尿,50(元)一瓶”。有媒体采访涉事动物园,证实确有虎尿出售。相关消息引发大量网友关注。虎尿是老虎的排泄物,少量动物园把虎尿当成卖点,宣传其有治疗风湿、壮阳等功效,这显然有违科学精神。

动物园贩卖虎尿并非新鲜事。据媒体报道,2004年,某地就有动物园用矿泉水瓶装虎尿公开出售;自2012年武汉动物园开放以来,每年都有人前来索要虎尿。为收集虎尿,人

们也是花样百出,有人用注射器吸,有人用瓶子接,甚至有人给老虎戴特大号避孕套。

动物园销售虎尿的行为潜藏着很大风险。一方面,作为排泄物的虎尿可能含有有害物质,如果未经严格处理就出售给游客,可能对使用者的健康造成损害。另一方面,部分患者可能因轻信虎尿的疗效而延误治疗,导致病情加重。

动物园售卖虎尿,透着一股子炒作的怪味,何其荒唐。相关部门要加大监管力度,规范动物园经营行为,严格审查售卖商品的合法性、安全性。同时,加强科普宣传,提高公众科学素养水平,避免这种荒唐事发生。



前不久,民政部、国家卫生健康委等18部门联合印发《困境儿童个人信息保护工作办法》。《办法》明确,任何组织和个人不得将困境儿童标签化,不得利用困境儿童个人信息进行募捐、直播带货等。朱慧卿绘

健康论坛

多管齐下,提高老年人健康素养水平

□张磊

近日,国家卫生健康委发布一组数据:2024年我国居民健康素养水平达到31.87%,比2023年提高2.17个百分点。然而,当前我国老年人健康素养水平整体不高,这与他们的年龄、文化程度、生活环境等多种因素密切相关。提高老年人的健康素养水平,医疗机构可以从以下几个方面做好工作。

意识。医疗机构可以充分发挥自身优势,通过举办健康讲座、义诊、发放宣传资料等多种形式,向老年人普及健康知识。这些活动应当涵盖常见病防治、康复等方面的内容,帮助老年人了解疾病的成因、症状、诊疗方法及预防措施。医疗机构还可以借助互联网、移动应用等手段,为老年人提供更加便捷、高效的健康信息服务。

开展慢性病管理,促使老年人形成健康生活方式。慢性病是老年人面临的主要健康威胁之一,需要给予持

续的关注和有效的管理。医疗机构应开展慢性病管理项目,建立由医生、护士、营养师、心理咨询师等组成的慢性病管理团队,采取定期随访、病情监测、药物治疗、营养指导、开具运动处方等措施,为老年人提供个性化、全方位的服务,并促进其形成健康生活方式。

强化传染病防控,提高老年人传染病防治素养水平。医疗机构应积极应对传染病对老年人的威胁,采取全面而有效的防控策略。定期开展传

病防控宣教活动,用通俗易懂的语言向老年人介绍传染病的传播途径、预防措施和治疗方法;着重培养老年人的个人卫生习惯,教他们正确洗手、戴口罩等。此外,医疗机构应提供有针对性的健康咨询服务,解答老年人关于传染病防控的疑问,帮助他们消除恐慌,增强自我防护能力。

提供心理支持,关注老年人心理健康。许多老年人在面对生活变化、身体衰老等多种因素时,会产生焦虑、抑郁等负面情绪。医疗机构应高度重

视老年人的心理健康问题,关注他们的心理需求,提供全面、专业、个性化的心理咨询和心理治疗服务,通过专业的技巧和方法帮助他们缓解焦虑、抑郁等负面情绪,增强心理韧性。同时,医疗机构应积极开展心理健康宣传教育活动,提高老年人对心理健康的认识和重视程度,鼓励他们主动寻求心理支持。

推广中医养生保健,弘扬中医文化。中医保健对老年人的健康维护具有独特优势,医疗机构应积极推广中医养生保健知识,弘扬中医文化,为老年人提供更好的健康服务。可以邀请中医专家定期为老年人举办中医养生讲座,介绍中医养生的理念、方法和技能,让老年人了解并认同中医养生的价值;结合老年人的身体状况和需求,为他们制定个性化的中医养生方案。(作者系黑龙江老年病医院院长)

加强儿科医生培养,确保服务强起来

□杨添安 邓剑伟

在前不久召开的2025年全国卫生健康工作会议上,国家卫生健康委把2025—2027年确定为“儿科和精神卫生服务年”,提出利用三年时间进一步扩大大儿科医疗服务供给,增强儿科服务能力。目前,我国儿科医生资源面临总量不足、分布不均和培养力度不足的问题。儿科医生作为儿童健康的

守护者,其数量和专业水平直接影响儿童医疗服务的质量和效率,加强儿科医生培养已成为提升儿科医疗服务水平的关键环节。

教育为先。应从政策上重视儿科医学教育,根据各地区儿科专业医疗卫生人才的供需动态监测信息,提前部署儿科医学教育招生规模与结构,鼓励开设儿科专业的各院校采用免学费定向培养儿科医生等方式吸引更多学生报考儿科专业,从源头上增加儿

科专业学生人数。在将儿科专业前移到本科教育阶段的同时,还应将内科、外科、妇幼保健等与儿科相辅相成的科目合理纳入儿科专业的培养方案中,开阔医学生的诊治思路,持续开展一体化儿科医生培养。在本科教育加快培养紧缺儿科人才的基础上,将儿科专科医师的培养重心放在硕士研究生阶段和博士研究生阶段,或者放于儿科医师规范化培训期间,以此优化教育资源的分配结构。

人才为本。应鼓励各级政府将儿科医师纳入紧缺岗位人才目录,完善紧缺岗位人才招聘政策,放宽年龄、学历等限制,争取对符合条件的儿科岗位专业人才给予一次性生活补助,加大对儿科紧缺人才的引进力度。在此基础上,督促医疗卫生机构严格儿科医师的培养标准,充分利用网络继续教育、资深教授讲座、医学院校进修、高级儿科医师“师带徒”等多种方式加强初级儿科医生的培训和学习。

合作共贏。应构建由高级儿科医师与相关研究人员组成的专家团队并给予基金支持,利用智能医学建立各种诊断模型,将导诊、预问诊、诊前检验及智能辅助诊断等多个AI(人工智能)应用融入诊疗全流程,争取实现多数常见病和多发病通过机器诊断并提供治疗方案,解决儿童不能表达疾病症状、诊断时间较长等效率低下的问题;组建“儿科大家庭”等微信群,便于优质儿科医院医生为基层医疗卫生机构的医生解答诊疗中遇到的问题;根据儿童的人口统计学等相关指标监测用药品种、用量及用药速度,加强儿童用药研发生产引导,并对药企进行儿童专用药生产适当给予资金补贴。(作者单位:北京理工大学管理与经济学院)