

儿童健康事关家庭幸福和民族未来,守护好儿童健康就是守护好全民健康的基础。日前,国家卫健委就维护妇女儿童健康权益有关情况举行发布会。当前,我国儿童健康还存在哪些问题?下一步怎样精准发力?与会者进行了详细解答。

预防出生缺陷 防控儿童慢病 重视心理健康

中国积极守护 儿童健康成长

◎王美华

在“生命起点”把好关

生育健康的孩子是每个家庭的共同期盼,加强出生缺陷防控是提高出生人口素质的重要手段。

“近年来,国家卫健委同相关部门积极推进出生缺陷综合防治,特别是推进出生缺陷防治服务的均等化,取得了积极进展。”国家卫健委妇幼健康司司长宋莉介绍,针对神经管缺陷,通过在孕前和孕早期增补叶酸,针对南方地区高发的地中海贫血,通过加强婚前保健、产前筛查和诊断等措施,重大出生缺陷的发生率明显下降。

宋莉介绍,中国积极推进预防出生缺陷的三级预防策略。一级预防需要把好婚前、孕前关口,通过婚前保健、健康教育、孕前健康检查、增补叶酸等服务,让出生缺陷不发生;二级预防通过提供全方位孕产期保健服务,加强产前筛查、产前诊断和干预,进一步减少严重致死致畸出生缺陷;三级预防需要把好出生后关口,尽早对新生儿进行疾病筛查,对出生缺陷要早发现、早干预、早康复,尽可能减少出生缺陷导致的死亡和先天残疾。

目前,国家卫健委从3个方面持续推进出生缺陷综合防治工作。

一是加强制度设计,推动实施出生缺陷防治能力提升计划,加快构建覆盖城乡居民,特别是涵盖从婚前到孕前、到孕期、到新生儿和儿童各个阶段更加完善的出生缺陷防治链条,推动出生缺陷防治服务更普惠、公平和可及。

二是聚焦重点疾病的防治,力争取得新进展。目前在出生缺陷的发病种类当中,高发第一位的还是先天性心脏病。所以,进一步将关口前移,特别是在胎儿期要加强产前筛查和诊断,对高发先天性心脏病,将着力从胎儿期就开始进行产前产后一体化的管理和多学科协作。

三是强化科技支撑,特别是通过人工智能、远程医疗等新技术,助力我国中西部地区特别是基层,进一步提升出生缺陷防治服务能力,惠及更广大的家庭。

关爱生命早期1000天

今年5月5日召开的二十届中央财经委员会第一次会议提出,必须着力提高人口整体素质,以人口高质量发展支撑中国式现代化。提高婴幼儿养育人的养育照护知识和技能,对婴幼儿健康成长、提高人口素质有重要意义。

“婴幼儿时期是儿童生长发育的重要时期,特别是生命早期1000天为人一生的健康打下坚实的基础。”宋莉表示,在婴幼儿时期进行科学的养育照护可以促进儿童的早期发展,也是推进我国从人口大国向人力资源强国转变的重要举措。对婴幼儿进行良好的养育照护和科学的健康管理,是国家卫健委当前在着力推动的一项重要工作。

近年来,国家卫健委指导各地扎实做好国家基本公共卫生服务0—6岁儿童健康管理项目,对儿童开展包括体格检查、生长发育监测、疾病防治、预防伤害等方面的健康指导。



日前,北京海鹰脊柱健康公益基金会“高原脊柱健康”医疗专家团队到甘孜县小学,为孩子们逐个进行脊柱筛查和诊断,其中有31名轻微脊柱侧弯的学生、5名重度脊椎侧弯患者纳入赴京手术名单。图为医护人员正在筛查。甘宣 摄影报道

儿童的慢性非传染性疾病的防控,国家卫健委也出台了一系列政策推动防控,主要从以下3个方面给予重视:

第一方面,加大科普宣传。积极推动健康中国建设,坚持以预防为主,的方针,举行慢性病的科普宣传,让孩子、家长参与进来。

第二方面,要做到早筛。早筛从学校来讲,对孩子视力、龋齿等要有定期的检查,要给家长培养这样的意识,从医疗机构来讲,孩子的健康体检要有统一的标准,家长有意识时与社区机构取得联动而达到慢病的早筛。

第三方面,全社会参与。儿童的慢病不是单一机构的问题,包括卫生、教育、社会、企业共同联动起来,多部门高度重视,给每一个孩子营造一个很好的生活环境、饮食环境,培养健康习惯。

倪鑫表示,上述3个方面对于儿童慢病整体的“筛、防、控”起到非常大的作用,有助于让每个孩子健康成长。

语迟多半不是贵人

儿童心理健康问题不容忽视。有研究表明,近30年我国儿童抑郁发生率逐年上升,儿童自闭症相关话题也受到关注。倪鑫表示,希望全社会共同关注儿童心理健康问题,真正为孩子提供健康的环境。

“儿童的心理问题涉及儿童的人格塑造和价值观的养成,对儿童发育会产生基础性和全局性的影响。”倪鑫说,中国高度重视儿童心理健康,已经将其纳入健康中国行动统筹推进,以抑郁症、孤独症为重点探索防治适宜技术和干预模式。国家卫生

委2022年正式发布了《0—6岁儿童孤独症筛查干预服务规范》,提升对于儿童心理健康特别是孤独症的诊断、干预服务能力。

“完善我国儿童心理健康教育,加强早期干预,我们主要从以下几个方面进行。”倪鑫介绍,一是加快人才队伍建设,二是加强网络建设,推动儿童心理健康体系建设,推动从家庭、学校到医疗机构的联动。

“要树立每一个家长是孩子健康的第一责任人的理念。”倪鑫建议,首先,对家长普及儿童的心理卫生知识,提高家长识别儿童心理卫生的能力。例如,“语迟多半不是贵人,可能是发育迟缓”,“网络成瘾的背后可能不是叛逆,可能是孩子的抑郁”,这些话都会给家长很好的提醒。同时,青春期的孩子不上学可能不是因为学习压力大,而可能是人际关系。

“对于有心理疾病的儿童来说,家庭是最重要的。”倪鑫说,一个家庭的温暖、和谐,对于孩子的心理疾病预防起到关键的作用,因此家长要做到三个“一定”:一定要定期接受专业人士的培训与指导,学习和掌握儿童心理卫生相关知识和干预技能;一定要保持家庭氛围的和谐,家长情绪的的稳定从容,给孩子一个温暖、安全的家庭感觉;一定要无条件地接纳孩子的情绪,家长要听、要学,要在孩子表达情绪以后去接纳,而不是孩子有一点情绪变化后,就发生语言或者肢体上的冲突。做到这“三个一定”,就能对孩子的心理健康问题做到早发现、有效干预。

据《人民日报》海外版

“组团式”医疗帮扶 让群众在家门口 享受优质医疗服务

强建设、搭平台、育人才、提能力、优服务……自全省教育、医疗人才“组团式”帮扶国家、省乡村振兴重点帮扶县工作部署电视电话会议于

2022年6月1日在成都召开起,一曲横跨东西援医护康的鱼水欢歌在甘孜大地回响,各族群众在奔向乡村振兴的路上有了稳稳的“医”靠。

白玉县

甘孜日报 为进一步提高白玉县人民医院医疗救助水平,助力乡村振兴。近日,成都市武侯区双楠医院带领专家医疗队赴白玉县,开展“组团式”医疗帮扶工作。

期间,专家团队全力协助白玉县人民医院开设了超声科、眼科和结核病筛查等门诊,相关涉及项目包含两癌筛查(宫颈癌和乳腺癌)、眼科、结核病筛查等,惠及患病群众400余人次。

在此次医疗帮扶活动中,来自双楠医院的专家还与白玉县人民医院合作,免费为该县4名病患实施腹腔镜胆囊结石手术。

患者呷公激动地说:“真的特别感谢医务人员,他们从成都到我们白玉县开展医疗帮扶,让我们不用走出去看病,不仅节约了时间,还节省了一大笔开销,感谢党和国家的好政策。”

“这次成都市武侯区双楠医院到白玉县开展医疗帮扶,使该院优质的医疗资源下沉到白玉县,让白玉县的老百姓不出县,就能够享受到和成都一样的医疗服务条件,这也是对口医疗帮扶带来的一些变化。今后也将会常态化开展此类工作,让老百姓能够继续享受到优质的医疗服务。”该县人民医院负责人如是说。

据悉,此次成都市武侯区双楠医院不仅与白玉县人民医院就“组团式”帮扶和远程医疗合作模式进行了协商,签订了结对帮扶和远程医疗合作协议,下一步将从人才培养、技术培训、远程会诊等方面入手,与白玉县人民医院建立起长期帮扶合作机制,为白玉县人民群众提供更优质的医疗服务。

梁露

石渠县

甘孜日报 近日,在金牛区人民医院传帮带及“组团式”帮扶专家罗元健和李龙文医生的指导下,石渠县人民医院成功开展首例骨科微创手术——左胫骨远端骨折经皮复位微创内固定术(MIPPO技术),填补了石渠县人民医院骨科手术的空白。

一患者因外伤致左胫腓骨远端粉碎性骨折,波及踝关节,如不能及时手术将导致终生残疾。以前,像这样的患者只能转到成都等地医院治疗,舟车劳顿,诸多不便。得益于金牛区人民医院对口支援,让石渠县更多患者在家门口就可以享受专家的服务。在罗元健和李龙文医生的带领下,为患者进行左胫骨远端骨

折经皮复位微创内固定术(MIPPO技术),左外踝骨折切开复位内固定术治疗,这是该县医院开展的第一例骨科微创手术,整个手术非常顺利,耗时1个半小时,术中创伤小,出血少,术后患者骨折复位良好,恢复了下肢力线和踝关节。

据悉,在传帮带及“组团式”帮扶政策的支持下,金牛区人民医院传帮带及“组团式”帮扶专家到石渠县人民医院后开展了一系列新技术、新项目。目前,该县人民医院骨科已作为医院重点专科,常规开展了四肢骨折切开复位内固定术、脊柱骨折切开复位内固定术、肌腱探查吻合术、康复治疗等。

石宣 文/图



图为医生正在为患者做手术。

人体被艾滋病病毒感染后, 免疫系统如何与之斗争?

免疫系统是人的安全卫士,是对抗外部感染的最后防线,当人体接触“抗原性异物”或“异己成分”后会调动机体的免疫应答来清除这些外源性物质,以维持机体的健康与平衡。免疫反应包括体液免疫和细胞免疫,体液免疫是由B淋巴细胞介导,发挥免疫效应的主要物质是抗体;细胞免疫是由T淋巴细胞介导,发挥免疫作用的主要是杀伤T细胞和淋巴因子。

艾滋病病毒(HIV)入侵人体后主要损害人体免疫系统,直接攻击人体的CD4+T淋巴细胞,短期内CD4+T淋巴细胞的数量迅速降低。在感染早期,细胞免疫占主导地位,体液免疫的作用居次要地位;在慢性感染期,体液免疫应答的作用更为重要,B淋巴细胞表面受体与抗原产生细胞群,其中的浆细胞产生抗体。抗体主要作用依赖于识别特异性抗原,可通过识别尚未与细胞结合的HIV病毒颗粒形成可被吞噬清除的大分子复合物,发挥中和作用,阻止病原体入侵靶细胞,进而起到清除病原体的作用;此外,抗体可激活补体系统产生膜攻击复合物或者诱导产生抗体依赖细胞介导的细胞毒作用(ADCC)使被HIV感染的细胞杀伤破坏。

HIV病毒外形是对称的二十面体结构,包膜糖蛋白(gp120)是HIV唯一表面蛋白,是中和抗体发挥主要特异性结合位点,包膜糖蛋白由gp120

和gp41构成。HIV是RNA病毒,其基因具有高度多变性,可进化出多种变异体,这也是HIV能够逃逸人体免疫攻击的原因之一。HIV感染者在感染病毒两个月内体内可检测到HIV中和抗体,在自然的HIV感染中,中和抗体大多是针对感染者的病毒分离株,中和效价一般较低,只有极少数的病人能够产生可中和多种异源HIV毒株的广谱中和抗体。

目前已经发现多种针对不同HIV变异株具有中和能力的单克隆抗体,其中有识别CD4结合位点(CD4bs)的VRC01抗体、识别V1V2可变区糖链位点PGT141抗体、识别gp120和gp41交界区位点35022抗体、识别近膜外区的10E8抗体、识别V3可变区糖链位点PGT128抗体等。这些广谱中和抗体的保护作用临床价值引起了研究者的广泛关注,虽然抗病毒药物在治疗HIV方面起到了显著的作用,但耐药性、服药依从性等问题仍然制约着人类攻克艾滋病这一世界难题,早日将HIV广谱中和抗体应用于临床治疗是我们共同努力的目标,从广谱中和抗体出发研究疫苗免疫原也是目前疫苗研究领域的最新方向,期待在不远的明天实现彻底征服艾滋病的愿望。

州疾控中心

健康素养 州疾控中心主办 https://www.gzcdc.cn/ 健康热线:12320

健康科普

儿童腺样体肥大切还是不切?

◎州人民医院耳鼻喉科 副主任医师 徐文萍

又到了一年的暑假,一大批儿童腺样体肥大的儿童陆续来我们科室就诊,检查发现腺样体肥大,腺样体面容,儿童腺样体,这个时候医生被问的最多的问题就是:“要不要做手术?必须做手术吗?不切保守治疗可不可以?”今天就这个问题进行健康科普。

一.什么是腺样体?

腺样体和扁桃体一样,都是淋巴组织,由淋巴细胞组成,是咽淋巴环的重要组成部分。腺样体位于鼻咽部,外形像半个剥了皮的橘子,因为比较隐蔽,一般情况下不为人所知。一般情况下通过鼻内镜鼻咽部检查和鼻咽部的侧位X光片或者鼻咽部CT可以检查并判断其大小,是否肥大。

一般情况下,0—5岁时,咽淋巴环承载着守卫消化道和呼吸道入口的重要使命,所以一旦有炎症就容易出口腺样体扁桃体肥大充血症状,到6岁时腺样体肥大可以达到顶峰;随着年龄增长,全身免疫系统的功能日渐完善,腺样体的体积会慢慢缩小,到12岁时基本退化到成人水平。

二.腺样体肥大的危害:

1.堵塞后鼻孔,引起鼻塞,通气困难,睡眠时引起打鼾,张口呼吸。
2.会影响鼻腔鼻窦的排出,造成鼻涕在鼻腔鼻窦内积聚,引发或者加重鼻窦炎、鼻窦炎。
3.会影响咽鼓管的开口,久而久之,引起分泌性中耳炎,出现耳堵,耳闷

塞,听力下降,耳鸣等症状。
4.持续腺样体肥大,会引起腺样体面容,表现为:颌骨变长、腭骨突出、嘴唇变厚、牙齿排列不齐,上切牙突出等特征。

三.哪种情况下必须考虑手术切除?

我们的宗旨是:“收益大,风险小,留”,“收益小,风险大,切”。

1.反复发作的扁桃体肥大合并腺样体肥大,1年内感染发作不低于7次或者连续2年每年发作不低于5次,或持续3年每年发作3次以上,严重影响孩子的睡眠,身体健康,切。
2.腺样体肥大合并儿童性鼻炎—鼻窦炎,出现分泌性中耳炎,妨碍吞咽、呼吸、发声,经保守治疗无效且症状持续1年,切。

3.年龄≥12岁,出现腺样体面容,切。
4.当症状没有那么严重,还需要考虑其他的影响因素:比如手术相对于其他替代治疗的风险与获益的比较;患儿家长及患儿本身的意愿;患儿对抗生素和其它保守治疗的耐受情况和治疗效果评估;患儿的学习成绩与疾病相关性。所以选择预防性手术的还是应该,切。

四.腺样体手术是怎么做的?

1.全麻下进行手术:选择全麻有助于消除患儿在手术中的疼痛、紧张、恐惧,方便医生在手术中的各种操作,缩短手术时间。
2.手术一般采用从口腔进入,等离子刀头进行消融切除,术中出血少,不会在患儿面部遗留疤痕刀痕,是最好的微创手术。