

专家视点

探索中国少儿妇科发展之路

▲ 北京大学第一医院 尹玲

2022年6月25日，北京大学第一医院开设少儿妇科门诊，即将迎来1周年。这是北京三甲综合医院首次开设面向小儿和青少年的妇科门诊，其设立不仅让少儿妇科进入了更多人的视野，也为婴幼儿及青春期的健康问题提供了一个新的关注视角。

少儿妇科发展存在诸多问题

少儿妇科（Pediatric and Adolescent Gynecology, PAG）在国外发展已经有80多年的历史，我国是近二三十年才开始发展，起步较晚，有很多问题亟待关注。例如，目前我国少儿妇科的诊疗工作，绝大部分由儿童医院的内分泌科承担，只有少数医院有相关科室；著名妇产科专家石一复教授曾撰文说国

内有20多家设置少儿妇科门诊的医院。据了解，现在把兼职和专职的都算上，设置少儿妇科门诊的医院可能比“20多家”要多，但数量仍不乐观。此外，我国少儿妇科就诊患者的年龄范围目前尚未明确。世界各国儿科就诊年龄范围各有不同，我院将少儿妇科的就诊年龄范围规定在小于等于18岁，但各地也有将其定为19岁、20岁，甚至是23岁、24岁。

儿童生长发育有一个过程，这要求医师应该具备相应的知识储备，至少有儿科、妇科的知识；另一方面，只有专职医师才会全身心扑在专业上，潜心研究，才能为患儿提供全面的诊治，真正守护女童的健康。



来源/千库网

少儿妇科是跨专业学科

少儿妇科是一个多学科、跨专业的专科，综合性比较强，所以看诊时我们会组织全院多学科会诊，包括感染、内分泌、肿瘤、生殖道畸形等，其实是把妇科的几大专业都涵盖了，未来还应该包括心理专业，它和炎症、月经都有关系。

关于什么专业的医师适合做少儿妇科工作，浙江大学医学院附属儿童医院的孙莉颖主任认为妇产

科背景的医师转做少儿妇科比较合适。综合来看，最好能让专业的人做专业的事，从医学生时期就培养少儿妇科方面的人才，同时结合临床实践，探索出一条中西医结合的中国少儿妇科特色道路。

少儿妇科发展需多方发力

关于少儿妇科的未来，我认为，应从国家政策、学会建设、医学教育、医疗机构、医务人员自身

等几个方面来系统建设。

第一，少儿妇科的发展离不开国家的政策支持，如制定结合医保的相关收费政策，规范收费标准，加大财政投入；第二，成立相关学会，制定专业诊疗规范，将会更好地助推少儿妇科发展；第三，人才培养离不开医学教育，建议医学院校开设少儿妇科方面的课程，让学生在在校期间就对该领域产生兴趣；第四，有条件的医疗机构增加少儿妇科的科室设置，给予相应的人员配备、薪酬待遇支持，避免人才流失。最后，少儿妇科的从业者要加强学习，扩大知识范围，提升自身专业技术水平。

相信有了以上多方的支持，少儿妇科将会有更好的未来。

金句

我们要发自内心地尊重护士，发自内心地培育护理队伍，发自内心地发展好护理事业，这是我们这个行业、社会、民族、国家和人类都应该重视的重要问题，直接关系到我们的未来。

——中国医学科学院院长、北京协和医学院校长王辰院士于2023年5·12国际护士节

回音壁

《“我看到了祖国的心脏”3天往返2200多公里 一位晚期肿瘤患者的观旗之旅》

@ 医路前行 对于晚期肿瘤患者，放弃治疗满足他的遗愿还是不惜一切代价进行抢救？值得深思。

《韩雅玲院士谈当代优秀青年标准：勇于创新，善作善成》

@ 锦云 光有热情、激情，没有作为，不求成效，什么事情也做不好。

傅莱看中德医疗②②

德国护理费用激增

▲ 摘译（德）理查德·傅莱（小）

不断上涨的护理费用给数百万人带来了负担。德国政府希望通过改革来抵消这一点。联邦卫生部长卡尔·劳特巴赫表示：首先，长期护理保险需要更多的资金，“我们将提供66亿欧元”。其中，约40亿欧元将流入现有和新的护理服务。例如，应该为需要护理的人提供更多的护理津贴。这位社民党政治家说：“护理津贴增加了5%，对于获得护理津贴的250万人来说，是平均的，每年每人将增加270欧元”。

要求增加护理津贴

这种增长遭到了很多批评。科罗拉多州立大学议员埃里希·伊尔斯托弗说：“所增长的5%甚至不足以弥补本年度的费用增长。”

执政联盟也对劳特巴赫的法案提出了批评。对他们来说，大约80%需要护理的患者将由亲属来护理——家庭护理必须得到更多的支持。“这必须放在首要位置。而这项改革还根本没有以我们所希望的方式包含在法律中。”左翼议员谷皮纳批评说：“如

果他们哪天必须在家中进行治疗时，家庭将很快变得贫穷，其每月的费用将超过2000欧元，即使是在中等收入的家庭。

对护理缴款增加的批评

长期护理改革法案还规定，从今年7月1日起，无子女者的护理缴款将增加0.35个百分点。有几个年幼孩子的家庭除外。

德国另类选择党的马丁·西切特抗议更高的护理保险缴款：“去年实际工资下降了百分之四。在这个困难时期，我们必须减轻公民的负担，而不是给他们带来负担。”

如何支付不断上涨的护理费用呢？自由党还强调，更高的捐款肯定不是解决方案。自民党议员妮可·韦斯特格已经明确表示：“在这一点上，我们也明确拒绝所有对公民保险的新要求或改变缴费评估上限。”

来自各党派的联邦议院议员呼吁未来将提供更多的税收资金来投资于长期护理保险基金。代表们将在下一次专项会议中进行讨论。

时事热点

“医生倒提婴儿”式谣言何时休

▲ 原解放军181医院 唐传艳

近日，某短视频平台一则“医院工作人员虐待婴儿”的视频，后证实是廖某为博取眼球、吸粉引流，手持婴儿模型并配上“婴儿哭声”的音乐进行发布，造成十分恶劣的社会影响，本人也被行政拘留，完全是咎由自取。

值得思考的是，即使如此处理，也未必能够消除此事带来的严重影响。这是因为，看到谣言的人，未必能够看到辟谣信息，总有人会因此一直带着猜

疑和对医生的误解，远期影响极难消除。整治涉医等社会危害性很大的谣言，要有超常手段。

除了辟谣，还可在技术上开发一些新手段。比如，实施精准推送，使任何接收和转载这一信息的电脑或移动终端，都能够收到辟谣和对当事人的处理等信息，实现事后“消毒”。此外，前置性防范更是必不可少，平台对内容的监管要负连带责任，如此才能倒逼平台做好早

期预防和前置性审核。

还要看到，利令智昏是自媒体时代信息传播尤需重视的一种现象。不算准经济账，不足以阻止这类行为。然而，对于流量已经带来和可能带来的利益，目前还缺乏有效的评估手段，更谈不上没收流量收益。只有算准经济账，并在没收非法所得的基础上给予重罚，让制造谣言毫无利益可图甚至血本无归，才能真正让他们望而却步。

老游杂谈⑩⑨

外科医生要重视非技术技能培训

中华医学会肿瘤学分会主任委员、北京大学首钢医院院长顾晋最近在自己的新书中专门谈到医生培养中应该重视的非技术技能问题。

顾晋指出，非技术技能培训主要是指除了外科纯技术以外的人文方面的素质培养，包括4个方面：第一是情景意识，即外科医生收集信息，分析信息，计划和预测未来的能力。第二是外科决策，它在手术室工作中的意义

非常重大。外科医生会面临各种难以预料的紧急术中意外，这些意外往往没有足够的时间进行思考，如何理性冷静地作出决策是考验每一个外科医生临床能力的重要方面。第三是沟通和团队合作能力，外科手术是一个团队协作工作，如何协调各个岗位的分工合作、密切配合，共同处理好可能发生的任何问题也是外科医生基本素质的体现。最后是外科医生的领导力，在临床实

践中许多医疗纠纷的直接原因并不都是技术上的失误，事实上这些临床上的错误是可以避免的。

在我国外科医生培养的过程中，职业精神并没有引起人们足够的重视。美国外科学院继续教育教材对职业精神的定义：坚持承担专业责任，坚守道德原则；用尊重、同情和诚实的态度对待患者和社会的需求，把患者的利益放在第一位；对患者和社会的高度责任感；推动科

学的发展；恪守与医疗护理相关的伦理原则，保护患者的知情权、隐私权等，对患者的文化、年龄和存在的功能障碍作出适当的积极反应。

扫一扫
关联阅读全文