

0~18岁女童的内分泌激素水平和生殖系统处于动态发展和不断成熟变化的过程中,女童的妇科疾病病因复杂,问诊上需要与儿童的沟通技巧,诊治上需要丰富的相关临床经验,治疗上需要对女童有远期生理和生育能力的保护观念。

——深圳市儿童医院青春期妇科主任彭刚教授

每一名女孩都是未来母亲。儿童、青少年阶段的妇科问题完全可以做到早诊早治,避免延误诊治带来的终生缺憾,小儿青少年妇科的重要和意义就在于它能在女性最初阶段保护好女孩的生殖健康,改善和提高未来母亲生育意愿和能力,为女性全生命周期生殖健康保驾护航!

——浙江大学医学院附属儿童医院  
小儿青少年妇科主任孙莉颖教授

彭刚教授



芦莉教授



孙莉颖教授



黄向华教授



小儿也会得妇科病吗?公众对此知道的不多,儿科医生和妇科医生也关注的不够。因此有些女童的妇科疾病没有得到及时救治。其实女童除了会患有普通的妇科疾病外,先天发育异常的疾病也更为常见。因为错过了最佳的治疗时机而导致不良后果的病例并不罕见。因此,我们呼吁更多的妇科医生关注到小儿妇科问题,让更多的医生进入小儿妇科领域,帮助患儿得到及时专业的治疗,呵护女童健康成长。

——青海省妇幼保健院副院长芦莉教授

少儿妇科不是成人妇科的“微缩版”,而是现代妇产科学的重要分支。为了“祖国的花朵”,为了“未来的母亲”,让我们一起结合国情与国际接轨,助力少儿妇科人才培养及学科建设,让这一“朝阳”学科“燎原”。

——河北医科大学第二医院妇产科主任黄向华教授

# 发展少儿妇科 为未来母亲打好根基

## 少儿妇科不应成为隐秘的角落

未成年人的妇科疾病种类众多,包括先天性的阴道闭锁、意外造成的阴道外伤和异物、青春期的性发育早熟、月经紊乱等。但是相较于其他学科,少儿妇科仍属“隐秘角落”。

“带未成年女性看妇科,是笼罩在患儿及其家属心头的一片乌云。”未成年人的妇科疾病临床检查方式除了超声、性激素化验等,还会涉及到妇科检查床的使用。在这一过程中,就会有家长提出质疑:“一个未成年的小姑娘,真的有必要去做妇科检查吗?”但这却是观察外生殖器官生长发育、有

无炎症及阴唇粘连、畸形的直接方式。

与之类似的,还有大众对“处女膜”的误解。大众普遍认为处女膜像保鲜膜一样完全封闭,一碰就破。但实际上,它是一层环状黏膜组织,形似一个多齿的圈,镶嵌在阴道外口处,不仅保证经血顺畅排出,且还存在一定弹性,平时处于“关闭”状态,维持阴道的清洁。然而这个误区却让很多家长在面

对诊疗策略时心怀疑虑,影响诊疗的顺利推进。  
“总而言之,公众对少儿妇科尚且缺乏较为系统的认知。”

## 诊疗方案有待细化规范

由于儿童及青少年的生殖器官和内分泌水平处于逐渐向成熟发展的动态变化过程中,其疾病谱、诊疗方案都不同于成人,因此,不仅是患儿及其家长认知观念有待转变,临床医师也需要对少儿妇科诊疗建立起相关的理念与方案。

随着少儿妇科门诊的开诊,尹玲教授注意到,很多步入青春期的患儿都面临月经不调的问题,行超声检查时发现,一些孩子的卵巢会显示有多囊样改变。卵巢出现问题势必会影响排卵,甚至与成年之后的不孕相关联,或许还会出现胰岛素抵抗、肥胖等代谢性疾病。然而目前国内外的月经不调诊疗指南都是针对成年人的,缺少专门针对未成年人的诊疗指南。因

此,尹玲团队也在着手进行相关的临床调查研究,期待通过数据分析得出结论,为规范我国青春月经异常的诊疗流程和用药标准提供参考。

在女性生殖道感染方面,外阴阴道感染也是幼儿少女以及青春期前后女性的高发疾病之一,尹玲团队也在进行基于临床需求的课题设计以及撰写阴道微生态等方面的文章,力争推动我国未成年女性外阴阴道感染的诊疗进程。

与此同时,健康教育和心理疏导也是少儿妇科诊疗过程中的重要一环。尹玲教授表示少儿妇科门诊要求临床医生在面对病患时要更加富有耐心和爱心,在诊疗同时普及性教育和自尊自爱等相关知识,降低女童受到性侵犯、非意愿妊娠的发生风险。

医师报讯(融媒体记者 王璐 裘佳)说起妇科,我们首先想到的肯定是成年女性;就如谈起妇科,大家想到的就是成年女性就诊的科室一样。然而事实上,从出生不久的婴孩,到进入青春期的女孩,都可能患上妇科病。近年来,全国各大医院陆续开设诸如少儿妇科、小儿妇科、青春期妇科等解决未成年女性妇科相关疾病问题的科室。“这关系到我们祖国的未来。关注未成年女性,确保其能在青少年生长发育期健康快乐的成长,从而实现其步入育龄期后能如愿孕育下一代。”北京大学第一医院少儿妇科发起人、妇产科主任医师尹玲教授在接受采访时如是说。然而在具体的人才储备、药械配备、学术研究等方面,少儿妇科的学科建设上仍有待进一步加强。

医师报 OETV

## WOMEN'S DAY 3.8 女神节

《医师报》三八妇女节特别策划  
呵护健康 美丽绽放

尹玲教授  
北京大学第一医院  
少儿妇科发起人  
妇产科主任医师



裘佳  
《医师报》  
总编助理



扫一扫  
观看直播精彩内容



扫一扫  
关联阅读全文

## 少儿妇科检查应提上日程

很多人觉得小女孩体检,只要关注她的身高、体重、智力和生长发育即可,不需要检查妇科,这是一个很大的误区。

“我曾帮助儿科诊治过一位4岁半的小患者,因脑炎出现了一系列危重症状。在住院排查的过程中,医生发现小宝左边的卵巢上长了一个畸胎瘤。使机体产生一种特殊的自身免疫性抗体,导致了脑炎。”

尹玲教授团队接诊了许多延误诊治的女童。例如临床阴道闭锁的患者常会由于经血无法流出,回流并积在腹腔内,造成

疼痛不止的情况;更有患儿由于卵巢囊肿未及时发现,发生扭转、破裂等急腹症,处理不及时甚至会损失一侧卵巢……

这些患儿可能疾病早期并没有特异症状,但如果可以将妇科检查、超声纳入常规体检,就能大大减少相关情况的发生,实现疾病诊疗的关口前移。

针对未成年女性,少儿妇科门诊有专门的检查器械和检查手法,需要对临床相关人员予以正规培训,以达到减轻患儿的生理痛苦、避免患儿产生心理阴影的目的。

## 人才队伍建设尚需加强

国家的发展离不开人才,学科的发展同样如此。少儿妇科在国外发展已有80多年的历史,我国是近二三十年才开始起步,因此在人才培养方面还存在着明显不足。“哪怕是在已开设相关门诊的医院,大多都是每周半天或一天门诊,出诊医生也多同时还承担着科室的其他工作。”

2023年,尹玲教授建立了一个少儿妇科交流群,得到了国内从事少儿妇科工作医生们的响应和支持,但目前人数仅仅70人左右。“可见我国临床需求和医生团队建设之间的不平衡。”

目前医学院校还没有设置少儿妇科相关的课程,

连选修课都没有,这样就无法吸引未来有意愿从事少儿妇科的人才。

从学术层面上,需要建立一个全国性的专业团体,例如开设亚专业学组、创建一份专业期刊等,让相关专家们有一个可以进行学术和临床经验交流的平台,进一步规范诊疗流程和临床管理方案。

在医院管理层面,需要医院给予人员配比的支持,为少儿妇科提供相应的人员分配名额,及时补充新生力量;在编制体系、课题和基金的申请等能否给一些政策倾斜,保证专业人才可以留在少儿妇科领域并进行长期深耕。

在我国,每年大约3亿人处于少年期和青春期,其中半数女性。儿童、青少年时期女性的妇科问题,与其成年后的生殖健康密切相关,更关系着健康中国建设的推进以及我国人口事业的发展……