



新生儿科： 生命初始阶段的守护者

本期嘉宾：中国医师协会新生儿专业委员会主任委员 封志纯

采访者：本报记者 张雨

从断脐到28天为新生儿阶段，这个阶段新生儿非常脆弱，是人生脱离母体适应外界的第一阶段。新生儿的发病率很高，变化也非常快，平时看上去很常见的症状，如打喷嚏、感冒等，新生儿很可能第二天就转为肺炎甚至呼吸衰竭，救治难度大。新生儿科医生作为生命初始阶段的守护者，肩负着比其他医生更为艰巨的使命。

“新高重”是新生儿科的突出特点

医师报：相对于其他专科，新生儿科具有哪些突出的特点？
封志纯：学科新、要求高、病情重。

作为中国医师协会新生儿专业委员会的主任委员，北京军区总医院附属八一儿童医院院长封志纯向记者介绍道，新生儿科的特点首先是“新”，20世纪80年代才在我国出现。

早先由于我国经济条件有限，成人的疾病诊疗都还不完善，完全无暇顾及新生儿，以至于解放前我国新生儿的死亡率达到20%，80年代虽然已经降到3%左右，但依然很高。

封志纯表示：“新生儿的死亡率在婴儿的死亡率中占到2/3。婴儿死亡率是国家、地区社会经济文化发展状况的综合评价指标，降低婴儿和新生儿的死

亡率，其意义重大。”

由于新生儿发病率高、变化大，故此对于医生和科室的硬件配置要求都非常高。新生儿科的ICU（重症加强护理病房）称为NICU，医生的知识面要广。其他专科医生或许只是将主要精力放在自己专业范围内，而新生儿科则完全不同，新生儿疾病往往是全身性的，很可能今天是呼吸问题，明天就转变成神经、消化等问题，甚至一天内从早到晚病情都在发生变化。NICU中多脏器衰竭的患儿比重很大，医生要求掌握相对全面的知识，熟练的插管、器械操作，及快速机敏的反应。因此，新

生儿科的医生说话办事都很干脆利落。

封志纯认为，在每家医院都设置NICU是不现实的，NICU只能放在城市大医院中。一方面是因为NICU的医务人员需要专门的培训和过硬的素质，而大医院有着更好的培养环境；另一方面，二级医院以下的医疗机构遇到的严重新生儿问题较少，不能充分发挥NICU的作用。同时，NICU要求有特殊的转运系统，必须由新生儿科完成，必须要有新生儿科的医生和护士参加，风险高、难度大。因此完备的新生儿转运网络也是新生儿科的突出特点。

未来要重视高精尖 更要重视平衡

医师报：新生儿科未来的发展方向是什么？
封志纯：普及、推广技术，让专业队伍规范化、精细化。

“尽管目前我们掌握了新生儿科全球发展的最精尖技术，但我们仍然面临学科技术待普及的问题。”封志纯说，当前我国面临着东部西部、城市农村、不同医疗机构间发展不平衡的状况，目前需要做的，首先是将技术推广到更多有需求的地方。

其次，部分工作，如科研等方面做得并不精细。封志纯解释说，这主要是学科本身的发展历史还很短，以及一些医务人员没有形成科学地去做研究的习惯导致的。故此，3月22日召开的中国医师协会新生儿科医师大会上，讲课内容以基金申请、临床

研究、SCI论文撰写、新生儿外科、协作网数据库等问题为主，目的就是提高大家对于学术研究重视程度。

必须重视基础研究，但一定要围绕临床来解决问题，为临床服务。封志纯表示，西方发达国家在科研上做得极其精细，有时甚至有些吹毛求疵，但我国还需要将精力放在一些影响死亡率和生存质量的瓶颈问题上。

此外，感染问题在新生儿科是个永恒的话题。由于新生儿抵抗力差，被感染的风险甚高，因此今后在感染方向的发展会大有可为。封志纯说。

培养计划要根据需求层次确定

医师报：新生儿科的人才培养需要如何推进？
封志纯：要着重强化学科带头人的作用，以点带面。

儿科医生少是当前医疗卫生界不争的事实，原因也是多方面的。新生儿科医生虽然也很短缺，但在儿科医生中相对好一些。封志纯告诉记者，“目前全国儿科医生仅10余万人，新生儿科医生为1.3万人，占比超过10%，但总体还是短缺的。”因为培养一名新生儿科医生的周期相对较长，按照正规的专科医生培养程序，5年本科、3年住院医师规范化培训、2年专科培训，至少要10年，再加上需要更多学科的综合知识，培养一名新生儿科医生难度大。

在封志纯看来，国家应关注儿科医生的培养和就业的问

题，并给予政策的倾斜和扶持。其次，面对当前儿科医生短缺的现状，常规的方式很难解决燃眉之急，要根据不同的需求层次来确定培养计划，“在不同区域、不同层级的医院，需要的医生水平也有所不同。因此我们在定向培养医生的过程中应考虑分层教学，定制定向，以保证基层儿科医生的质量。”

“火车跑得快，全凭车头带，人才能否获得更好的培养，关键还要看学科带头人的素质。”封志纯指出，学科带头人要胸怀宽广，放手带人。

“学科带头人要营造一种

氛围，不能像‘武大郎开店’那样容不得人。因此，学科带头人应是‘四者’。首先是医者，作为学科带头人，业务必须足够过硬；其次是学者，除了能看病外还要能做学术，能够推动学科发展。这不仅适用于大医院，小医院也同样如此，医生如果不去做学问，水平很难提高；再次是行者，做事一定要身体力行，必须扎根临床，与患者打成一片；最后是智者，胸怀一定要宽大，能有容人之量。只有做到了这些，才能称之为是一个好的学科带头人，才能更好地推动学科进步、人才成长。”封志纯说。

专委会变分会 助力新生儿科更好发展

医师报：如何更好地推进新生儿专业委员会的发展？
封志纯：强素质，健组织。

对于整个新生儿专业委员会的发展，封志纯有着自己的展望。“今年我们将面临换届，其中的一项重要工作就是对名称的修改。我们现在名为‘中国医师协会新生儿专业委员会’，虽然和其他专科医师分会同属中国医师协会的二级组织，但名称不同则工作的空间有所不同。分会是医师的专科组织，而专业委员会则是学科交叉的组织。新生儿科是正规二级诊疗科目，因此应该作为分会出现。”

二是发展会员。目前全国有新生儿科医师1.3万，封志纯希望能够让更多的新生儿科医生在这里找到“家”的感觉。三是推动各省医师

协会新生儿科医师分会的成立。组织的健全对于推动整个新生儿科的建设大有裨益。四是大力发展三级机构。在今年的新生儿科医师大会上，封志纯采取了简政放权的措施，让各个专家委员会组织各自分论坛，多个分论坛同时召开，会后再将各分论坛的组织规模和听会人数进行通报。如此，各个专业组之间有了对比和竞争，将更好地促进论坛的组织和发展。

对话 高端

山东省聊城市脑科医院
电话：0635-8514120 网址：www.lcnkyy.cn