



大会开幕式现场 左起：陆国平 倪晓旭 刘春峰 钱素云 杨民 封志纯 许焯 王莹 许峰



第一届全国儿童重症医师大会现场座无虚席

4月16-18日，以“新起点、新使命”为主旨的中国医师协会第一次全国儿童重症医师大会在京召开，千余代表分享了主场报告11个，分会场讲座16个，论文报告32篇。

国家卫生计生委医政医管局医疗护理处李大川处长、国家卫生计生委医政医管局医疗安全处高新强副处长、国家民政部民间组织管理局安宁副局长，中国医师协会儿童重症医师分会会长许焯等在开幕式致辞，许焯希望在降低重症儿童死亡率、专业队伍建设和行业交流方面发挥更大作用，并阐述了分会的工作规划。

## 第一次全国儿童重症医师大会在京召开

# 中国儿童重症医学：新起点 新使命

主题报告

### 为创立 Sepsis 理论的中国学派而努力

▲首都医科大学附属北京儿童医院 陈贤楠

#### Sepsis 学说： 急重症诊治重要理论依据



陈贤楠 教授

25年前系统科学背景下提出的 SIRS/Sepsis 系列概念。其创新点在于引入

“系统性、综合症状态和非线性”概念和原理。但近10余年来，Sepsis 理论发展遭遇瓶颈，表现在：对传统感染及其疾病概念（均以还原实证本体论、方法论为基础）未作出更新；未汲取系统生物学和微生物学理论中的新概念；抗感染思维导致抗生素过度应用现象日益严重；指南的诊断标准和临床应用如“两张皮现象”；Sepsis 发生率和病死率不降。

### 学派是科学理论发展中的必然现象

提出创立中国学派 Sepsis 理念的核心内涵是：以生态系统医学理念为基础，提出泛感染和泛感染症候群新概念（传统的感染、传染是泛感染的特殊类型）；用生态学的“共生系统功能调节”理念指导抗生素防治泛感染（传

统的药代动力学和药效学及最低抑菌浓度理论只适合治疗感染）；在科研和临床实践中，应用进化论分类学原理对 SIRS/Sepsis 系列状态重新进行类型划分，使自上而下的进化分类与自下而上传统分类互补，更有效地指导临床诊治。

### 如何创立中国学派？

发挥学术组织的引领作用，逐步建立规范中国学派理论的中文术语词汇。

用“从定性到定量综合集成”方法制定 SIRS/

Sepsis 指南标准；在中西医理念和文化融合中，使 Sepsis 理论从“ICU 殿堂”走向各科临床的实践，每个中国临床医生都将是机遇和挑战并存。

### PICU 呼吸机相关肺炎热点问题

▲北京军区总医院附属八一儿童医院儿童重症科 许焯



许焯 教授

#### 要重视呼吸机相关性肺炎防治

近年来，大多数重症患儿都需接受机械通气治疗，机械通气在保证机体氧代谢，为原发病的治疗提供时间的同时，其并发症不容小觑，其中，呼吸机相关性肺炎（VAP）是最常见的并发症之一。

VAP 是儿童重症监护病房（PICU）中占第二位的获得性院内感染，PICU 机械通气患儿 VAP 的发病率为 3%~10%，病死率为 10%~20%。VAP 可直接致患儿病死率增加、使其住院时间延长，费用增高。

#### VAP 临床与微生物学诊断

作为 VAP 的诊断标准，临床诊断强调在胸部 X 线影像出现新发的或进展性的浸润影基础上，出现发热、白细

胞升高或降低、脓性分泌物等感染征象时需考虑 VAP。VAP 的微生物学诊断中，留取标本方法有各自标准，根据现

有的证据，保护性毛刷（PSB）和肺泡灌洗（BAL）对 VAP 的诊断敏感性和特异性可能高于经气管导管内吸引分泌物。

#### VAP 预防热点问题

**患者体位和 VAP 的关系** 研究结果多表明，抬高床头可降低 VAP 发病率，因此目前的 VAP 指南多推荐机械通气患者采用半坐卧位。可提高氧合，减少面部水肿，减少肠内营养患者出现反流和误吸。

**呼吸回路的更换** 既往研究认为，每天更换呼吸回路可减少 VAP 的发生。但成人随机对照试验发现，无论呼吸回路 7 d 更换、2~3 d 更换，还是不定期更换，VAP 的发病率均无明显差别。儿童的研究也类似。因此，机械通气患者无需定期更换呼吸回路，管路破损或污染时应及时更换。

**预防应激性溃疡** 如并不会增加胃内 pH 值的硫糖铝，既可降低 VAP 的风险，也可以防止溃疡形成。接受硫糖铝治疗的成人患者中，VAP 的发生率低于接受 H<sub>2</sub> 受体拮抗剂治疗的患者。在儿童中，两种药物对 VAP 发生率的影响却无显著性差异。

**气管内吸痰** 不属常规干预，需要吸痰的适应证包括气管导管内可听或可视的分泌物，呼吸音粗糙、咳嗽，呼吸功耗增加，动脉饱和度降低，或由于分泌物所致心动过缓。代替生理盐水的使用，医护人员

应通过适当的水化、吸入充分湿化气体、使用祛痰剂和有效的翻身拍背助分泌物排除。

**集束化方案（VCB）** 2009 年一篇综述比较了 VCB 对 VAP 发病率的影响，其纳入 4 项研究，结果显示在实施 VCB 前，VAP 发病率是（2.7~13.3）例 / 1000 机械通气日，实施后降至（0.0~9.3）例 / 1000 机械通气日。

目前的研究表明，对机械通气患者实施 VCB 可有效降低 VAP 的发病率。

因此，出台儿童 VAP 诊断、预防和治疗共识或指南很重要也很迫切。

分会发展

### 儿童重症医师分会重任在肩

▲北京军区总医院附属八一儿童医院院长 封志纯



封志纯 教授

第一，要继续完善组织建设，各专业委员会委员要覆盖到更多地、市、州；各省成立省一级儿童重症医师分会，目标覆盖到县、市、区。

第二，全面落实分会和各专业委员会的业务工作计划，包括协作研究、规范性文件制定、科学普及、会员服务、毕业后教育、医师定期考核等工作，共同开创儿童重症医师分会工作新局面。

第三，要促进 PICU 的建设是行业组织工作的根本目标。新学科独立须具备独特专门理论和技术体系。PICU 的发展，关键是不混同于抢救室，要有抢救室远不及的内涵技术能力，核心是器官功能支持技术系统，包括器官功能监测，根本是有创监测，提供精确的血液动力学等功能参数；器官功能维护，在精准监测的前提下做精准内科处置；器官功能替代，是制高点技术，拯救患儿生命的保底技术，为脏器功能的最终恢复创造时间窗。