



为儿童青少年身心健康保驾护航

本期嘉宾：中国医师协会青春期医学专业委员会主任委员 于泓

采 访 者：本报记者 牛艳红



“无论正常与否，人都要经历青春期的性发育、生长发育和心理行为发育。青春期决定了人生的性功能、生育能力、终身高、体态、心理行为、衰老、寿命等基础、关键、重大的一系列问题。在中国，有 4.5 亿儿童青少年需要我们去关注。”哈尔滨市儿童医院青春期医学专科主任、中国医师协会青春期医学专业委员会主任委员于泓指出，青春期是人生中最美丽的时期，也是烦恼渐多、生理和心理容易出现疾患的阶段。为了呵护儿童青少年在青春期的性发育、生长发育和心理行为发育，从 2001 年起，于泓主委率先带领团队致力于我国青春期医学的建设。从最开始的理论和实践知识零起步，十余年来，于泓主委一步步成就了我国青春期医学事业的蓬勃发展。

从零开始 青春期医学为我打开一扇窗

医师报：您当初为何选择青春期医学这个新兴学科？

于 泓：完备的知识，再加上有机遇、有准备、有勇气、有毅力，缺一不可。

于泓主委曾做过 4 年的儿内科医生，却因为重度心肌炎转至儿外科，然而 9 年之后她又因为重度腰椎间盘突出而不得不放弃儿外科医生生涯。虽然在当时这些选择可能更多是迫于无奈，但无形之中却给她打开一扇新的窗户。“机缘巧合之下，我完成了成为一名合格的青春期医学专科医师所需要的内外科基础和临床培训。”在美国，如果一名儿科医生想从事青春期医学，必须经过 3 年培训；如果一名内科医生想改行青春期医学，必须经过 2 年培训。

2001 年，青春期医学在国内刚刚起步。理论知识没有，实践内容也没有，没

有人知道怎么做是合理的、正确的，一切都是从零开始，只能一步一步摸着石头过河。然而，于泓却又义无反顾地踏上这条创业之路。“我国有 4.5 亿的儿童青少年，他们是未来的政治掌控者和经济实施者。而青春期是决定一个人的体格、体质、心理行为和智力发育的关键时期，我们必须重视他们的身心健康。”

曾经被同事排挤、被同行质疑，甚至有过被辞退的风险，创业之路是艰辛的，但她从未想过放弃。连续 5 年每年出诊超过 345 天；腰椎间盘突出，为了不影响工作，连续 20 余天站着出诊；小腿感染脓肿深达皮下 1.5 cm，也只是

利用中午时间换药、静点。“十几年来，我们的团队从 0 到 8 个人，门诊从无到有，共服务了约 15 万人，但从来没有过医疗投诉。而且，我们还有专门的病历档案库，收集了近 3 万份病历。”于泓对此是骄傲的，但同时又是感激的：“能取得今天的这些成绩，离不开家人的支持，但更离不开我的团队以及全国同行的支持。”

2011 年，中国医师协会青春期医学专家委员会成立；2012 年，中国医师协会儿童健康专业委员会青春期医学学组成立；2014 年，中国医师协会青春期医学专业委员会成立。青春期医学在我国迅猛发展！

青春期疾病的全面系统诊治思维

医师报：青春期医学专科具有哪些特色？

于 泓：可一站式服务儿童青少年的性发育、生长发育和生理行为发育问题。

儿童青少年的性发育、生长发育和心理行为发育往往息息相关。然而，传统的就诊模式却分割了同一病因所致的疾病，造成疾病不能被全面、系统地诊断和治疗。

以小儿男科疾病为例。过去，小儿男科疾病通常被分流到小儿泌尿外科或成人泌尿外科。男孩擦腿

综合征或手淫等男科问题虽然是心理行为问题，但根基可能是生理问题。然而小儿泌尿外科医生不太懂内分泌，更少研究心理行为。更遑论成人泌尿外科，与成人不同，儿童性器官发育还伴随生长发育过程。

同样，传统模式下，生殖内分泌、生长发育问

题是由小儿内科的内分泌专业或儿保科医生负责，但他们对小儿妇科、小儿男科的疾病不精通，对心理行为问题也了解不多。

青春期医学专科则规避了这些问题，使儿童青少年的性发育、生长发育和心理行为发育问题得到一站式解决。

青春期保健门诊和青春期医学专科建设理念需尽快普及

医师报：您对未来青春期医学专科建设有何规划？

于 泓：希望能在全国妇保医院普及青春期保健门诊，在儿童医院普及青春期医学专科。

据不完全统计，目前我国只有十余家医院有青春期医学门诊。可见，我国青春期医学专科建设的任务十分艰巨。

于泓介绍，针对不同人群，未来我国青春期医学将建立青春期保健门诊和青春期医学专科。其中青春期保健门诊主要利用公共卫生与预防医学手段，服务于健康和亚健康人群。她表示，目前，全国有 3058 家妇保医院，遍及区、乡、镇，希望未来青春期保健门诊能普及到这些医院。“健康体检是青春期保

健门诊的工作重点，通过健康体检筛查出有问题的孩子，进行指导及干预，并将出现疾病者转诊至青春期医学专科。”

青春期医学专科则主要面对亚健康 and 疾病人群，利用基础医学、临床医学、心理行为发育学等手段进行诊疗。青春期医学专科将依托儿童医院或三级甲等综合医院分工详细的大儿科。“全国有 92 家儿童医院，与 3058 家妇保医院形成明显的差异度，刚好体现了健康人群多，病态人群少，吻合专科建设的理念。”

青春期医学事业呼唤有志者加入

医师报：在青春期医学学科建设和人才培养上将开展哪些工作？

于 泓：争取学科代码，加强专科医师培训。

在我国，青春期医学目前尚无学科代码。因此，在于泓主委看来，当务之急就是大力发展青春期医学事业，争取学科代码。“我们要让青春期医学这个学科得到承认。不然，我们搞科研申报科研项目时，只能用儿科或其他学科代码代替，这样是非常不公平的。而且，我们希望能有更多的人投身这个专业。青春期医学是朝阳事业，需要更多人来，这样才能得到快速发展。发展、壮大青春期医学事业，是我们对学科建设的期望。”

据瑞典有关资料报道，瑞典每 4 万人口就有一个专业的青春期医学医生。如果

按照瑞典的比例推算，我国则至少需要 3.3 万名青春期医学专业医生。由此可见，我国青春期医学专业医生队伍缺口十分巨大，人才十分匮乏。

为加强专科医师队伍建设，青春期医学专业委员会开展了大量工作。例如，组织开展学术培训会议；编写不同版本的青春期医学教材（讲义版和专著版适用于专业医生，科普版适用于公众）；在青春期医学网站设立培训内容等。

