

# 31年未变 脱节的儿童青少年健康体检

▲ 本报记者 杨萍

“六一”——每年的这个时候，有关孩子们的一切都是全世界共同关注的主题。

少年智则国智，少年强则国强。我们通常会用“祖国的花朵”来形容成长中的儿童和青少年，因为他们的健康成长切切实实地关系到国家的发展和未来。

但当面对还在吃奶的孩子来月经、9岁性早熟的孩子最终身高138cm，10岁的矮小男孩被告知是女孩、20岁的男孩长乳房……作为医务工作者，我们有责任为了青春期孩子的健康成长尽更多一份力。

在2016年“六一”国际儿童节之际，社会各界都在用自己的方式关注、关心着儿童、青少年的健康与发展。在中国医师协会青春期医学专业委员会的各位专家眼中，改变当前31年不变的儿童青少年体检标准，是最重要的事。



## 当前体检存在哪些问题？

### 生理问题被遗漏 监管断裂

“青春期保健具有其不同于普通预防医学的特殊性。”北京协和医院妇产科教授马良坤说，目前青春期保健的普及没有得到应有的重视。除传统的预防体检外，社会还应重点关注青少年的生长发育、性心理发育和心理健康状况，这些都属于青春期保健范畴。

于泓教授介绍，当前我国有4.5亿儿童青少年准备或正处于青春期，但青春期生理问题却被“常规体检”遗漏，且健康体检出现了断裂，监管也出现断裂。

“4.5亿孩子背后是4.5亿个家庭！孩子健康与否关系着整个家庭的幸福。”于泓说，目前现行的体检模式是从1985年开始实施的，31年来体检内容变化不大，大多数在非医疗场所的学校内完成，且群体年度报告科学性不强、无法律效应。

“现行的健康体检模式并没有随着时代的发展而发展，已无法全面反映儿童青少年的健康状况。”于泓指出，现行儿童青少年体检无相关科学对策落地和具体实施及监管；健康体检遗漏了大量需要及时干预和治疗的现代疾病患者，如性早熟、性发育延迟、矮小、肥胖、心理行为异常等。临床专科医生每天都要面对大量误诊误治的患者，许多孩子已经失去最佳治疗时机或永远失去治疗机会，而这些孩子几乎每年都要经过不规范、内容不全面的“健康体检”。

“现行的健康体检内容也不科学：有月经初潮、遗精的问卷，却无性发育查体，无生物学评价的单次身高和体重表层测量结果，也几乎没有心理行为发育相关内容。”于泓说。

在体检内容上，专家建议，应尽快增加儿童青少年性发育、生长发育、心理行为发育和一些重大疾病的筛查内容，采用包括生物学在内的多种技术，科学、全面评估学生的性发育、生长发育、心理行为发育等关键健康问题。

## 现行儿童青少年体检模式

### 0~6岁

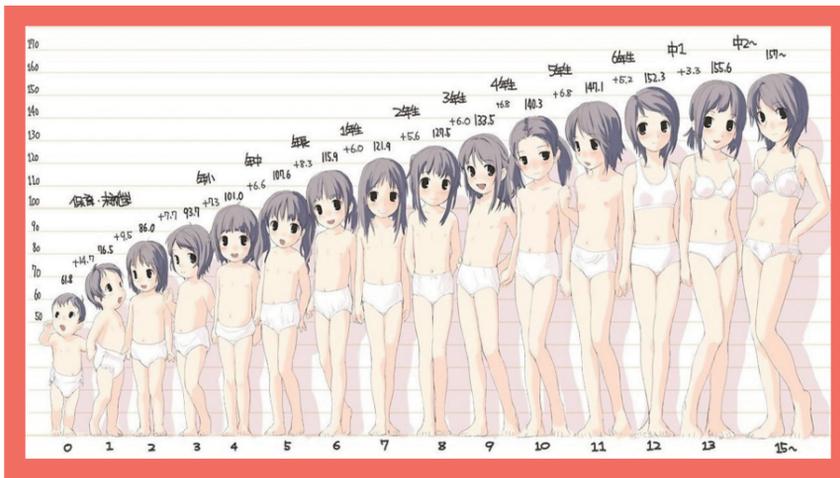
学龄前儿童健康体检归属卫生计生委管辖的妇幼保健院完成

### 6~18岁

学龄期儿童青少年健康体检归属教育行政部门管辖的中小学生学习健康保健所完成

### 18~24岁

大学生健康体检归属教育部所属的各大院校校办医院完成



## 为什么体检？

### 青春期健康问题太特殊

还在吃奶的孩子来月经，9岁性早熟的孩子最终身高138cm，10岁的矮小男孩被告知是女孩，20岁的男孩长乳房……面对这样的现实，没有人不会感到惊讶。中国医师协会青春期医学专业委员会主任委员、哈尔滨市儿童医院青春期医学专科主任于泓告诉记者，这是在哈尔滨市儿童医院出现的真实病例。

“当在门诊中多次看到这样令人痛心的病例，看到孩子们被耽误再没有治疗机会时，触发了我们很多思考。其中最为重要的是，建立一个最佳的儿童体检模式刻不容缓。”于泓说。

而这，也正是要定期对儿童青少年进行健康管理的重要原因。

“儿童青少年时期，整个心理、身体发育速度非常快，处在动态变化中，且不同年龄具有不同的心理、生理特点。我院在近两年的体检过程中发现了一些问题，且很多问题都

是被家长、学校忽视的健康问题，如漏斗胸、隐睾、脊柱异常等。”长春市儿童医院体检管理中心主任李明辉告诉记者。

北京儿童医院青春期医学专科主任闫春梅同样表示，青春期是较独特的人生阶段，是身心发育的重要阶段。当前，青春期常见问题，主要有青春期意外及故意伤害、情绪问题、注意力缺陷、不良性行为及性行为心理障碍、物质性及精神性成瘾等问题。

“儿童青少年肥胖也是一种趋势，肥胖相关的高血压、高血糖、高血脂发病率非常高，部分儿童青少年患有代谢相关疾病。”北京协和医院内分泌科副主任朱惠娟说。

首都儿科研究所生长发育研究室主任李辉介绍，根据北京市2011年的学校体检资料统计发现，超过半数的学生生长发育状况不佳，其中超重肥胖超过30%，身材矮小及身高不足占13%。

## 体检模式如何改？

### 青春期体检要专业更要有效衔接

“临床上，矮小症、性早熟患者较多，但绝大多数是家长发现的，在幼儿园、学校的体检中，发现率并不高。这主要由于目前体检多在位于学校内的各中小学生学习健康保健所进行，连贯性差，且以群体为单位的年度报告科学性不强。此外，源于校医、幼儿园保健医生并非正规临床医生出身，或长期远离临床。如何尽快查出孩子患病，使其接受早期治疗，进而减少社

会、家庭负担，体检模式尚缺乏有效的管理、有效的衔接。为此，我们呼吁建立最佳的儿童青少年健康体检模式。”北京儿童医院内分泌科副主任吴迪提到。

于泓也发现，目前的青少年健康体检中，虽有部分医护人员参与，但专职医护人员非常少，即使有专职人员也都常年远离临床，体检人员临时拼凑多。

故此，北京协和医院教务处处长、内分泌科潘

慧教授指出，“我们建议教育部门和中小学生学习健康保健所可以继续组织体检，具体实施由专业医院的医护人员完成，医护人员出具具有法律效应的科学诊断报告，可以最后由教育部公布数据，但需要卫生计生委提出具体解决方案并落实方案。”

中日医院医保办主任、小儿内分泌遗传代谢专科主任张知新教授同样表示，儿童青少年体检隶属于不

同部门造成脱节的现状必须尽快得到改善，应健全我国健康体检的管理体系，将身体健康管理知识与知识教育功能区分开来。

“还要做好儿童青少年的健康大数据管理与研究。”潘慧还指出，由专业医院医护人员参与完成并出具的科学的诊断报告，能使得数据研究更具参考性，可为相关研究提供可靠的一手材料，对青少年出现的一些健康隐患做出判断。