



专家视点

儿科与成人呼吸学科 不该有显著性差异

▲浙江省丽水市人民医院呼吸与危重症科 徐存来

近年来，“儿科荒”备受关注。据媒体报道，记者在走访四川、北京、浙江多省市后发现，新冠肺炎疫情发生后，一些大医院儿科就诊出现常见病患数量减少、儿科“遇冷”的情况，但儿科医生收入低、工作量大、留不住人等“老大难”问题仍存在。其实，如果在目前全国推行的DRGs(疾病诊断相关分组)医保改革中，能合理考虑儿科学科特点，体现儿科医疗技术的价值，我相信，儿科医生获得合理绩效的那一天一定会到来。

DRGs医保改革目的是按病种付费，而不是像之前一样按人头付费。病情复杂难度大的分数高，医生获得的绩效相应就高。我认为，所有儿科病种的分数都应该比同等病情的成人疾病的分数要高，因为儿科呼吸诊治在目前的国情下比成人呼吸明显要难，有显著性差异(P<0.05)。

儿科呼吸辅助检查明显比成人呼吸的要少，图像质量要差。虽然很多书籍或考试题目里推荐胸片作为肺炎诊断的第一推荐检查手段，但在各大三甲医院呼吸与危重症科，基本上都是CT。像我们医院，基本上都是高分辨率CT，通过和技术公司合作，AI可以把几毫米结节呈现出来。在儿科，拍个胸片，宝妈爸爸都心疼孩子要吃射线，更别说拍CT了。所以儿科呼吸诊断高度依赖问诊



流感季来临，南京某儿童医院内人满为患
图片来源/中新网

查体等基本功，也高度重视基本功的教学。

其实，儿科的发展也要像成人一样进行专科和全科的划分。儿科专科和儿科全科差异的显著性，应该要像成人呼吸和成人全科一样。最近几年，全科得到了前所未有的重视，师资选拔规范化，学员培训考核规范化，考执医职称能够提前，大大提高了全国全科医师的士气。但是如果“从摇篮到坟墓”，从人的一生的角度考虑，全科还不够全，很多医院的全科是不能看儿科的。而综合医院的儿科又不可能像温附二或者浙大儿保一样专科分得这么细，导致了目前三甲综合医院儿科专科不够专，做全科又没有县级基层医院那么接地气的尴尬处境。

“等靠要”向来不是解决问题的办法，“及时积极的抢救”才是。

首先要最大化的使用现有的医联体或者双向转诊模式，让三甲综合医院的“儿内全科”和县级乃至社区卫生院真正接上地气，毕竟大部分的患者并不在市区，而是在下面的各个县市及社区。

儿科也要更加专科化。儿科一般在医院管理中属于大内科的范围，但是大内科这几年最大的趋势“内外科外科化”儿科却没有跟上。没有胃镜的三甲医院消化科应该是已经没有了，但是大部分三甲医院的儿科消化却是不做儿童胃镜的，要做也是要消化科做。现在DRGs的趋势也是这样，呼吸支气管介入治疗技术含量高，分数也高。但是儿科呼吸开展支气管镜的风毛麟角，为了儿科单独买一套设备肯定不划算，但是以后可以和呼吸、消化及耳鼻喉科开展MDT合作，比如儿科异物吸入或吞入MDT，儿科呼吸MDT，相互合作，教学相长，大有可为。

儿科呼吸与成人呼吸其实就是同一个英文单词的过去式及未来式的关系，同一个器官的发育期和成熟期，本不应该有显著性差异。希望儿科医生能够靠DRGs评分，而不是靠医院特殊照顾倾斜政策获得合理绩效的那一天早点到来。

时事热评

钟南山院士回应板蓝根药效： 有人断章取义是一种歪曲

10月23日，“共和国勋章”获得者、中国工程院院士钟南山回应称，有人断章取义，将自己说的话“扩大”。“我在几天前粤港澳大湾区三地合作协议(论坛)中曾讲过一句话，复方板蓝根，而非板蓝根在实验室有抗新

冠状病毒作用，这离体内有效还很远，白云山药厂作为‘内行人’应很了解，但(其中)有人断章取义，将我这句话扩大，甚至说是板蓝根，这是一种歪曲，有关部门已出来澄清。”

(来源/新华网)

中科院院士葛均波： 中国医学教育体制亟需改革

中国科学院院士、复旦大学附属中山医院心内科主任、中国医师协会心血管内科医师分会会长、中国科技大学附属第一医院(安徽省立医院)院长……葛均波的头衔很多，但他直言：“我们过去这些年所有行业都要评职称，一定要有级别之分，其实没必要这么做，称呼医生即可，这就是尊称。”

他表示，“现在我国医学教育体系设有专硕、科硕、专博、科博四个学位，而且还有四证合一、八年制博士，搞得体系比较混乱。”“医学教育5年足够了，之后再再进行3年的住院医师规范化培训，完成规范化培训就应该获得‘医学博士’，可以看病，也能选择继续做科研。”

(来源/21世纪经济报道)

数字化社会应对老年人更加友好

提高数字时代的适老化水平是一个渐进过程，且社会也无权要求所有老年人都学会使用智能设备。所以，社会在引导老年人适应数字生活的同时，也宜保留必要的人工服务通道，保证不会使用智能设备的老年人在日常出行、医疗保

健、观光游览等方面仍能享受到便捷服务。

中国已经进入老龄社会，老年人也该享受到当下时代的种种便利，而社会也应为更大范围的适老化建设做好充分准备。

(来源/新华网)

基层声音

抗击新冠肺炎不可“赌”疫苗

▲江苏省监狱管理局中心医院 黄永良



秋冬季是患呼吸道疾病多发季，也是新冠肺炎反弹、暴发流行危险季，我们又将参加一场抗击新冠肺炎的大考。到底能否通过大考并取得好成绩？不少人寄希望于新冠肺炎疫苗，认为有了新冠肺炎疫苗就可以高枕无忧了。我以为赶这场秋冬季大考，千万不可赌疫苗。

这是因为，其一，新冠疫苗有效期有多久？是三个月、六个月，还是终身免疫？如何把握接种时机？其二，新冠肺炎疫苗是否对所有亚型新冠肺炎的人，比你更注重身体健康！我们还有什么理由偷懒？

否有效？国内外医学科学界都没有明确结论。

因此，抗击秋冬季新冠肺炎不能贪捷径，我们既要借助新冠疫苗提高抗疫的效率，更要踏踏实实地坚持传染病防治三原则，即控制传染源、切断传播途径、保护易感人群。而要做到这三点，我们必须坚持做到牢固树立大局意识、守法意识和科学意识，坚决服从统一部署，必要时放弃个人喜好，按《传染病防治法》办事，日常做到科学防范，相信一定能通过秋冬季抗击新冠肺炎考试，并取得好成绩。

老游杂谈(30)

科普佳作应有的模样

▲中华医学会杂志社社长兼总编辑 游苏宁

先哲曾言：所谓素质就是当你把所学的具体知识都忘记后所剩下的东西。好的科普书无疑是提高科学素质、增强科学修养的重要滋养品。

我们认为，科学概念的准确、语言的通俗易懂、具有引人入胜的趣味性仅为优秀科普著作基本必备的条件，真正的传世经典还应向读者传递科学的思维方法、基于科学的对世界的认识角度和人文世界观。尽管科普图书的编辑普遍认为，书中每增加一个公式，书的销量将减少一半。但图文并茂仍应是科普佳作的另一主要特点，书中的插图和表格更有助于读者对科学知识的理解，从而使读者在手不释卷的阅读之中，获得思维的乐趣、无穷的好奇与美好的遐想。

寓教于乐地普及科学常识也是科普佳作的必备特征。优秀科学家所撰写的科普读物不仅通俗易懂，

而且深入浅出、富有引人入胜的故事情节，绝不会因科学受众的狭窄而被束之高阁。从书的字里行间，读者可以体会到作者深厚的科学造诣和厚重的人文修养。优秀的作者并非采用简单的说教，而是借助对科学发展的描述，通过科学的思辨，采用深刻而易读的文字，以及趣味盎然的故事，将枯燥乏味的科学知识潜移默化地融入到读者的“悦读”之中。好书应不满足于提供给读者一堆既成的知识，而是注意向读者展示科学世界未来的广阔天地。

唯有经历了阅读中的深度思考，我们才可能切身体会到科学的魅力，从而提升自己的科学素养，这也就是科普的意义所在。



扫一扫
关联阅读全文

回音壁

《〈老年健康蓝皮书—中国健康老龄化研究与施策(2020)〉新书发布!》

@ 半亩花田 老年人应自己守护个人健康，全社会应维护老年健康，党和政府应保护老年健康。

《聚焦!青岛市卫健委主任隋振华停职，市胸科医院院长邓凯免职；青岛新增确诊病例1例》

@ 无名 外行领导内行倒是无所谓，只要是人尽其责，是出不了问题的，问题出在不尽职尽责。停职处理有点轻了，官老爷作风久了，掉乌纱是轻的，不尽职尽责是要掉脑袋的!

《“不老院士”钟南山①!我有两个减压办法》
@ 哪哪 比你优秀和忙碌的人，比你更注重身体健康!我们还有什么理由偷懒?