



孩子承载着家庭的希望，但往往又脆弱不堪。许多婴儿在刚出生时就不幸遭遇病魔，而白衣天使就是这些稚嫩生命的“守护者”。在常态化疫情防控之下，人们对自身的健康更为关注，而事关祖国未来的新生儿生命健康，不仅是家庭更是社会关注的焦点。

重庆医科大学附属儿童医院新生儿诊疗中心主任史源教授在《柳叶刀·儿童健康》发表的《新型冠状病毒感染流行期间新生儿重症监护的应急准备方案》述评文章，为世界提供了首个防控新生儿感染新冠病毒及相关治疗措施的中国方案，引起全球同行广泛关注与讨论。

中国方案的关注重点是什么？有哪些可以借鉴的经验？如何在常态化疫情防控下，进一步做好新生儿疾病诊疗，让临床诊疗更加规范？让我们对话史源教授，一起聆听他的感悟和思考。

提出全球首个防控新生儿感染新冠病毒中国方案

2020年，新冠疫情暴发，并以迅雷之势蔓延全球，成为二战以来最严重的全球危机。

疫情暴发初期，史源敏锐地意识到需要尽快为新生儿重症监护提供疫情应对方案。他回忆，

“结合非典、甲型流感等临床治疗经验，我们大年初一便开始草拟《新型冠状病毒感染流行期间新生儿重症监护的应急准备方案》。”

2020年1月29日，该方案发表于《中国当代儿科杂志》。方案提出了新生儿感染的诊断及出院标准，并提供指导性的治疗意见，还重点阐述了针对新冠肺炎感染，新生儿重症监护需做好防控计划，譬如隔离措施、母乳喂养建立和医疗垃圾处理等，同时呼吁重视针对患儿家属及医疗团队的心理支持。

9天后，国际期刊《柳叶刀·儿童健康》发表了史源对该

方案的全英文述评文章，引起全球广泛关注与讨论，标志着我国专家为全球提供了首个防控新生儿感染新冠病毒及相关治疗措施的中国方案。

同时，该方案也是国家卫生健康委出台《关于加强新型冠状病毒肺炎疫情防控期间孕产妇疾病救治与安全助产工作的通知》的重要参考依据。

史源表示，“新冠疫情对全球造成如此巨大的影响是始料未及的，当时我们只是希望分享中国的应对方案，为全球同道提供参考，后来证明我们的方案经受住了临床实践的检验。”

史源还指出，根据目前掌握的资料，与老年患者相比，新冠病毒对儿童的感染相对较轻，儿童重症患者也相对较少，但随着新冠病毒不断变异，其对儿童健康的影响还需持续观察，防患于未然。

400多克！成功救治最小体重危重症早产儿

比新冠疫情更严重的是早产。

根据世界卫生组织报告，全球每年约出生1500多万早产儿，其中我国每年早产儿出生率约为10%。调查显示，早产已成为我国婴儿死亡的首位死因，早产儿中围产儿死亡率较正常足月儿高4~6倍。

2018年，史源教授团队救治了重庆市最小体重危重症早产儿。这位早产儿出生时体重仅400多克、胎龄24周。经过近4个月的治疗，孩子顺利康复出院。随访至今，孩子的身体非常健康。

史源介绍，如今的治疗效果在过去看来几乎是不可思议的，然而随着我国新生儿治疗水平的

提高，早产儿救治的存活率已获得大幅提升。

据统计，2019年，重庆医科大学附属儿童医院新生儿诊疗中心收治患儿超过11 000人次，是中国规模最大的新生儿治疗中心。他表示。“在如此巨大的临床规模下，我们必须对重点疾病的临床科研取得突破，才能进一步降低新生儿死亡率。”

多年来，史源教授团队聚焦于新生儿呼吸、感染和神经系统等治疗领域，并先后提出了新型无创呼吸技术支持等创新技术，成功解决了多个长期困扰新生儿临床治疗的难题。他强调，“科研不是为了发文章而做研究，科研应该着眼于临床实践，真正解决治疗中的实际问题。”



史源教授在查房（左二）

史源 孩子们的笑脸 我的高光时刻

▶ 本期嘉宾：
《医师报》融媒体记者
蔡增蕊



对话

我国新生儿死亡率接近发达国家水平

《医师报》：根据临床经验，您观察到我国新生儿健康情况近年来呈现出怎样的变化趋势？这种变化趋势意味着什么？

史源：经过多年的发展，我国婴儿死亡率和新生儿死亡率现已非常接近发达国家水平。

根据《中国妇幼健康事业发展报告（2019）》，我国婴儿死亡率从2018年的6.8%降至

6.1%，显示我国在提高新生儿健康水平方面取得一定成绩。

新生儿医学事业的发展得益于党和政府的大力支持，也离不开全体专科医护人员的共同努力。

多项措施推动新生儿学科发展

《医师报》：作为中华医学会儿科学分会新生儿学组副组长、中华医学会儿科学分会灾害学组名誉组长、中国人民解放军儿科学专委会主任委员，您认为学科取得快速发展的主要推动力量有哪些？

史源：在中华医学会儿科学分会的领导下，学组多年来致力于从多方面推动新生儿学科发展。譬如，推进新生儿学科分级，加快全面布局新生儿病房，并配备相关医疗设备；推广新生儿专

科医护人员规范化培训，提高新生儿专科临床诊疗规范化水平；联合攻关国际前沿的新生儿诊疗技术等工作。多项措施有力地推动了我国新生儿救治水平迈上新台阶。

呼吸窘迫综合征威胁早产儿生命健康

《医师报》：低体重儿或极低体重新生儿呼吸窘迫综合征（NRDS）有哪些特点？我国在该治疗领域目前处于什么阶段？

史源：NRDS是威胁早产儿生命健康的主要疾病之一，一度成为新生儿重症监护的关键内容。

NRDS是由早产儿肺部发育不成熟，肺表面活性物质（PS）缺乏所致，为出生后不久出现呼吸窘迫并进行性加重的临床综合征。有研究显示，我国早产儿NRDS发生率约为10%，而且随着胎龄降低呈现增高趋势。

在新生儿呼吸支持治疗技术方面，随着机械通气、持续呼气末正压通气技术和肺表面活性物质治疗的开展与普及，新生儿特别是低体重早产儿NRDS救治成功率得到显著提高，这方面我国现已十分接近发达国家的治疗水平。如今，即使在我国新疆、西藏等偏远地区，我国新生儿专科医师均已基本掌握了主要的治疗技术。

后记

喜欢孩子 热爱儿科医学

在采访最后，史源教授坦言自己一直很喜欢孩子，所以选择从事儿科医学。虽然新生儿科的临床工作十分辛苦，而且治疗难度更大，但成功救治孩子让他感到非常有成就感。

“我们见证了祖国儿科医学事业的飞速发展，因而深感高兴与自豪。”史源教授感慨，“要达到发达国家的治疗水平仍然任重道远，我们还要坚持不懈地努力奋斗。”



扫一扫
关联阅读全文