

“六一”国际儿童节话健康 我国儿童健康有喜有忧



医师报讯（融媒体记者 王璐）儿童，犹如初升的太阳，充满希望；儿童，犹如带露的鲜花，澄澈芬芳；儿童，犹如彩色的虹光，绚烂明亮……儿童青少年健康，不仅关系个人和家庭的健康和命运，也决定了国家发展和民族前途。

历史的车轮滚滚而来，从1950年在北京中山公园音乐堂庆祝新中国成立后的第一个儿童节至今，我国儿童疾病谱已经发生了巨大变化，但国家对儿童健康的重视依旧未变。

2022年5月30日国家卫建

2021年我国孕产妇死亡率	16.1/10万
2021年我国婴儿死亡率	5.0‰
2021年我国5岁以下儿童死亡率	7.1‰
全国孕产妇住院分娩率	持续稳定在99%以上
孕产妇系统管理率、儿童健康管理率	保持在90%以上
妇产科医师数	37.3万
儿科医师人数	20.6万
每年人类辅助生殖技术应用总周期数	超100万

委召开的新闻发布会重点介绍了党的十八大以来妇幼健康工作的进展成效，国家卫生健康委妇幼司司长宋莉介绍，妇幼健康制度建设的完善，始终以贯彻落实中国妇女儿童发展纲要、实施母婴

安全行动计划和健康儿童行动等系列计划为前提；连续实施妇幼健康保障工程、妇幼保健机构能力建设项目和基层产科、新生儿科医师和儿童保健人才培训项目，使妇幼健康服务能力持续提

高。经过十年来的不懈努力，我国农村和城市5岁以下儿童死亡率之比由2.7下降到2.1。

国家儿童医学中心主任、首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫表示，尽管儿科服务体系已经有效提升，但是在具体体系构建、儿童医疗保健服务网络强化、儿科人才引进等方面，仍有不足。而生活质量提高所导致的儿童饮食与生活习惯改变、医学检测手段的进步以及儿童健康筛查程序的日益完善，也使更多儿童疾病走入我们的视线。

2021年底发布的《儿童蓝皮书：中国儿童发展报告（2021）》显示，2010—2019年，我国儿童青少年营养不良问题持续改善，中小学生营养不良率下降了4.2个百分点。但同时，中小学生超重肥胖率、视力不良率、恒龋患病率分别上升了8.7、10.5以及6.4个百分点。除此之外，儿童哮喘等呼吸类疾病、恶性肿瘤以及内分泌代谢等相关问题也日益严峻。

值此六一国际儿童节到来之际，《医师报》推出儿童节特别策划，聚焦儿童疾病诊疗热点。

我国先心病介入技术国际领先

▲中国人民解放军北部战区总医院 肖家旺 朱鲜阳

先天性心脏病（先心病）是目前我国新生儿出生缺陷中最常见的疾病，约占所有先天性出生缺陷的28%，危害性严重。

出生后首月的诊断率上升为90.6%

2012年国家卫生和计划生育委员会发布《中国出生缺陷防治报告（2012）》显示，2000—2011年围产期先心病发生率呈上升趋势，2011年全国先心病发生率为2000年的3.56倍，其中城市为4.41倍，农村为2.97倍。先心病的发病率已从1980—1984年间的0.201‰，上升至2015—2019年间的4.905‰。按照人口出生率和先心病发病率，估计我国每年有15万—22万例先心病患儿出生。先心病种类繁多，临床症状和病情严重程度也存在巨大差异。由于区域经济发展不平衡、医疗资源分布不均匀，我国先心病人群死亡率也存在巨大的地域差异。

2017年我国先心病标化死亡率为2.63/10万，较1990年下降了50.4%，与欧美国家的差距已

大幅缩小，但总体先心病人群的预后仍不理想。根据2018年《柳叶刀》杂志公布的医疗服务可及性和质量指数（HAQ）结果，中国先心病HAQ仅为36分，远低于西方发达国家。据不完全统计，约有1/3的先心病患儿由于各种原因未得到及时治疗，造成严重的不良后果。

令人欣慰的是，根据临床研究数据显示，我国先心病的早期诊断时间明显提前，2004年仅21.6%的患儿在出生1周内诊断先心病，出生后第1个月的诊断率不足50%；到2012年新生儿出生1周内先心病的诊断率上升到80%，而出生后第1个月的诊断率上升为90.6%。因此，即使在医疗技术高度发达的今天，我国先心病诊疗体系仍然具有很大的改善空间。

先心病居心外科手术量首位

外科手术目前仍是治疗先心病，尤其复杂危重先心病的主要手段，具有在方法学上更成熟、适应证更广泛、覆盖病种更全面、手术效果确切等优势。

国家心血管病专家委员会先心病专业委员会组织领域专家制定系列《先天性心脏病外科治疗中国专家共识》，逐步完善各种复杂疑难重症先心病的外科治疗方案，为先心病的诊疗提供了理论依据和更适应患者实际情况的中国方案。

2019年发布的《中国心外科手术和体外循环数据白皮书》显示，我国开展先心病外科医院有724家，手术量为81246例，占有心血管外科手术量的首位（32%），而<18岁未成年患者的手术量为54908例，占全年先心病总手术量的66.6%。先心病手术量已连续7年呈下降趋势，其中主要原因为介入治疗凭借其微创、安全、恢复快等优势，在临床上广泛开展，使得常见先心病免于外科手术。

介入是简单先心病首选

经过50余年的发展，我国先心病诊疗水平已取得显著进步，历经从传统开胸手术到介入治疗；从最初的姑息性手术到根治性手术；从单一学科治疗到内外科镶嵌的综合治疗模式的转变。

随着介入技术的日趋成熟和介入材料的迅速发展，介入治疗逐渐成为简单先心病的首选治疗方法。目前临床常用的介入治疗技术有室间隔缺损、房间隔缺损、动脉导管未闭等封堵手

术，肺动脉瓣狭窄、主动脉瓣狭窄等经皮球囊瓣膜或血管成形术及肺动脉狭窄、主动脉缩窄等支架置入术，这极大的改善了患儿的临床症状和远期预后。

目前，我国先心病介入治疗的发展进入相对稳定状态。据国家卫健委先心病介入治疗网络直报系统数据显示，先心病介入治疗总量（包括军队系统）已接近50万例，开展先心病介入治疗的医院达450余家，执证医生数量达500多人，治疗成功率

98.41%，严重并发症发生率为0.12%，死亡率为0.01%。（图1）

我国先进的先心病介入技术在病种和数量均达到了国际领先水平，尤其是室间隔缺损介入治疗。常规先心病介入技术由简单先心病封堵向更微创、更安全、更精准、介入无置入等方向发展，并将介入手术治疗窗口前移至胎儿期。采用特殊编织工艺和特殊材料研制而成的新型封堵器以及第三代生物完全可降解封堵器，能获得良好的组织相容性、完美的内皮化能力。目前，无任何金属残留的完全可降解封堵器已完成临床试验研究，有望获批上市。相信新型介入器械的问世，将使先心病患者获益更大。

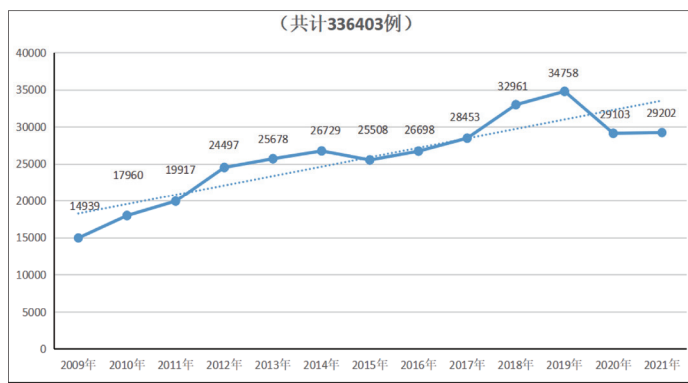


图1 2009—2021年中国地方医院先心病介入治疗例数

先心病防控遵从三级防控原则

先心病是防治出生缺陷中重要的一环，受到经济水平、学科发展不平衡及基层卫生服务能力不足的影响。我国经济

不发达地区先心病早期诊断率较为低下，延迟就诊问题突出，诊疗不规范，患者就诊时往往合并严重的继发性心肺功能改

变。早发现是先心病早诊断和早治疗的前提，因此，建立有效的先心病预防和管理体系有极其重要的意义。

三级预防和管理体系

- ☆ 一级：主要指病因预防，积极进行孕前保健预防，妊娠期间减少或消除高危致畸因素；
- ☆ 二级：主要指产前筛查，推广先心病筛查及治疗技术，提高筛查率，争取早期诊断；
- ☆ 三级：主要指及时诊断并治疗；同时我国先心病诊疗体系也需要逐步改革，实现区域化治疗，提高先心病患者的医疗可及性，最终降低先心病的发病率和死亡率。



扫一扫
关联阅读全文