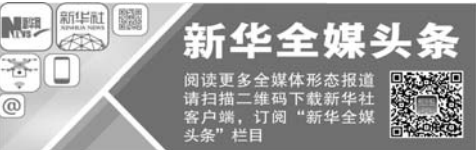


流感肆虐让儿科医生紧缺再次凸显

化解儿科看病难“痛点”需综合施策



新华社北京1月15日电(记者毛振华、王宾、董小红)流感汹汹来袭，抵抗力较弱的儿童频频“中招”。打响流感“阻击战”，一度停摆的天津海河医院儿科近日迎来驰援专家，重新复诊，全国各地也纷纷采取应急举措，解决患儿看病之忧。

患者着急、医院喊苦、医生也累，这波流感让儿科医生紧缺的“尴尬”再次凸显。对症下药，化解儿科看病难的“痛点”，各地求解儿科医生紧缺努力开出“综合药方”，向病有所医、病有良医的健康中国迈出坚实步伐。

诊室外家长心急如焚 诊室内医生连轴作战

“因我院儿科医生超负荷工作，目前均已病倒，自今日起儿科不得不停诊。”月初，在天津海河医院大厅，带孩子前来看病的天津市民丁洁一边盯着通知，一边用手背轻抚着怀中孩子发烫的额头，没有过多抱怨和嗔怪。她说，医生也不容易。

这个冬天，天津海河医院大厅墙上的这则通知，流露出多般无奈、窘迫，也让患者对医生多了份理解。

世界卫生组织数据显示，当前北半球进入流感高发阶段，我国也是冬季流感“重灾区”之一。中国疾控中心表示，2018年第1周，我国流感病毒检测阳性率为41%，高于2015—2017年同期水平。北京市此次流感样病例数较前3年同期平均水平上升71%。

“看病几分钟，排队数小时。”流感笼罩下，儿童免疫力低更容易“中招”，不少医院儿科人满为患，儿科医生人手愈显紧缺。

从北到南，孩子、家长、医生……一场流感“阻击战”全面打响。

北京儿童医院在流感病毒暴发高峰期，日门诊量一度破万。70多岁的老专家紧急驰援儿科诊疗，一个输液挂钩挂三四个点滴袋再正常不过，没有排上的家长甚至解开鞋带当起了挂钩；在广州市妇儿中心，看儿科急诊要等几个小时，家长们只能先坐在过道用退热贴给孩子降温……

诊室内，一场没有硝烟的战争也在持续。晚上，成都市第三人民医院儿科门诊走廊，等待看病的患儿及其家长依然很多。“能晚上11点到家就不错了。”儿科医生朱华苦笑道，最近几周，到了晚上10点多，儿科往往还排了七八十个号等待就诊。

一位位普通儿科医生的坚守令人动容：为了多看一个患儿，还在哺乳期的天津海河医院儿科医生刘鑫主动放弃哺乳时间留在诊室，却患上了乳腺炎高烧不退，下了夜班还不忘反复叮嘱让孩子复诊；十几个小时的患儿加家长的“连番轰炸”，让朱华的嗓子哑了，她用手比画着站在楼梯口告诉家长们哪里输液、哪里缴费。

救援刻不容缓！好消息是，在天津市卫计委协调下，来自天津市儿童医院的两位大夫火速支援，海河医院儿科已重新复诊。“希望海河医院儿科的医务人员能够尽早康复，重返工作岗



超负荷 新华社发 徐骏 作

位，为儿科的患者提供更多的诊疗服务。”国家卫计委医政医管局副局长焦雅辉说。

看不完的“小病号” 超负荷背后藏无奈

多年未成为优势毒株的一种乙型病毒来袭，气候变化以及人员流动增加……去年入冬以来，多重因素叠加让供需矛盾本就突出的儿科诊疗服务“雪上加霜”。儿科医生紧缺症究竟何在？

——儿科绝非“小儿科”，相比成人诊疗更需“药到病除”。小患者表达能力差、病情变化快，而陪同患儿的三四位家长因为担心孩子，希望治疗“立竿见影”。“经常是小孩子一哭，一家人就围过来拉着医生吵。”上海交通大学医学院附属新华医院儿内科主任医师钱继红说，儿科工作尤其需要医生有精准的判断能力、良好的沟通能力和过硬的心理素质。

一边是哇哇大哭的孩子，一边是心急如焚的爸妈。虽然不少时候孩子只是头疼发烧咳嗽拉肚子的常见急症，但儿科医生不能掉以轻心，更不能“火上浇油”。“工作的辛苦和委屈只有儿科医生自己最清楚。”浙江温州医科大学附属第二医院儿内呼吸科主任医师蔡晓红说。

——超负荷、透支运转，儿科医生短缺成常态。中华医学会儿科学分会、中国医师协会儿科医师分会等去年联合发布的中国儿科资源现状白皮书显示，按照我国规划的2020年每千名儿童儿科执业（助理）医师要达到0.69名的目标计算，我国儿科医生数量目前缺口超8万名。

北京海淀医院儿科夜间停诊、南京一家医院因唯一儿科医生生病停诊数月……这些年，由儿童医生短缺导致的停诊其实并不鲜

医卫·健康

“冰冻三尺非一日之寒”，破解儿科医生紧缺难题需走出“头痛医头、脚痛医脚”的窠臼，迈出联动改革、盘活全局的关键一步。

充实儿科医疗力量是守好儿童健康的“第一卫士”。2016年，全国8所院校恢复儿科学本科专业招生，将儿科学专业化培养前移。“到2020年，每省（区、市）至少有1所高规格举办儿科学本科层次专业教育。”焦雅辉说。

病有所医，更要病有良医。蔡晓红最为关心的，是住院医师规范化培训基地建设质量和培养模式。“培养年轻医师独立应对和处理各种病情的能力，加快人才全面成长。”

化“堵”为疏，落实分级诊疗制度是牵动医疗资源合理配置的“牛鼻子”，是长远破解儿科困境的“良方”。国务院医改办专职副主任、国家卫计委体改司司长梁万年提议，要引导形成以功能定位为核心、相互配合的一体化服务体系。让优质医疗资源“下沉”，要把“倒三角”变为“正三角”，科学合理引导就医需求。

在上海，上海儿童医学中心、复旦大学附属儿科医院等5家医院正分别牵头，组建五大区域儿科联合体，分片与222家医疗机构签约。主动敞开怀抱，优质儿科医疗资源得以“沉下去”“融进去”。

全链条发力远景可期。“十三五”期间，进一步优化优质儿童医疗资源区域布局，分区域设置国家儿童医学中心，促进区域间儿科医疗服务同质化，家庭医生签约服务优先覆盖儿童将成为现实。

“还要尽快增加儿科医疗资源，让儿科的病床数量与儿童的人口数量相匹配。”四川雅安市人民医院副院长张德明说。

经中央全面深化改革领导小组审议通过，我国印发《关于加强儿童医疗卫生服务改革与发展的意见》提出，到2020年，我国每千名儿童床位数将增加到2.2张，儿科执业（助理）医师数将达到0.69名，每个乡镇卫生院和社区卫生服务机构至少有1名全科医生提供规范的儿童基本医疗服务。

留住儿科医生，就要让“白衣天使”劳有所值。业内专家呼吁，今后要注重通过薪酬制度及医疗服务价格改革，充分调动儿科医务人员积极性。“用待遇留人，让他们安心、稳定。”

地方探索照亮改革前路——成都市明确，儿科医务人员薪酬要高于本单位同级别医务人员平均薪酬水平；广东省规定，对于儿童临床诊断中有创活检和探查、临床手术治疗等体现儿科医务人员技术劳务特点和价值的医疗服务项目，收费标准要高于成人医疗服务收费标准。

多一些理解，少一些苛责。在对抗疾病、呵护生命面前，医患不应是针锋相对的冤家，而是同舟共济的伙伴。

对于儿科和其他各领域的医护人员而言，大医精诚、护佑生命的职业精神需要法制保障。全国人大常委会委员韩晓武表示，要推动构建和谐医患关系，使医疗纠纷处理能够规范化、程序化、合理化。

从以治病为中心向以健康为中心，共建共享的健康中国始于足下，打出疾病预防的“先手棋”，让科普跑赢谣言，把好防控“源头关”，避免疫情来临时的“尴尬”。

匹多莫德到底疗效如何，“身世”清白吗

在原产国获得官方认证、经过中国药监部门批准，至少表明匹多莫德是经过了动物实验、多期临床试验等检验程序的正规药物

从临床经验来看，至少对于免疫力极低下的情况，包括接受放化疗的肿瘤患儿、感染病毒后免疫力严重降低的小宝宝等，临床显示使用匹多莫德对于这些孩子利大于弊

在一定局限性。”

赵宁说，某些药品无法完成多中心、大规模、随机对照实验，但如果说此彻底否认该药的临床价值也比较片面。

因此，临床医生对药物疗效的发言权不可忽视。北京某大型公立三甲医院的儿科医生告诉记者：“从临床经验来看，至少对于免疫力极低下的情况，包括接受放化疗的肿瘤患儿、感染病毒后免疫力严重降低的小宝宝等，临床显示使用匹多莫德对于这些孩子利大于弊。”

意大利儿科传染病专业权威专家苏珊娜·埃斯波西托告诉记者，意大利卫生系统使用含匹多莫德成分的药物“非常频繁”，该药对3岁以上孩子预防疾病是有用的，特别是对于免疫系统薄弱、具有显著临床病史的患者，“非常有效”。

至于“大规模临床证据研究”，记者发现，俄罗斯和韩国等国此前都曾进行过百人以上的有效性和安全性研究。

俄罗斯乌拉尔国立医学研究院一个团队在2011年征集了300名患有顽固性呼吸道疾病的儿童患者，在常规治疗的同时让他们服用匹多莫德。结果显示，这些患者中出现了

“有统计学意义的急性呼吸道感染综合征更迅速缓解的现象，病毒和细菌等更显著地被杀灭”，平均康复期缩短。

此外，俄卫生部下属免疫学研究所等多个机构也都独立进行过匹多莫德对不同病症疗效的研究，结果均显示药物有效。

“神药”是否靠谱

多名医学专家表示，任何药物都不应该被奉为“神药”，必须客观看待疗效和适用范围，特别是对增强免疫力来说，改善饮食、运动、作息习惯是“王道”，用药辅助只适用于少数情况。

“我对这种药的总体看法是肯定的，但不能滥用或误用”，埃斯波西托说，“这种药物在意大利及欧洲都是3岁以上儿童使用，我们需要更多的研究来证明在6个月到3岁的儿童中是否可以使用。”谈到匹多莫德的副作用，她介绍说，相关病例不多，主要是皮疹。

韩国曾在6年时间里对774名匹多莫德使用者进行调查，结果显示出现异常反应的比例为1.29%（共10例），包括腹泻、呕吐、风

疹等。

韩国食品医药品安全厅针对匹多莫德发布的使用建议说，患有过敏性皮炎或有过敏症状的患者必须“谨慎使用”；在怀孕3个月内不要使用；如果在怀孕期间使用，最好遵循医嘱。

埃斯波西托还特别提到，“成本较高”是这种药物的一个局限性，另外还有“作为口服药口味不佳”。

“狂卖”原因何在

质疑者称，匹多莫德在中国一年“狂卖”大约40亿元。而有反对者指出这种“估算”太过草率，认为真正的销售额远达不到这个数。

而至于匹多莫德在儿科使用较多的问题，埃斯波西托说，这主要与儿童感染率较高有关。

那么此药在中国销量是否偏高？接受采访的临床医生认为必须考虑到几个因素。首先是中国人口基数大，从临床经验来看确实有不少肿瘤患儿在使用这种药物。

另一个因素是国人就医用药习惯的影响。前述北京三甲医院的儿科医生说，特别有些家长认为孩子稍有“风吹草动”就是生病，并且迷信药物。这位医生认为，不应该以煽动性言论探讨用药问题，不过也应看到质疑的价值，“引起大家对儿童药物和合理用药问题的关注，谨防滥用，这样的出发点是对的。”

赵宁也说：“希望能从科学角度，理性、客观地探讨沟通。医学从没有定论，任何观点都可以推敲。”

（参与记者刘石磊、李洁、栾海、张莹、李雯、陆睿、殷夏）

新华社北京1月15日电

执行健康心愿单 有助降患癌风险

新华社伦敦1月14日电进入新一年已经两周，你的新年健康心愿单是不是也准备扔进废纸篓了？英国科学家建议，最好将这些心愿坚持执行下去，因为这些需要付出努力才能坚持的健康生活方式能将患癌症风险降低三分之一。

英国加的夫大学等机构研究人员在国际期刊《在线癌症医学科学》上发表论文称，他们对英国生物医学库中约50万人的原始数据进行分类整理，找出了其中指向健康生活方式的行为，包括不吸烟、不肥胖或超重、定期参加体育锻炼、坚持健康饮食、限制酒精摄入等，并在数年的周期内比较了这些行为与患癌风险的关系。

分析结果显示，这些健康行为总体将患癌风险降低了三分之一，并大幅降低了癌症死亡率，而每个单项行为大约能将患癌风险降低8%。

这些发现也许并不意外，毕竟人人都知道“健康”行为肯定对健康有好处，但该研究的真正意义在于，它对“健康生活方式”这个笼统的概念给出了切实的数据。

激活失灵生物钟 “饿死”癌细胞

新华社北京1月15日电美国科学家在新一期英国《自然》杂志上发表报告说，激活癌细胞内部失灵的生物钟，能削减营养供应、抑制癌细胞生长，同时不损害正常细胞。这种方法已经在动物实验中取得成功。

以24小时为周期的生物节律不仅在宏观上影响着生物的行为，还在微观上调控着每一个细胞的生长和代谢。此前研究发现，两种蛋白质REV-ERB α和REV-ERB β是细胞内部生物钟的核心部件，控制着细胞的脂肪合成，以及对内部破损部件回收利用的自噬过程。

在健康细胞里，这两种蛋白质的含量每天有12小时处于较低水平，这期间细胞可以开展活跃的脂肪合成和自噬；另外12小时里含量较高，上述过程受到抑制。而在癌细胞里，两种REV-ERB蛋白质不起作用，脂肪合成和自噬可以无休止地开展，提供癌细胞疯狂生长所需的营养物质。

美国国家癌症研究所等机构的研究人员利用两种针对REV-ERB蛋白质的激动剂，激活癌细胞的生物钟监管机制，达到抑制癌细胞生长的目的。

这一发现不仅为治疗癌症带来了新希望，还有助于深入理解生物节律、代谢和癌症之间的关系。研究人员接下来将分析这种疗法影响代谢的具体机制，并研究其他生物节律相关基因和蛋白质与癌症的关系。

美国药管局批准 治疗乳腺癌新药

新华社华盛顿1月13日电(记者周舟、林小春)美国食品和药物管理局日前批准药物奥拉帕尼用于治疗已发生扩散的乳腺癌。这是该药首次获批用于治疗某种基因突变导致的乳腺癌。

奥拉帕尼通过阻断DNA(脱氧核糖核酸)酶，让癌细胞内的DNA难以修复，从而延缓或阻断肿瘤发展。2014年，美药管局批准这种药物用于治疗某些类型的卵巢癌。

“这类药物一直被用来治疗因BRCA基因突变引发的卵巢癌，但在治疗由BRCA基因突变引发的特定类型的乳腺癌方面也有效果。”美药管局肿瘤学卓越中心主任理查德·帕兹杜尔说。

他指出，药物获批表明，通过查找癌症背后的基因学因素来开发药物，可以超出癌症种类界限产生疗效。

常吃香肠等腌肉 患乳腺癌风险高

英国研究人员发现，对于老年女性来说，吃香肠、火腿等腌肉肉食品越多，患乳腺癌的风险越高。

英国格拉斯哥大学研究人员分析26万名中年女性数据之后发现，已绝经女性平均每天食用9克以上腌肉食品(相当于每周两根香肠或两片火腿)患乳腺癌的几率比完全不吃这类食品的女性高出五分之一。研究还显示，即使不吃或只食用少量腌肉食品，女性患乳腺癌的几率也比完全不吃这种食品的同胞高15%。

结合先前涉及4万多例乳腺癌病例、170万女性的10项研究结果，格拉斯哥大学研究人员指出，计入了体重、抽烟、酗酒和饮食等因素后，食用腌肉肉食品仍令绝经后女性患乳腺癌的风险提高10%。研究人员指出，尽管这项研究所采用的数据存在不足，但食用腌肉肉食品导致乳腺癌风险增加的关系不容置疑。（新华社微特稿 袁原）

（上接1版）中央农广校副校长齐国表示，推进农业供给侧结构性改革，就需要培育包括职业农民、专业合作社等在内的新型农业经营主体，发挥适度规模经营对结构调整的引领作用。

如今，合作社的农户不仅可以获得每亩500元的农业供给侧结构性改革补贴，还可获得5万至10万元的产业调整补贴。“过去丰收不丰产，辛辛苦苦一年收入低。如今脱贫致富，好山好水好风光，新农民的生活成为城里人的向往。”宜昌优利可柠檬专业合作社理事长廖春远今年59岁，不久前参加了国家级职业农民培训，仍在加强学习。

从2015年起，廖春远就开始参加各级职业农民培训。通过嫁接种植一百亩柠檬，他尝到种植结构调整的甜头。“2016年，果园开始产出，市场供不应求。2017年，果园的柠檬出口俄罗斯等多个国家。”

廖春远说，合作社的农户一方面参加培训，一方面接受新农民指导和服务，不仅过去的贫困户脱贫致富化身新农民，而且吸引不少大学生、退伍军人、农民工返乡当起新农民。

农业部出台的“十三五”全国新型职业农民培育发展规划提出，到2020年全国新型职业农民总量超过2000万人，将吸引一批年轻人务农，构建起一支有文化、懂技术、善经营、会管理的新型职业农民队伍。

中国人民大学国家发展与战略研究院研究员冯仕政说，相比传统农民，新型职业农民不是被动的身份，而是主动从事的职业。

对于未来的发展，廖春远、覃覃两代新农民都信心满满：“我们有个五年目标。第一个五年，稳定产量，提升品质；第二个五年，完善加工丰富产品线；第三个五年，加强合作，让家乡柠檬成为世界响当当的品牌！”