及时关注

主要发生在儿童身上的肺炎支原体感染高峰仍在持续，关于它的讨论依然是广大家长关注的热点。这种始于初秋的疾病是否让大家过度紧张？我们该如何正确认识并应对？记者为此采访了著名儿童呼吸疾病专家、四川大学华西第二医院院长刘瀚旻教授。

五问肺炎支原体感染：哪些孩子容易发展成重症？

一问 肺炎支原体究竟有多强？

刘瀚旻：肺炎支原体是一种特殊类型微生物，大小介于细菌和病毒之间。病毒需要进入人体内细胞，依赖细胞进行生存和繁殖，而肺炎支原体不需要依赖细胞就可以直接在体外生存繁殖。

肺炎支原体感染有两大临床表现，第一是咳嗽，第二是发烧。腋下温度超过37.5度，发热时间长可以持续一周，短的三五天，根据病情不同，发热程度和持续时间也不完全一样。

其实，肺炎支原体感染有个特点——大部分是自限性疾病，一般经过五到七天就可以慢慢恢复。那为什么还引起大家如此严重关注呢？是因为最近几年越来越多患儿出现了一些重症表现。所谓重症，就是肺部有比较明确损伤以后，机体会出现类似缺氧的一些表现，这时要重点防范出现呼吸衰竭的情况。另外部分患儿会出现全身多个系统改变，比如腹泻、腹痛、白细胞降低、肝功能损害等等，此时就需要及时到医院做精准判断并处理。

二问 怎么知道孩子所患的是肺炎支原体感染？

刘瀚旻：当孩子出现咳嗽、发烧等症状时，可通过咽拭子查核酸或抽血查血清抗体来判断。如果诊断为支原体肺炎，医生可通过孩子的检验检查指标来选择是必须住院还是居家服药观察。住院治疗更多是防范重症肺炎并发症的发生，比如有的孩子在肺部出现胸腔积液，有的孩子出现坏死性肺炎，有的孩子出现大范围的肺部渗出等等。

需要说明的是，在儿科，不是说诊断为肺炎就必须要住院，如果孩子一般情况很好，没有明确缺氧表现，是可以在家做短期观察，如果临床高度怀疑重症肺炎，就一定要住院治疗。

各家医院门诊挤满了家长与患儿

三问 哪些儿童易发展成重症？

刘瀚旻：从目前来看，肺炎支原体的毒力并不太大，广大家长不必恐慌。但是它也有可能引起重症，引发重症的主要原因来自于机体免疫状态。如果患儿既往就有机体免疫缺陷，在患了支原体肺炎以后，他变成重症的可能性就大一些。若孩子在出生时或是生命早期有一些器官的功能异常，比如有先心病、早产，这些都是容易形成重症的重要原因。

四问 患儿是否可以在家接受雾化治疗？

刘瀚旻：雾化治疗直接针对呼吸道给药，是高效便捷的给药模式。不管是支原体肺炎还是其他类型肺炎，是否需要雾化治疗都要根据患儿的具体症状来判断，因为雾化的主要作用是针对肺部痰液或者是分泌物。

经医生诊断可以做雾化治疗的孩子，将药带回家进行雾化是可以的，但需要提醒家长，家用雾化机一定要注意机器的参数，也就是到底能把液体雾化到多小颗粒。一般来讲我们认为10微米以下的颗粒是比较合适的，5个微米左右颗粒是最合适的，雾化机参数一定要达到这个标准。有的女士家里有美容雾化机，这种雾化机颗粒较大，雾化药物变成大颗粒，根本进不到下呼吸道，临床效果不好。另外，雾化药物需要专门的剂型，如果自行购买，一定要看清楚是不是雾化用的剂型，如果是口服剂型或者是静脉使用的，就不能适用于雾化治疗。

五问 如何减少孩子患病几率？

刘瀚旻：肺炎支原体感染跟其他呼吸道感染一样，预防手段非常明确。第一，这种感染主要通过飞沫传播，在人员密集场所要注意戴口罩。第二，保持家里清洁，经常通风，儿童群居的地方如幼儿园、中小学一定要保持通风。需要提醒的是，如果孩子出现了感染表征，最好待在家里休息、多喝水，根据医生提示，如果是肺炎支原体感染，可以用一些口服药物进行相应治疗。

成都日报锦观新闻记者 **邓晓洪**

供图 **受访者/成妇儿**

专家解读

HIV耐药 这个“麻烦”如何解决？

12月1日是世界艾滋病日，每年这个日子前后，我们都会关注艾滋病的防控与治疗，今年，我们将聚焦HIV耐药问题。

随着抗病毒治疗的普及，越来越多的HIV感染者在规范治疗的帮助下，实现了病毒学抑制。但是在对抗HIV的持久战中，HIV耐药始终是一个令许多感染者警惕的问题。《中国疾控中心周报》近期发布的迄今中国最大规模的HIV耐药监测结果显示，2020—2022年我国HIV总原发性耐药流行率上升至7.8%。HIV耐药流行率不断上升，为我国高质量抗病毒治疗带来了潜在的隐患和风险。如何应对耐药问题？记者专门采访了成都市公共卫生临床医疗中心主任医师蔡琳。

病毒抑制不充分是耐药发生的导火索

HIV耐药是指病毒因发生变异而对某种药物敏感性降低，导致某些曾经有效的药物不再能够控制病毒的复制，即病毒抑制效果下降或治疗失败。“通俗来说，就是感染者体内的病毒已经不怕正在服用的药物了，继续服用同种药无法再抑制病毒的复制。”蔡琳说。

那么哪些因素会导致HIV耐药的发生呢？蔡琳解释说，导致耐药的原因很多，主要有两大类，第一是感染者体内基线病毒载量高，CD4水平较低，药物的抗病毒效果和耐药基因屏障不足；第二是患者没有规律服药，导致血药浓度不稳定。蔡琳说，从现在的临床情况看，因药物抗病毒效果低和耐药屏障低产生的耐药更应该引起警惕。“从中国疾控中心最新的监测数据看，非核苷类逆转录酶抑制剂耐药率高达6.7%，这是一个比较严峻的问题，因为我国92%的感染者都在接受抗病毒治疗，且其中95%的感染者曾使用过或正在使用非核苷类免费药物。”

发现耐药，加强病载监测和耐药监测是关键

HIV感染者应该如何发现自己是否产生耐药呢？“出现耐药的症状其实并不典型或不明显，需要感染者主动定期到专业机构进行病毒载量监测，必要时进行耐药监测。”蔡琳告诉记者，观察疗效最重要的指标就是病毒载量检测，感染者每半年就要做一次病毒载量检测，如果感染者依从性很好，每天定时定量服药，能够把病毒载量持续控制在低于50拷贝/毫升的水平，就可以被视作达到了病毒完全抑制，这种情况下病毒一般不会发生耐药突变；但如果病毒没有得到长期的完全抑制，这时耐药的可能性就比较大。

就在前不久，蔡琳接诊了一位50岁左右的感染者，他服用免费的非核苷类药五年多了，一直觉得很正常。5月份检查病毒载量时，发现体内病毒载量已经达到了4万多拷贝，进一步检测发现，他已经产生耐药一段时间了。他解释说，一旦发生耐药，原方案就不适合了，需要立即调整治疗方案，“新方案一天要早晚服药两次，且每次三颗，这对患者依从性的建立又是巨大的考验。如果不能按时坚持服药，还会有再次耐药的可能。”

“把好的药留在后面吃”是错误观念

HIV具有高复制性与高变异性，病毒复制过程复杂，需要多种药物联用以阻断病毒复制的多个环节，因此，强效抑制病毒是治疗成功的关键。“一些感染者认为要把好的药留在后面，担心最终无药可用，所以先吃免费药，实在不行才换新药，这种观念不对。”蔡琳分享道，在条件允许的情况下，建议起始治疗就用可以强效抑制病毒且具有高耐药屏障的药物，目的是让感染者服药后取得良好的治疗效果和生活质量，降低耐药发生，保证长期治疗成功。

蔡琳告诉记者，如今的创新药物具有抗病毒效果强、耐药屏障高、副作用少等特点，一天一片的口服方式有助于感染者建立服药习惯，帮助他们尽早回归健康生活，实现长期治疗成功。“国家非常关心HIV感染者群体，即便是创新药，很多都被纳入了医保，可以缓解感染者经济负担，所以，要摒弃‘好药留在后面吃’的想法，以减少耐药带来的再次伤害。”

成都日报锦观新闻记者 **邓晓洪**

“96008”免费心理援助热线

今年5月，广东省精神卫生机构组建了一个代表团来到成都，他们参观了成都市第四人民医院九江院区后，对该院的优美环境、人文理念和治疗特色大为惊叹，“作为一个西部省会城市，他们打造了先进的睡眠、儿少、情绪、身心等治疗中心，特别是睡眠中心，除了设备设施国内领先外，还有远程监测，在家就可实现睡眠监测，这让我们大感意外，成都的精神卫生竟然有如此多值得我们学习的地方！”代表团一名成员说。

成都市第四人民医院在成都可谓人人皆知，近几年，该院取得了突飞猛进的发展，特别是今年以来，服务患者人数不断攀升。究其原因，该院党委书记谢雪说：“党建引领是发展的核心力量。医院发展需要凝聚力和向心力，这种凝聚力和向心力促使全院干部职工走基层调研，为解决患者的问题去想、去干、去做加法，为打造现代化高品质医院创造了条件。”

归纳起来，在党建引领下，市四医院产生了“三有”，即：有方向、有温度、有潜能。

党建引领 医院挖掘潜能促发展

成都市第四人民医院如何打造现代化高品质医院？

在很多老成都人心目中，市四医院“是一家收治精神病人的医院”，而“精神病人”则直接被定义为“疯子”。如今，这一刻板印象早已在该院实现突破。

市四医院是成都市精神卫生中心，精神疾病是一种大类，除了大众熟知的精神分裂症外，近年来，随着社会经济发展和人民生活水平的不断提高，焦虑、抑郁、睡眠障碍、身心疾病、心理问题等越来越多浮出水面，如何让这些患者得到及时、高效且更高品质的治疗？市四医院党委书记谢雪说，作为一家公立三甲专科医院，医院有保障人民群众生命安全和身体健康的明确发展方向，只有凝心聚力才能让全院干部职工沿着这一方向去奋斗，从而为患者提供更优质的服务，“党建正是凝心聚力的有效手段”。

为此，市四医院全面实行党委领导下的院长负责制，充分发挥党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用。他们全面梳理现行党建工作制度，建立健全“双培养”制度，使党组织创造力和凝聚力进一步增强。该院深化“精卫先锋”党建品牌创建，培育评选“标杆党支部”，推动党建引领业务发展，医院文化实行“去精神化”，温情帮一帮、角色换一换、环境更优美，医院“诊疗放心、服务暖心、沟通顺心”的“三心”文化形成，“以人民为中心”得以实际体现，获得多项殊荣，全面推动医院各项事业高质量发展。

与此同时，医院通过创建精品党建品牌，理论联系实际，以各党支部“一支部一品牌”推动党建业务有机融合的方式，打造出15个特色支部，不仅落实了温馨的惠民便民服务，而且提高了职工和患者满意度。

在这一过程中，市四医院多渠道引进高资党员骨干，以“传帮带”方式让医院具备高质量发展的新动力和新效能，实现了医院发展方式向提质增效转换，运行模式向精细化管理转换，资源配置向更加注重人才技术方向转换。

在党建引领下，一系列举措释放出的发展活力快速作用于医院工作的各个方面，医院的老患者每一次走进医院，都会发现有新变化。这些变化是什么呢？它怎样转化为患者的具体感受呢？

门诊大厅的义务帮助

有方向：党建引领凝心聚力

对于张女士来说，市四医院发生的一个变化让她倍感温暖。她是一位单亲母亲，独自带着一个上高中的女儿，由于家庭变故原因，加上高中学习压力大，她的女儿出现了心理问题，需要进行心理咨询。但问题是，医院上班时间正值女儿上课时间，每次就诊前她都需要到学校为女儿请假。今年5月下旬的一天，当她带着女儿来医院时，医生告诉她，以后不用耽误孩子上课了，医院为方便上班和上学的就诊群体专门开设了心理咨询夜门诊，从18:00一直持续到20:00，只需要提前预约即可。这个小小的变化让张女士卸下了一块心理负担。

不仅仅开设夜门诊，该院在5月15日还同期开设了午门诊，医生13点就开诊。“也是为了方便青少年群体和上班群体，我们尽量不耽误他们的时间。”门诊部主任江建慧说，“医务人员从来没有抱怨过。”

今年以来，类似的变化不断在市四医院呈现。该院的特殊门诊原来在二楼，需要长期服药的患者得在一楼二楼往返跑。为了方便患者，该院在一楼设了一个“门特一站式服务中心”专区，这一流程的改变让患者结束了楼上楼下奔波的历史，大大节约了时间。

“党建引领所产生的化学反应，作用到服务的每个细节，都体现出了对患者的温度。”市四医院党委书记谢雪说，这种温度无处不在。

从早晨7:30开始，细心的市民可以发现，成群的人骑着共享单车穿过利民巷抵达市四医院，他们都是该院的医务人员。即便他们开了车，也会将汽车停在距离医院500米外甚至更远的地方，然后骑车前往医院上班。该院营门口院区是老院区且停车位有限，他们主动将车位让给了患者，而自己选择共享单车，他们将“有温度”体现在了“让位”与“共情”中。

在该院的康复科，15个支部的党员们爱心释放出的温度同样让人感动。这里有一个康复娱乐训练区，目的是帮助精神疾病患者通过手工、益智训练尽快康复回归社会。手工所需要的物件有很多，于是15个支部主动认领购买，支部每个党员自掏腰包，为患者攒齐了数百件康复用手工物件，还自发购买了手鼓、移动播放机等，协同患者组建乐队。

类似让人感到温暖的事情在临床科室也不断出现。以护理队伍为例，她们在全国首家推出的“叙事护理”，主要体现于认真倾听患者疾病的故事，从而帮助患者寻找故事中的问题并重构他们生活意义。

记者在采访中了解到，该院从2020年开通成都市免费心理援助热线“96008”以来，已接听电话近5万个，每个电话约耗时10到20分钟。此外还针对孕产妇群体，专门在九江院区（成都市心理健康中心）专门开设孕产妇情绪门诊、抑郁症门诊，为孕产期妇女身心健康保驾护航。

党委书记谢雪说：“每一个小小的创新与改变，不仅体现了以患者为中心的服务理念，同时也凸显了医务人员的凝聚力。每个小变化聚集起来，就能让医院有海洋的汇聚。”

“经常性+特色性+创新性”的服务模式，用医心守护健康，让医院得到多方高度肯定，并获得2023年成都市“四个十佳”学雷锋志愿服务先进组织。

温暖的“叙事护理”

有温度：细小变化聚沙成塔

有潜能：科研人才双轮驱动

医院光“有温度”还不行。在新一轮发展中，人心凝聚的市四医院深知，要让医院高质量发展，科研创新才是最好的“引擎”，高水平人才队伍则是驱动科研“引擎”的坚实保障。“只有突出‘科研+人才’，才能让医院发展更有潜能。”党委书记谢雪说。

因此，近年来，该院持续抓科研、强人才，二者相辅相成，不断推动医院向前发展。

科研起到的带动作用尤为值得关注。2020年，该院打造科研平台，成立脑疾病研究中心，邀请电子科技大学“长江学者”尧德中教授担任中心主任。截至目前，该中心已打造12个科研团队，加强院内外医工结合课题研究，在公开课题上有20项，其中国家自然科学基金有8项。

与此同时，该院与全国主委、湘雅二院李凌江教授共同建立心境障碍科研团队，并组建一支特聘教授团队，先后建立起以电子科技大学尧德中、陈华富、Keith Maurice Kendrick、Benjamin Becker等教授为核心的脑疾病研究中心专家团队，聚焦“人群精准、时空精准”，打造“一站式科研与临床转化平台”，加深科技与临床的融合，为临床创新科技工作提供了坚实的基础。党委书记谢雪说：“医院的临床越来越强，是基于科研的先着力，科研指导临床的创新发展大大提升了临床效果。”

人才智力优势也在此间被“挖掘”出来。该院柔性引进国家级名医李凌江教授，2022年成立西部首个国家级精神科名医工作站“李凌江国家名医工作站”，另外还柔性引进电子科技大学尧德中教授、成都理工大学许传新教授等，促进多学科团队（MDT）“医+工、医+心、医+社”共享平台建设。此外，该院通过配套人才激励措施等方式，近三年引进博士10余人、硕士近100人，医院近三年来12人获得省市级学术技术带头人称号，“段明君工作室”获批成都首批名医工作室。人才的不断充实且呈高端化趋势发展，患者疑难重症问题能够得到及时而精准的解决，“我们的职工满意度居全市排名前列，为医院高质量冲刺培育了新动能。”谢雪说。

一组数据足以说明市四医院近年来所取得的巨大进步：

2020年全国三级公立医院绩效考核，该院位居全国精神专科医院第8名；自然指数（Nature Index）全球医疗机构第376名，全省仅6家医院入榜。

2021年中国医院科技量值（STEM）精神病学排行，该院位列全国第9，五年总科技量值（ASTEM）精神病学排行榜中位列全国第8，稳居中西部地区精神专科机构第一。

该院入选国家卫生健康委遴选的首批国家高级认知障碍诊疗中心，是四川省唯一一家入选的精神专科机构；该院精神科成为国家临床重点专科建设项目。

党委书记谢雪说，下一步，医院将持续夯实党建基础，让党组织创造力和凝聚力进一步增强，通过“科研+人才”双驱动提升医院核心竞争力，为人民群众的大健康保驾护航。

石雯 成都日报锦观新闻记者 **邓晓洪**

供图 **市四医院**

新闻快阅

市五医院心血管病护理与技术培训基地通过国家复审

本报讯（**宋建琴** 成都日报锦观新闻记者 **邓晓洪**）近日，中国心血管联盟护理及培训中心发布《2023年心血管病护理及技术培训基地复审结果通报》，12家基地通过全流程审核，成都市第五人民医院是成都市唯一一家顺利通过再认证的医院。

市五医院自获批成为国家心血管病护理及技术培训基地以来，按照心血管联盟护技中心要求，采用理论与实践相结合的培训模式，开展规范化、统一化的心血管病专科护理理论、技能和岗位胜任能力培训，基地共培养心血管护理骨干近30名，为成都西部区域及西藏、云南心血管护理工作的发展奠定了人才基础。

市六医院开展该院首例“经皮内镜下胃造瘘术”

本报讯（**林子欣** 成都日报锦观新闻记者 **邓晓洪**）11月8日，成都市第六人民医院消化内科完成该院首例经皮内镜下胃造瘘手术（简称PEG手术），为一名因食道梗阻不能进食的患者搭建了一条生命通路。

这是一名年过七旬的肺癌术后患者，术后1年出现吞咽困难，基本不能进食，在市六医院检查发现为肺癌术后复发伴纵隔转移，必须进行胃造瘘术。然而，患者年龄较大，如果采用外科手术方式则需要全身麻醉，在腹腔镜下切开胃壁再安置造瘘管也需要全麻。鉴于患者的实际情况，该院消化内科主任陈霞带领团队为患者实施经皮内镜下胃造瘘术，这种手术相对于外科胃造瘘术，属于内镜下微创手术，只需要在局麻情况下从腹部打一个5毫米左右的小孔即可。11月8日，该团队成功为患者实施了这台“经皮内镜下胃造瘘术”。

主编：邓晓洪 责任编辑：范小宇 美术编辑：钟辉