

# 儿科就诊量激增，如何应对诊疗高峰

■中国城市报记者 康克佳

随着秋冬呼吸道感染性疾病高发季的到来，不少孩子出现了咳嗽、咽痛、发烧等呼吸道感染症状。多地儿童医院就诊人数快速攀升，医护人员每日都面对重重压力和挑战。

## 一号难求

11月17日，刘婷5岁半的女儿放学回家后出现了流涕、咳嗽等症状。在家观察了两天后，孩子的症状不仅没有得到缓解，反而开始发烧。于是，刘婷带着孩子来到了首都儿科研所。

“最近孩子班上有同学确诊支原体肺炎，所以决定来医院检查一下。”刘婷告诉记者，因为网上挂不到第二天的门诊号，所以她早晨8点就带着孩子来到医院，尝试现场挂急诊号。

令刘婷没有想到的是，首都儿科研所不仅门诊号难求，急诊室外也排满了患儿。“感觉医院里每个角落都是生病的孩子，咳嗽声此起彼伏。听说有家长昨天晚上就带着孩子来挂急诊了，到第二天早晨也没看上。”刘婷说。

最终，刘婷带着孩子来到家附近的一家三甲医院就诊。她告诉记者：“虽然从早晨8点开始排队，下午3点才能输上液，但至少让孩子当天接受了治疗。”

11月22日中午，记者在首都儿科研所门诊大厅看到急诊室外看诊的患者家属排起了迂回的长队。“这段时间呼吸科

就诊人数激增，且多数患儿有咳嗽、发烧等症状。”首都儿科研所急诊分诊前台的护士告诉记者，当日急诊仅排到21日晚的500余号，22日早晨的号还没有排到，看急诊需要等多长时间还是未知。

类似情况也发生在其他医院。记者在中日友好医院的儿科诊室看到，等待就诊的患儿已排到了200多位。多位医护人员告诉记者，今年秋冬感染呼吸道疾病的孩子比往年要多一些，这几个月医生护士们都在满负荷工作。

位于北京市北五环外的航空总医院儿科门诊在这个秋冬也经历了就诊量居高不下的情况。“我们在这里治疗了一周，每天都可以见到孩子班里不同的同学来挂号、看病、输液。”家住附近的张媛在孩子生病后选择了离家只有800米的航空总医院进行治疗，她告诉记者，孩子因为肺部炎症比较严重，医生建议住院，但现实情况是不仅看病需要排长队，住院更是“一床难求”。

“好在我们离家近，家长可以每天早晨早点来排队取药，孩子起床后再来输液治疗，去远一些的医院实在吃不消。”张媛说。

记者在航空总医院儿科门诊大厅看到，为了减少患儿交叉感染的可能，不少家长带着儿童车或野营折叠车在候诊厅外分散候诊。11月17日，该院发布消息称，进入秋冬以来，由于支原体肺炎持续流行，甚至出现甲流、新冠等叠加感染，导致该院儿科门诊量维持在550—650人次之间，较往年同

期上升30%—50%。

## 扩散快、病程长

支原体肺炎是由肺炎支原体引起的下呼吸道感染。北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖在11月13日国家卫生健康委召开的新闻发布会上说，支原体肺炎是我国5岁及以上儿童最主要的社区获得性肺炎的病原体。北方地区在秋冬季流行，南方地区一般是在夏秋季流行，而且每3—7年会出现一个地区周期性流行。

肺炎支原体既不是细菌也不是病毒，属于病原体感染，病程前期不易被察觉，今年还出现了扩散快、病程长的情况。

“在儿童患者中，肺炎支原体感染对大环内酯类药物的耐药率高达90%。”在不少业内人士看来，秋冬呼吸道感染病例激增且患者病程长，除了今年属于支原体感染的“大年”和多种病毒联合感染外，还有一个重要的因素是患儿出现了对阿奇霉素等药物的耐药性。

张媛的孩子就属于对阿奇霉素耐药人群。“小孩3岁的时候得过一次肺炎，后来一发烧咳嗽就会给她吃抗生素，以前3天就好了，结果这次输了4天的阿奇霉素都没有好转，只能改输激素和其他药物控制病情。”张媛告诉记者，最近一直在懊悔此前给孩子随意服药的行为。

“我们发现，一方面是支原体出现了耐药基因位点突变，改变了自身结构，导致阿奇霉素等药物不能与它结合，治疗效果不佳；另一方面是因为阿

奇霉素作为一种抗生素服用方便，很多家长只要孩子发烧、感染就会给药，滥用药物导致耐药情况发生。”广东省妇幼保健院儿科呼吸专科副主任医师谭艳芳曾在接受媒体采访时说。

北京儿童医院主任医师王荃在上述发布会上针对家长自行使用阿奇霉素一事表示，当前确实是儿童呼吸道疾病的高发季节，支原体肺炎感染占了一定比例，但从整体来说，病毒仍然是儿童呼吸道感染最常见的病原，包括流感病毒、腺病毒、呼吸道合胞病毒等。

“阿奇霉素对病毒感染是无效的，使用阿奇霉素去治疗病毒感染也是不合理的。此外，孩子的脏器功能发育不健全，滥用药物可能造成一些不良反应，尤其是有可能造成脏器损害等。阿奇霉素是处方药，属于大环内酯类的抗菌药，应该在医生或者药师的指导下规范用药。”王荃说。

而据北京市疾控中心副主任、流行病学首席专家王全意介绍，从儿童医院和儿研所门诊就诊情况来看，目前肺炎支原体的流行强度已下降至儿童呼吸道传染病第4位，排名前3位的为流感、腺病毒、呼吸道合胞病毒。

“一定要对症治疗，而不是滥用抗生素。”首都儿科研所呼吸内科主任医师常丽说。

## 多措并举缓解就医难

面对持续不下的就诊人数，不少医院开始改变就诊模式。

在首都儿科研所急诊分

诊台和门诊分诊台都可看到“申请开具相关化验项目”的提示，患者只要挂上当日门诊或急诊号，就可以在分诊台申请开具相应的化验项目。航空总医院、天坛医院、朝阳医院、友谊医院等多家医院儿科也开始实施“先化验再诊疗”措施，精简流程、缩短候诊时间、减少往返诊室次数、降低院内交叉感染风险。

“目前‘诊前化验’首先针对发热、咳嗽症状的患儿，今后我们将结合诊疗常规，不断扩大服务范围，为更多的小患者提供诊前常规检验服务。”天坛医院儿科副主任王雅洁在接受媒体采访时说。

呼吸道传染病是儿科常见病，许多症状没有特效治疗药物，因此多采取对症治疗手段。专家建议，不论是儿科专科医院、综合医院，还是基层的社区医院，只要具有儿科诊疗资质，就有常规治疗药物、具备相应治疗手段，因此推荐家长带孩子基层首诊、就近诊治。

在北京市朝阳区六里屯社区卫生服务中心，多位带孩子前来求医的家长表示，社区卫生服务中心的儿童门诊更加方便、快捷。

“大医院号难挂、人又多，孩子本来就咳嗽不止，更容易交叉感染。看到小区里有人说家附近的社区卫生服务中心也能看病，我就带孩子过来了。”一名患儿的家长告诉记者，孩子前两天出现咳嗽症状，自行服药后状况仍未改善，所以来做个化验看看是否需要换药或者接受其他治疗。

该社区卫生服务中心医护人员告诉记者，目前中心开设的儿童门诊是全科门诊，一般的呼吸道疾病儿科全科都可以看，还可以中西医结合，采取小儿推拿、刮痧、超声雾化吸入等疗法。

据了解，目前，北京市有150家二三级医疗机构、250个社区卫生服务中心可提供儿科诊疗服务。以朝阳区为例，2023年有16家社区卫生服务中心新开设儿科门诊，截至目前，全区开设儿科门诊的社区卫生服务中心已有33家。

除了改进诊疗流程，开设基层儿科门诊外，作为线下诊疗的有效补充，互联网诊疗也能发挥很好的作用。北京市卫健委介绍，目前北京共建成62家互联网医院，开展互联网诊疗服务的医院共有242家。

在不少业内人士看来，对于流感等呼吸道疾病易感的儿童而言，互联网问诊能够有效降低交叉感染风险。

## 中国科技馆推出“古今中医药学家巡礼展”

近日，由中国科学技术协会和国家中医药管理局共同指导，中国科学技术馆和北京中医药大学联合主办的“医济苍生——古今中医药学家巡礼展”在中国科技馆面向公众开放。

展览包含前言、尾声及5个主题展区，共有互动展品10件，静态展示展品56件（套），通过18个杏林故事，展示了张仲景、李时珍等古代医家及屠呦呦等当代中医药学家的医学成就和治学精神。展览将持续至2024年2月底。图为参观者认真看展，感受中医文化的博大精深。

中国城市报记者 全亚军摄

