



上图：中华医学会第二十四次全国儿科学术大会开幕式。

区域死亡率差异大

这些年在陆权教授的诊室里，上海的家长们对预防肺炎球菌感染的知识已经有所了解，许多家长主动选择及时给新生儿宝宝接种肺炎球菌疫苗，避免严重的感染发生。陆权教授说，这是一个让人欣慰的现象，但同时他提醒，从中国整体的情况看，小儿肺炎的死亡率存在比较大的区域差异，这是值得关注的问题。

陆权教授说，我国小儿肺炎依然是呼吸道感染性疾病的主体，改革开放后，我国5岁以下儿童死亡率大幅度下降，这其中控制肺炎、降低肺炎的病死亡率起到了关键作用。但是，我国与发达国家比较仍存在差距，我国5岁以下儿童死亡中依然有16%死于肺炎，主要发生在农村和广大西部地区；更严峻的事实是，每1000个活产婴儿5岁以下因肺死亡率不同省份间相差甚大，最低上海、天津、北京与最高的四川、贵州、新疆等西部省份相差高达6倍，足见医疗资源分布的不

均衡和医疗保健水平的差异。陆权教授认为，要进一步使5岁以下儿童死亡率下降，就必须持续重视小儿肺炎的防治，而工作重点必然是基层医疗机构。

造成死亡率差异的原因中，对预防的重视程度也是一个重要的因素。陆权教授说，目前抗生素仍是治疗肺炎球菌性疾病的主要方法。

“相比于患病后被动治疗，积极主动的预防才是对抗肺炎球菌性疾病的上策。”

疫苗的预防接种对减少肺炎患病率效果肯定，发达国家小儿肺炎患病率仅是发展中国家的1/10，发达国家小儿肺炎的主要病原是病毒。陆权教授说，造成这种差距的很重要原因之一，是发达国家普遍推广接种肺炎球菌疫苗和b型流感嗜血杆菌疫苗。“这些经验无疑是可以借鉴的。在我国，儿童已普遍接种百日咳-白喉-破伤风疫苗，如能再进一步扩大接种肺炎球菌疫苗、b型流感嗜血杆菌疫苗和流感病毒疫苗，必将对降低小儿肺炎患病率产生积极影响。”

鉴于肺炎球菌感染在婴幼儿肺

炎中的沉重负担，以及肺炎球菌结合疫苗的安全性和有效性，WHO认为应优先将肺炎球菌结合疫苗引进国家免疫接种规划。

呼吁儿科医生多花一分钟

在今年的全国儿科年会上，一项名为“一分钟·护一生——携手抵御肺炎球菌性疾病”的公益行动得到了儿科医生们的广泛响应。秋冬正是各类呼吸道疾病高发的时节，无处不在的肺炎球菌正威胁着婴幼儿的健康，如果与儿童肺炎球菌感染相关的各个学科和医务工作者联动，每人多花一分钟时间积极对家长进行疾病宣传教育和充分告知，也许就能多帮助一名宝宝远离肺炎球菌性疾病。

《“健康中国2030”规划纲要》中提出：到2030年，5岁以下儿童死亡率要由2015年的10.7‰下降到6.0‰的目标。为了实现这一目标，通过预防接种减少传染病和感染性疾病对儿童的威胁，具有重要的意义。在所有疫苗可预防的疾病中，肺炎球菌性疾病是导致全球5岁以下儿童死亡的重要病因，接种疫苗是预防、控制乃至消灭相应传染病最有效的手段。

然而在我国，家长对肺炎球菌性疾病的严重危害认识不足，大部分家长不知道肺炎球菌，更不了解这类疾病的预防方法；部分医务人员不重视肺炎球菌性疾病的预防。陆权教授表示：“6个月到1岁是肺炎球菌感染的高风险期，建议家长们在孩子6个月前尽早完成肺炎球菌疫苗接种。”