



## 儿科医生的烦恼与幸福

后来，基层医生人员逐步更新，一批至少是大专学历的医学生毕业后到基层医院工作，再加上各种形式的培训，基层医生诊疗水平慢慢得到提高。不过，诊疗能力的提高不可能一蹴而就，至今基层儿科医生的能力大部分还有待加强。

陈啸洪主任说，每到一家基层医院带教，一开始学生们总说“陈老师很神”。“比如遇

到孩子肺部感染，我带着学生看片子，根据影像报告可以得出初步的结论，怀疑是细菌或者病毒或者支原体感染。”陈啸洪说，其实基层医生所说的“神”，是一种经验的积累，而像他这样资深的儿科专家带徒弟，可以将自己的经验和知识积累传授给年轻人。

当然，准确的诊断光靠经验还不够，借助检验，儿科的疾病诊断可以做到更加精确，但此前基层医院基本上无法做到感染病原的精确诊断。“引起肺炎的病原体常见的主要是病毒、细菌和支原体，我们大部分乡镇卫生院只能做血常规检查和C反应蛋白检查，这些检查不能查明病原体。”

为此，陈啸洪主任这些年到基层医院推广感染的病原学检测，让基层医院引进拭子检查，检验结论可以明确孩子的肺炎究竟是病毒感染、细菌感染还是支原体感染。诊断清楚后，才有可能实现精准用药和合理用药。

陈啸洪主任说，绍兴区域基层医院都有化验条件，至今感染病原学检测已经推广到四五个乡镇一级基层医院，一个简单易行的拭子检查，就提高了基层医院儿科在感染性疾病上的诊治水平。

在浙江这样经济发达的区域，基层儿科诊疗能力提升也是家长们对医生提出的要求。陈啸洪主任说，医生给出的诊断，家长马上就上网查，如果医生说得对，家长就会更加放心基层医生。“医生说你这个孩子是支原体感染，需要用阿奇霉素，家长上网查，的确该用这个药，家长就会信任医生，他下次生病也就不会去别的医院了。基层医生看的孩子多了，医生的水



绍兴市人民医院儿科主任陈啸洪。

平也会提高，这样病人留下来，医院效益也好了。”

被家长信任，基层医生的职业满足感也更强烈了。金智君医生说，他本身很喜欢孩子，也喜欢儿科医生这份职业。“很多小孩可能看到医生会很害怕，但到我这里的孩子，大部分看到我都不害怕。”一些经常带孩子看病的家长，会带着水果、糖果送给金医生；有的孩子几年不见长很高，金医生已经不认识孩子，但孩子还记得他。金医生说，这些小瞬间，都是让他特别有幸福感的时刻。

从经济收入而言，金医生介绍，他所在的基层医疗机构，各科医生之间差距不大，收入比较稳定，还能得到居民们的尊重，因此在基层做儿科医生对于他来说是一个不错的选择。

## 托住“网底”，分级诊疗才有可能

太湖之滨的苏州市吴中区光福人民医院，是一家乡镇医院，区域常住人口5万多人。这里一边靠近苏州木渎，另一边靠近苏州科技城，这两个地方都有三级医院，距离不过几公里。

2017年之前，光福人民医院没有儿科，儿童患者是由内科医生兼顾着看。2017年10月，儿科白手起家，目前每天门诊量有80人次左右，开设8张住院床位，基本是住满的。光福人民医院院长朱正涛告诉记者，当初开设儿科，他提前做了一些调查研究。医院服务的社区每年新生儿有500个左右，儿童总共6000多人，因此还是有就近看儿科的需求。

创立儿科，医生从哪里来？朱正涛说，医院的儿保医生此前工作量是比较小的，而这位医生曾专门进修一年儿科专业，因此完全可以培养成为一名儿科医生，同时可实现儿童全周期、全方位的健康管理。另外，医院还送一名大专学历的医学毕业生到苏州大学附属儿童医院定向培养，后来也成为了儿科医生。

太湖之滨一家服务4万居民的基层医院。

