

政策鼓励“无痛”分娩进医保

# 技术推广还存哪些难题

人们常说的“无痛”分娩，在医学上被称为分娩镇痛。国务院办公厅近期印发的《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》提出，加强生殖健康服务，指导各地将适宜的分娩镇痛以及辅助生殖技术项目纳入医保报销范围。

将分娩镇痛纳入医保，有利于进一步推广这一技术，让更多产妇免受生产之痛。“新华视点”记者调查发现，我国分娩镇痛普及率在逐步提高，但部分地区应用比例依然偏低。

## 加大力度推广“无痛”分娩

“用了‘无痛’分娩后，虽然还是能感受到一点疼痛，但生产过程中确实轻松多了。”不久前刚生完二胎的成都市民秦女士告诉记者，8年前生头胎时没用“无痛”分娩，疼了一天一夜。“这次感觉好多了，没那么受罪。”

“分娩镇痛是通过麻醉医师在产妇腰椎脊髓的硬膜外注射麻药，缓解其生产疼痛，相当于起到神经阻滞的作用。”吉林省妇幼保健院麻醉科主任陈丽说，“这项技术十分成熟，其安全性和有效性已经经过大量实践验证。”

近年来，相关部门出台多个文件推广分娩镇痛。2018年，国家卫生健康委发布《关于开展分娩镇痛试点工作的通知》，之后确定了900多家医院作为第一批国家分娩镇痛试点医院；2022年，国家卫生健康委等17部门印发《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》，提出“扩大分娩镇痛试点，规范相关诊疗行为，提升分娩镇痛水平”。

四川大学华西妇产儿童医院产科医生夏伟说，从所在医院来看，通过大力宣传、完善配套，分娩镇痛接受度较高。“目前医院每年自然生产的孕妇平均约1万例，其中8000多例采用了分

娩镇痛。”

根据国家卫健委发布的数据，与2015年相比，2022年900多家试点医院分娩镇痛率从27.5%提升到60.2%。

但我国不同地区分娩镇痛的开展情况存在较大差异，部分地区尤其是西部地区和县级以下医疗机构分娩镇痛率较低。记者在中部地区某地级市采访发现，2023年，当地不同医疗机构的分娩镇痛率从12%到47%不等，平均在30%左右。

中华医学会麻醉学分会原副主任委员、中国医师协会麻醉学医师分会原会长姚尚龙说，今年6月，根据湖北省333家二级以上公立医院统计，湖北省分娩镇痛率达60.4%；根据各地统计数据估算，目前全国分娩镇痛率约为50%。

## 推广仍面临三大难题

业内专家表示，分娩镇痛推广还面临认知不足、麻醉医生短缺、费用门槛三个难题。

不久前，武汉市民李女士预产期在即，她决定选择“无痛”分娩，却遭到家里老人的反对，担心往身体里注射麻药会伤到孩子。“还好老公坚定地站在我这边，支持我的决定，不然还不知道得多受多少苦。”李女士说。

对分娩镇痛心存疑虑的人不在少数。“会不会对宝宝智力有影响”“会不会引发产后腰痛”“会不会增加产程”“用了真的一点都不疼吗”……多位医生表示，临床中经常有人询问此类问题。

“有些人习惯在网上找攻略，但网上有不少说法缺乏科学依据，容易误导人。”华中科技大学同济医学院附属同济医院麻醉科副主任周志强说，我国分娩镇痛技术已经十分成熟，最常

用、最安全的是椎管内镇痛中的硬膜外麻醉，能够帮助大多数产妇减轻60%至90%的疼痛。大量案例证实，使用的药物对产妇和新生儿几乎没有影响。

“通常分娩镇痛使用的药物浓度及剂量，是剖宫产麻醉的1/10到1/5，产妇生产后也可以进行母乳喂养。”吉林大学第二医院妇科主任许天敏说。

多位基层妇产科医生表示，有的产妇害怕“自己生”；有的担心如果顺产不顺利，中途改剖腹产更麻烦；有的考虑孩子上学时间，刻意要求胎儿出生日期。这些因素导致目前医院剖宫产比例较高，分娩镇痛总体普及率较低。

除了主观因素外，还有部分产妇虽想“无痛”却遭遇现实难题。一名网友说，去年国庆期间生产，由于值班麻醉医生去了急诊室，没有其他麻醉医生为她实施分娩镇痛，她疼了18个小时。

不少医护人员坦言，分娩镇痛的麻醉过程需要麻醉师陪伴，但我国麻醉师人数偏少，尤其是综合医院手术量很大，麻醉师往往分身乏术。有的县级医院因为麻醉医生数量少，也较少向产妇推广分娩镇痛。

成都市第一人民医院妇产科医生陈妍告诉记者，孕妇生产的时间很难固定，经常是半夜突然要生产，医院需要配备专门麻醉师进行保障，基层医院确实存在困难。在一些孕产专科医院，剖宫产、人工流产等手术量相对较大，麻醉师常常只能在两台手术的间隙为产妇进行分娩镇痛的麻醉操作。

另外，费用也是阻碍一些家庭选择分娩镇痛的原因。选择分娩镇痛相比普通自然生产多出上千元麻醉费用。“在一些偏远的县市、乡镇，产妇是否选择分娩镇痛，费用也是主要考量

因素，不少人不舍得。”湖北省荆门市人民医院产科主任罗志平说。

## 加快政策落地

今年，国家医保局印发《产科类医疗服务价格项目立项指南(试行)》，将“分娩镇痛”“导乐分娩”“亲情陪产”等项目单独立项，鼓励医疗机构积极开展分娩镇痛等服务。部分地区已将分娩镇痛相关费用纳入医保报销范围。

国办发文指导各地将适宜的分娩镇痛以及辅助生殖技术项目纳入医保报销范围。“这对于推广分娩镇痛是一个重大的利好消息，希望各地能加快落地、细化完善、宣传推广。”陈丽说。

姚尚龙说，目前，全国没有统一的分娩镇痛收费标准。“医生陪伴在产妇身边实施镇痛并保障其安全，往往需要数小时。若收费标准过低，付出与回报难以匹配，会影响麻醉医生的积极性。”姚尚龙呼吁，应该使麻醉医生的工作得到相应的价值体现，推动分娩镇痛的进一步普及。

华中科技大学同济医学院附属同济医院产科常务副主任乌剑利等人建议，通过系统化培训，提升麻醉医生技术水平，如组织一些医院进行麻醉经验分享，重点讲解急难危重情况的处理，打消基层医院对开展分娩镇痛的顾虑和胆怯。

陈丽建议，除了国家相关主管部门官方的宣传手段外，可以在适龄人群中利用新媒体手段，加大宣传推广力度，特别是在孕检人群中增加相关科普内容的推送讲解，提升知晓度。

多位基层医生建议，国家要加大麻醉医师培养力度，为基层医疗机构配备更多的麻醉医师，同时加强对医院现有医生的培训，让更多医生了解麻醉常识。新华社北京12月3日电



## 山海相拥 滩岛相映

这是在霞浦县三沙镇花竹村日出观景点拍摄的海滨景色(11月29日摄)。

福建省霞浦县拥有曲折的海岸线和众多浅海滩涂与岛礁，形成了山海相拥、滩岛相映的黄金海岸美景。近年来，霞浦深入实施海滩、海岸、海岛全域旅游“三步走”发展战略，打通了“东海1号”“光影1号”等环海观光公路，持续擦亮“画本霞浦·千鲜之城”文旅品牌，独具特色的自然人文景观让这里成为摄影爱好者追光逐影的“梦幻打卡地”和重要旅游目的地。新华社发

## 时评

### 别把消费者逼成质检员

连日来，假羽绒服事件引起社会持续关注，相关部门已经行动起来。市场监管总局已对重点地区的重点问题实行挂牌督办。针对相关经营主体的违法行为，地方监管部门也已采取固定证据、查封扣押、立案查处等措施，加大执法力度。

从媒体揭露和监管部门查处的情况看，五花八门的制假手段几乎成了行业的“公开秘密”，用“粉碎毛”“短丝绒”冒充真羽绒，材料劣质甚至不符合卫生标准。一些厂家以假乱真、以次充好，部分店铺虚假宣传、知假售假，甚至呈现出从源头生产到终端销售的“链条式”制假售劣。

这些做法既直接侵害消费者权益，也严重扰乱市场秩序，“劣品驱逐良品”，坑害守法经营的企业。

此前，行业协会向公众给出了甄别羽绒制品真假优劣的妙招。但与其教会消费者辨别假货的技能，不如监管部门亮出“牙齿”，在制假售劣源头端就强监管、出重拳，让假羽绒产

品无所遁形，还消费者安心、放心。

对“链条式”制假售劣羽绒产品，监管部门应从源头着手开展系统治理，对原料生产、物料加工、产品销售全流程强化监管执法，对违法商家依法严惩，形成有力震慑。

与此同时，电商平台要充分履行监督管理义务，在遵守市场规律、价值规律的基础上优化展销机制，精准淘汰不良商家，切实维护健康的市场环境。

质检报告本该是产品质量的身份证，然而在近期披露的羽绒造假案件中，标明羽绒含量的检验检测报告、羽绒充气标，仅需一两元就可以成批采购。到底是谁在售卖质检报告，为假冒伪劣产品洗白？对易出问题的关键环节要一查到底，堵住市场漏洞。

期待当前对行业乱象的整顿肃清，能让羽绒市场恢复健康发展，让消费者买得放心、用得暖心。

新华社郑州12月3日电