

内蒙古自治区食用含三聚氰胺奶粉婴幼儿 医疗救治工作方案

为了有效组织全区对食用含三聚氰胺奶粉患泌尿系结石的婴幼儿开展医疗救治工作，保障婴幼儿身体健康与生命安全，维护正常的社会秩序，根据卫生部一系列工作部署和《与食用受污染三鹿牌婴幼儿配方奶粉相关的婴幼儿泌尿系统结石诊疗方案》、《食用含三聚氰胺奶粉泌尿系统结石超声检查流程》及《卫生部办公厅关于进一步做好食用含三聚氰胺奶粉婴幼儿医疗救治工作的通知》，结合自治区实际，制定本方案。

一、指导思想

按照“以人为本、仔细筛查、科学救治、关爱病人”的原则，实行分级、分层、分区诊治，严格首诊负责制，规范筛查和转诊制度，力求做到“早发现、早筛查、早诊断、早就治”，提高筛检率和治愈率，降低死亡率。

二、组织机构

为认真做好食用含三聚氰胺奶粉造成的婴幼儿泌尿系统结石事件医疗救治工作，经厅党组研究决定，成立内蒙古自治区食用含三聚氰胺奶粉重大安全事故临床医疗救治工作领导小组，负责指导全区三鹿牌婴幼儿奶粉事件患儿医疗救治工作。

组 长：杨成旺 自治区卫生厅厅长

副组长：白宝玉 自治区卫生厅副厅长

乌 兰 自治区卫生厅副厅长

贺丰奇 自治区卫生厅副厅长、纪检组长

许宏智 自治区卫生厅副厅长

成 员：任 钢 自治区卫生厅医政处处长

王占国 自治区卫生厅办公室主任

张子山 自治区卫生厅人事处处长

杨志华 自治区卫生厅规划财务处处长

于连云 自治区卫生厅蒙中医局副局长

胡润召 自治区卫生厅卫生法制与监督处处长

解春梅 自治区卫生厅疾病控制处处长

乌盛渊 自治区卫生厅科技教育处处长

周晓实 自治区卫生厅农村牧区卫生管理处处长

李 宁 自治区卫生厅妇幼保健与社区卫生处处长

巴特尔 自治区卫生厅监察室主任

王成亮 自治区卫生厅机关事务服务中心副主任

白永和 呼和浩特市卫生局局长

孙德俊 包头市卫生局局长

田晓川 呼伦贝尔市卫生局局长

傅志敏 兴安盟卫生局局长

孟昭均 赤峰市卫生局局长

李少峰 锡林郭勒盟卫生局局长

兰永奋 乌兰察布市卫生局局长

李永明 鄂尔多斯市卫生局局长

殷满厚 巴彦淖尔市卫生局局长

王华峰 乌海市卫生局局长

宝音那森 阿拉善盟卫生局局长

领导小组下设办公室和专家组。

办公室设在自治区卫生厅医政处，主要负责组织制定医疗救治工作方案和措施并组织实施，指导救治工作；协调全区医疗资源的合理使用，组建诊疗专家组，协调全区专家会诊；落实患者统计信息的日报告和零报告制度，收集、汇总、统计分析和上报相关患者信息；组织全区医疗机构医护人员的培训工作；完成领导小组交办的其他任务。领导小组办公室组成如下：

主任：	白宝玉	自治区卫生厅副厅长
副主任：	任 钢	自治区卫生厅医政处处长
成 员：	张立新	自治区卫生厅医政处副处长
	田 军	自治区卫生厅医政处
	宝 洁	自治区卫生厅医政处
	吴进龙	自治区卫生厅医政处
	孙剑光	自治区卫生厅医政处

专家组由全区三级甲等综合医院泌尿、儿科、B超、肾内、泌尿外科等相关专业专家组成，主要负责指导全区临床诊疗工作，受领导小组指派赴各地进行技术指导和疑难危重患者的会诊、抢救工作；承担自治区师资培训任务。

卫生厅医疗救治专家组组成人员已另文下发。

各盟市要对应组成医疗救治领导小组和临床诊疗专家组，组织领导和指导当地医疗救治工作，及时研究解决救治工作中出现的问题。

三、定点收治医院

按照属地管理原则，指定内蒙古自治区医院和内蒙古医学院附属医院为自治区级定点收治医院，内蒙古第四医院为自治区级后备定点收治医院，承担全区疑难、重症患儿的医疗救治任务；各盟市辖区内的二级甲等以上综合医疗机构为盟市级定点收治医院，承担医疗救治任务。

四、工作分工

认真落实医疗救治工作属地化管理的要求，严格遵循分级、分层、分区域的诊疗原则。

（一）嘎查村卫生室和苏木乡镇卫生院承担病例搜索和初步排查患儿。

（二）二级乙等以下综合医疗机构和苏木乡镇中心卫生院主要承担门诊患者的筛查和初步诊断及转诊工作。

（三）盟市和旗县定点收治医院主要承担本辖区内患儿的诊断和治疗工作及疑难、重症患儿的转诊工作。

（四）自治区级定点收治医院主要承担疑难、复杂及危重患者的诊疗。

五、工作要求

（一）诊疗工作要坚持重心下移，关口前移。在充分调动基层医疗机构和医务人员积极性的基础上，发挥诊疗专家组的指导作用，各地根据诊疗需要，派出医疗队深入基层，加强对基层医务人员的指导和培训，提高基层诊疗能力，认真排查近一年来食用含三聚氰胺奶粉3至6个月、有相应症状和体征的婴幼儿，做到“早发现、早筛查、早诊断、早救治”，避免漏诊和误诊。

（二）各医疗机构要严格按照《食用含三聚氰胺奶粉婴幼儿泌尿系统结石诊疗方案》（附件1）和《食用含三聚氰胺奶粉泌尿系统结石超声检查流程》（附件2）积极做好相关患儿排查、筛查和诊疗工作，尽可能提

高检出率，降低严重并发症和后遗症的发生率，力争不出现死亡病例。对于有食用含三聚氰胺奶粉史并前来就诊的患儿，应仔细询问病史，登记详细信息，认真检查，严格掌握适应症，采用适宜的治疗技术，科学合理的诊治。

（三）各定点收治的医疗机构要在门诊划定专门的诊查区域，配备B超、临床检验的必备设备，增加诊疗人员，开辟绿色通道，简化服务流程，提高工作效率，预留足够数量的床位，同时做好预防院内感染工作。医疗机构和医务人员在接诊过程中要耐心、细致地做好解释和宣传教育工作，提供咨询服务，消除患儿家长不必要的疑虑，引导其科学、正确认识患儿的病情。

（四）加强对重症患儿的管理，对疑难、重症病例及时组织会诊、抢救，必要时安排转诊到自治区级定点收治医院。各旗县区以下（含旗县区）医疗机构不得滞留无尿时间超过24小时的患儿，必须及时转入上级定点收治医院。必要时自治区卫生厅将根据情况派出诊疗专家组提供技术援助和指导。

（五）各医疗机构对食用含三聚氰胺奶粉的婴幼儿实行免费筛查；对经筛查确诊为泌尿系统结石的患儿实行免费救治。筛查和救治的费用由接诊医疗机构先行垫付，待查清事实，分清责任后，按有关规定结算。医疗机构不得拒诊患儿。

（六）各级卫生行政部门和医疗机构要加强对社会的宣传工作。要做好食用含三聚氰胺奶粉婴幼儿泌尿系统结石《宣教要点》的宣传普及工作，提高公众知晓率，消除恐慌心理。全区二级以上医疗机构要开通并向社会

公布食用含三聚氰胺婴幼儿奶粉事件就诊咨询专线电话，要有专人值守，耐心、负责地向咨询人解答有关问题。

（七）各级卫生行政部门要建立医疗资源调度机制和药品、器械、技术支持等保障机制，统筹全区卫生资源，为规范有序地开展诊疗工作提供保障。

六、信息统计报告

信息统计报告实行日报告、零报告制度。各级卫生行政部门和医疗机构要按照有关要求，做好接诊患儿有关情况的统计上报工作。各盟市卫生局必须在每天 14 点前将当天的统计信息汇总并填写统计表传真到自治区卫生厅，有死亡病例或其他重大情况随时上报自治区卫生厅。相关报表按照自治区卫生厅统一制定的报表格式（附件 4）填报。

- 附件: 1. 食用含三聚氰胺奶粉婴幼儿泌尿系统结石诊疗方案;
2. 食用含三聚氰胺奶粉泌尿系统结石超声检查流程;
 3. 食用含三聚氰胺奶粉泌尿系统结石筛查诊疗工作流程;
 4. 信息统计汇总表。

与食用受污染三鹿牌婴幼儿配方奶粉相关的 婴幼儿泌尿系统结石诊疗方案

一、临床表现

- (一) 不明原因哭闹，排尿时尤甚，可伴呕吐；
- (二) 肉眼或镜下血尿；
- (三) 急性梗阻性肾衰竭，表现为少尿或无尿；
- (四) 尿中可排出结石，如男婴结石阻塞尿道可表现为尿痛、排尿困难；
- (五) 可有高血压、水肿、肾区叩击痛。

二、诊断要点

- (一) 有三鹿牌婴幼儿配方奶粉喂养史。
- (二) 上述临床表现中的一项或多项。
- (三) 实验室检查：尿常规（肉眼或镜下血尿）、血生化、肝肾功能、尿钙/尿肌酐（一般正常）、尿红细胞形态（非肾小球源性血尿）、甲状旁腺激素测定（一般正常）。
- (四) 影像学检查：首选泌尿系 B 超。必要时行腹部 CT 平扫和静脉尿路造影（无尿或肾衰时禁忌），有条件可行肾核素扫描评价肾功能。

因食用受污染三鹿牌婴幼儿配方奶粉导致的婴幼儿泌尿系统结石 B 超检查特点：

一般性特点：双肾肿大；实质回声增强，实质多为正常厚度；肾盂肾盏轻度扩张，肾盏圆钝；如梗阻位于输尿管腔内，则梗阻点以上输尿管扩张；部分病例肾周脂肪垫及输尿管周围软组织水肿；随病程发展，肾盂壁及输尿管壁可出现继发性水肿增厚改变；少数病人可探及少量腹水。

结石特点：结石绝大部分累及双侧集合系统及双侧输尿管；输尿管结石多位于肾盂输尿管交界处、输尿管跨越髂动脉段及输尿管膀胱连接部；结石呈碎渣样聚积，累及范围较大，后方为淡声影，绝大多数与草酸钙结石不同，可探及结石后缘；结石所致尿路梗阻较完全。

三、鉴别诊断

（一）血尿鉴别：注意排除肾小球源性血尿。

（二）结石的鉴别：结石一般为透X线的阴性结石，泌尿系X线片不显影，可与不透X线的阳性结石如草酸钙、磷酸盐等鉴别。

（三）急性肾衰竭的鉴别，注意除外肾前性及肾性肾衰竭。

四、治疗

（一）立即停用三鹿牌婴幼儿配方奶粉。

（二）内科保守治疗：补液、碱化尿液，促进结石的排出；纠正水、电解质及酸碱平衡紊乱。保守治疗过程中密切检测尿常规、血生化、肾功能，复查B超（尤其注意肾盂、输尿管扩张程度和结石形态与位置的变化）。因结石较为松散或呈沙粒样，自行排出可能性较大。

（三）合并急性肾衰竭的治疗：首先应纠正高血钾等危及生命的情况，如应用碳酸氢钠及胰岛素，如条件具备尽早采取血液净化、腹膜透析等方法，必要时外科干预解除结石梗阻。

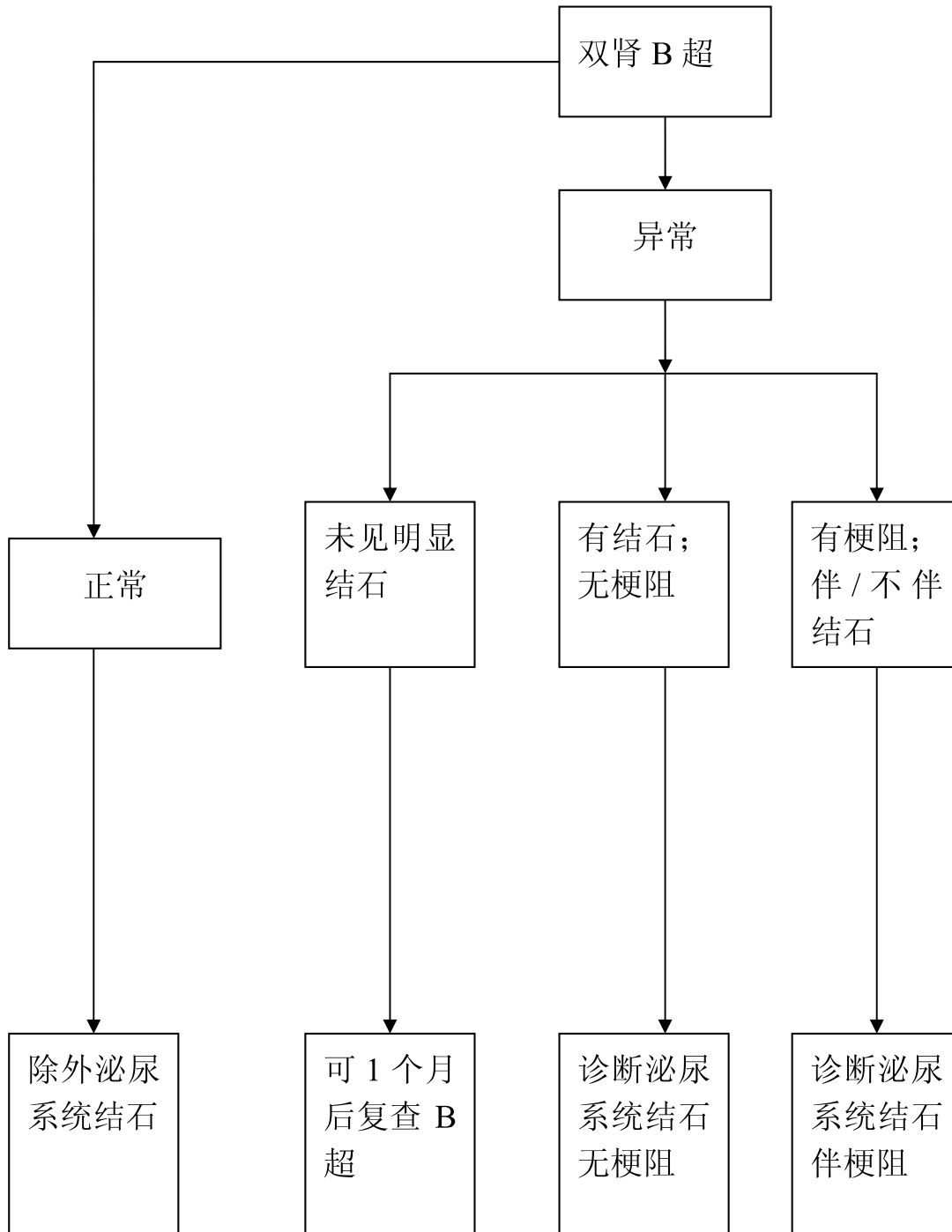
（四）外科治疗：经内科保守治疗结石形态和位置无改变，并且肾积水及肾损害加重，或者肾衰竭无条件进行血液净化或腹膜透析时，可手术解除梗阻。可选择膀胱镜逆行输尿管插管引流、经皮肾造瘘引流、手术切开取石、经皮肾镜取石等。因结石较为松散，尿酸成分为主，病人为婴幼儿，体外震波碎石有较大的局限性，需慎重考虑。

五、随诊

患儿经治疗，结石梗阻解除，一般情况好转，肾功能恢复正常，排尿通畅可出院。出院后随访内容：

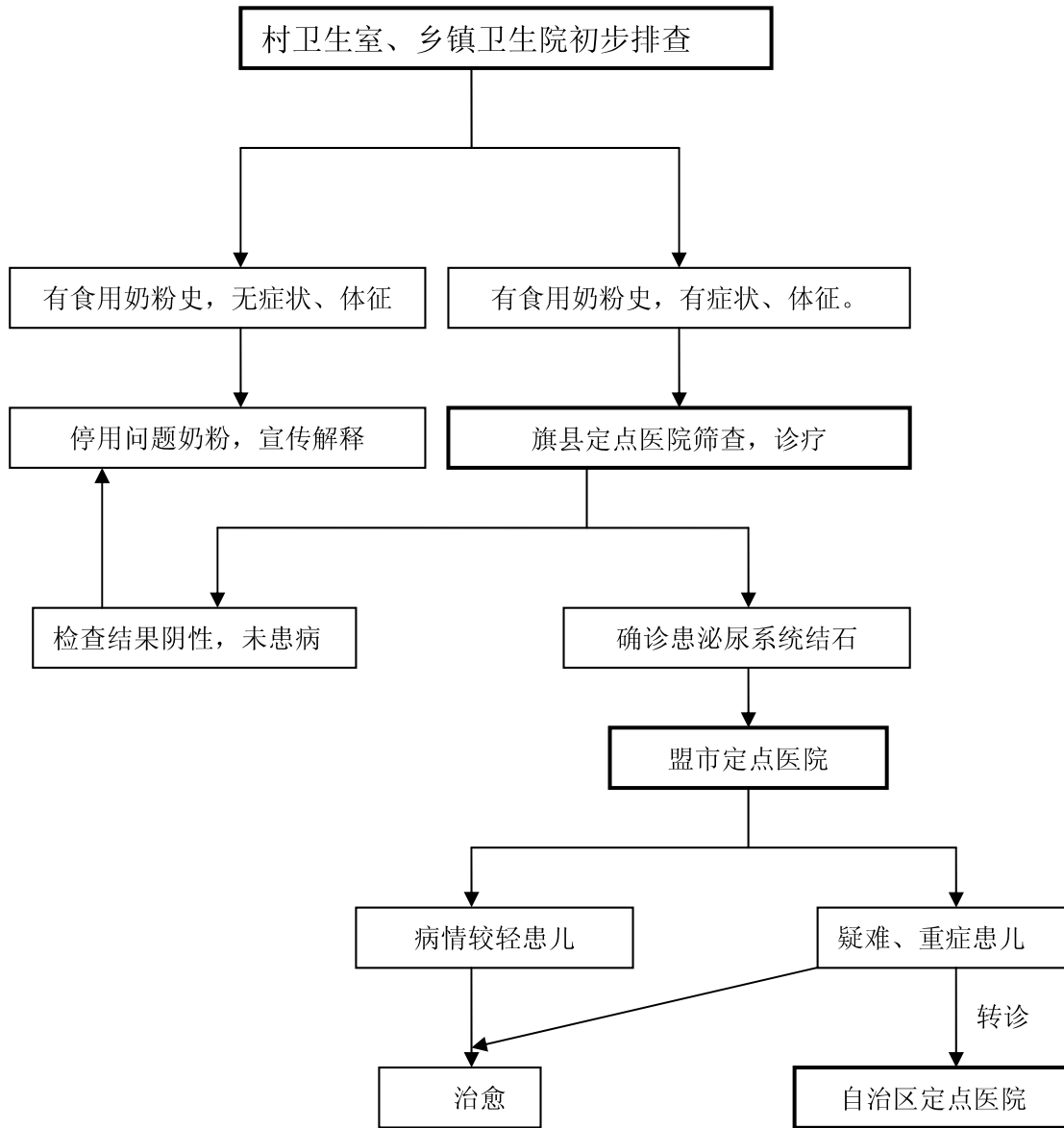
尿常规；泌尿系 B 超；肾功能检查；必要时行静脉肾盂造影检查。

食用含三聚氰胺奶粉泌尿系统结石超声检查流程



注：超声检查具有临床诊断意义，可以作为诊断筛查的主要方法。

食用含三聚氰胺奶粉泌尿系统结石筛查诊疗工作流程



附件 4

食用含三聚氰胺奶粉患儿信息一览表（表一）

盟市卫生局（盖章）

制表时间： 年 月 日

姓名	性别	年龄/ 月龄	就诊医疗机构名称	诊断	接诊日期	门诊 治疗	住院治疗		患儿详细住址及 家长联系方式	喂养史		备注
							症状 较轻	症状 较重		服用奶 粉品牌	服用 时间 (月)	

填表人：

负责人：

收治食用含三聚氰胺奶粉患儿统计表（表二）

盟市卫生局（盖章）

制表时间：____年____月____日

就诊医疗机构名称	接诊患儿数	确诊患儿数	确诊泌尿系统结石患儿数	治疗患儿数		已治愈患儿数	仍在治疗患儿数		现仍住院患儿中症状较重患儿数	备注
				门诊	住院		仍在门诊治疗患儿数	仍住院患儿数		

填表人：

负责人：

食用含三聚氰胺奶粉婴幼儿排查、筛查统计表（表三）

盟市卫生局（盖章）

制表时间：_____年___月___日

旗县区	排查地区数			排查婴幼儿数	筛查婴幼儿数	备注
	农村牧区		城市			
	村、嘎查	乡、镇、苏木	街道			

填表人：

负责人：