

# 生长激素纳入医保,家长的顾虑还有啥

## 经济压力大大减轻,然而家长还担心副作用及用药时机

2026年1月1日起,新版国家医保药品目录在全国范围内正式落地实施,生长激素被纳入医保报销范围。“长效针原价3225元,医保报销后一支只要900元。”不少患儿家庭表示经济压力大大减轻。然而记者在采访中发现,部分家长对生长激素的副作用及用药时机仍存有不少疑虑和纠结。

通讯员 顾顾菲  
扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟



### 患儿家庭负担显著减轻

来自温州的陈女士告诉记者,儿子4岁时被确诊为生长激素缺乏症,医生建议注射生长激素治疗。起初,孩子使用的是短效针剂,单支价格为1021元。按照孩子40斤的体重计算,一支药能用6天,每天都要打一针,经济压力挺大的。

“医保新政一出来,我就立马给孩子换成了长效针剂,长效针原价3225元,医保报销后一支只要900元。每周只需要注射一次,我家孩子一支能分两次用,一年下来省几万块。”陈女士说。治疗效果也让她看到了希望:“刚开始治疗的几个月,孩子平均每个月能长1厘米,一年下来长高了11厘米,效果很不错。”

另一位患儿妈妈高女士则表示,女儿经过骨龄检测、生长激素激发试验等一系列规范检查后,被确诊为“生长激素部分缺乏”,已治疗6年。如今女儿12岁,身高达到158厘米,成功追赶上同龄儿童的身高标准,目前没有出现任何副作用。“我女儿属于部分缺乏,暂时还不能享受医保报销政策,但就算是自费,现在的药价也比以前降了不少。”

### 用药顾虑依旧存在

尽管医保新政带来了实实在在的福利,但记者采访发现,部分患儿家长仍在用药的希望与焦虑中反复挣扎,副作用如何规避、用药时机怎样把握等问题困扰着他们。

“怕孩子因为身高落后,留下心理阴影,影响一辈子。”陈女士的话,道出了无数矮小症患儿家长的隐忧。她说,最初决定给孩子用药时,内心其实非常犹豫。“在社交平台上刷到有些孩子注射后出现脊柱侧弯的情况,我当时就慌了。反复咨询医生才明白,副作用因人而异,只要定期监测,是可以有效规避的。”

就在她犹豫时,儿子有天放学回家问她:“妈妈,为什么同学都那么高,只有我这么矮?”这句话,让她最终下了决心。陈女士回忆,此前她也尝试过各种“绿色”追高方式,调整饮食、增加运动,但效果始终不明显。几经权衡,她还是选择让孩子接受注射治疗。

如今,陈女士的孩子各项监测指标都正常,但她的担忧从未消失。“每三个月就要带孩子查血糖、查各项指标,每次复查前都特别紧张,就怕出问题,也怕哪天停药了孩子就不长了。至

于以后,先不去想那么多。”

来自海南的小鱼妈妈,困扰则更具体。她的儿子注射生长激素半年,长高了7厘米,但第三个月复查时,孩子的甲状腺指标出现异常,半年体检又发现甘油三酯偏高。“我不知道这是不是生长激素引起的,心里一直很焦虑。中间停过一个半月针,孩子没长,最后还是决定坚持下去。医生说停药后甲状腺指标会慢慢恢复,希望如此吧。”也有部分家长,因为过度担心副作用,迟迟不敢给孩子治疗。“焦虑,但不知道该怎么选。”一位不愿透露姓名的母亲告诉记者,“我家孩子偏矮,医生建议打生长激素。可我真的怕副作用。”

### 医保覆盖不降低用药门槛

针对家长们普遍关心的问题,记者采访了南京医科大学第二附属医院儿童医学中心小儿内分泌专科主任王安茹,请她进行专业解读。

王安茹介绍,医保新政实施后,前来门诊咨询生长激素的家长明显增多,但医保报销有严格限定。以南京为例,目前主要报销病种为“生长激素缺乏症”,患儿需满足身高、生长速度、骨龄落后等多重条件,

并经规范的激发试验确诊后方可纳入报销范围。“即便不符合医保报销条件,药价整体下降也让自费家庭的经济压力有所减轻。”

她特别强调,医保覆盖不等于用药门槛降低。“生长激素毕竟是药品,用药必须规范。”临床上有家长为“改善”身高寻求用药,但医生不推荐单纯为突破所谓身高“及格线”而盲目使用。

针对家长们最担心的副作用问题,王安茹表示,生长激素的副作用发生率低于3%,属于较低水平。“大家担心的糖尿病风险,目前并没有明确证据表明生长激素一定会增加患病风险。”她指出,2型糖尿病更多与遗传和肥胖相关。医生在用药期间会严格监测血糖、胰岛素等指标,确保安全。

“已确诊为矮小且符合用药适应症的患儿,应尽早治疗。”王安茹指出,国际上对于小于胎龄儿,甚至建议在一岁内尽早开始治疗,不仅为促进身高,也为改善代谢与认知功能。成年后若仍存在生长激素缺乏,也可能建议转换为小剂量维持治疗。最后,王安茹提醒广大家长,面对孩子的身高问题切勿盲目焦虑,更不要为了追求“理想身高”自行用药。

# “‘新耳朵’陪我回家过年!”

## 9岁藏族女孩在南京顺利完成小耳再造

在离家2000多公里外的江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院),来自青海省海南藏族自治州的9岁藏族女孩达瓦(化名),第一次小心翼翼地摸到了自己完整的右耳。这个曾因“没有耳朵”而常年低头走路的孩子,如今在原本右耳的位置“长”出了一只轮廓清晰、形态自然的新耳朵。她的笑容非常灿烂:“阿妈,我的新耳朵好看吗?过一段时间,我就可以扎起头发,戴上漂亮的耳环了。”

2月13日上午,农历春节前夕,该院医学美容科的医护人员为达瓦一家,举办了一个简洁却十分温馨的出院仪式,庆祝达瓦在这里成功完成小耳再造手术。

9岁的达瓦今年刚上三年级,一直以来,她都有一个心事。从出生起,她的右侧耳朵就因先天性小耳畸形而轮廓残缺。由于当地医疗条件有限,进行精细的耳廓再造手术非常困难。直到今年,经由江苏省人民医院援青海海南州人民医院院长乔莉与后方医院协调沟通,达瓦和父母得知,远在数千公里之外的省人民医院拥有成熟的技术。一家人踏上了从青海湖畔到金陵古都的求医之路。“我想



医护人员和达瓦一起切蛋糕

以后都能抬起头走路!”达瓦这次坚定地说了。

抵达江苏省人民医院医学美容科后,科室主任郭芳芳团队为达瓦进行了全面评估。团队多次开展讨论,并为她制定了个性化的耳廓再造手术方案。

手术的核心是自体肋软骨移植再造。医生从达瓦体内取出一小段自身的肋软骨,随后在手术台上,凭借显微外科技术,将这块软骨精心雕刻成与左耳对称、形态自然逼真的耳廓支架。然后通过精细的皮下剥离和皮瓣设计,将雕刻好的软骨支架植入右耳部位的皮肤下,完成耳廓形态的重建。

整个手术过程有序而顺利,“新的耳朵”既立体美观,又血运

良好,能够长期存活。为了帮助这个家庭解决后顾之忧,江苏省瑞华慈善基金会还提供了部分手术费用及住院期间的营养餐补。

经过医护人员的精心治疗护理,达瓦术后的恢复十分顺利。江苏省妇幼保健院副院长王绪东、江苏省人民医院宣传处处长徐婕分别代表医院,为达瓦送上诚挚的祝福和爱心礼物。达瓦和父母还为医护人员送上哈达,感谢医护团队的精心救治和医务社工的温暖关怀。“谢谢医生阿姨和护士姐姐,我的耳朵好了,我也更勇敢了。”达瓦感动地说。

通讯员 曹勇 严丽洁 陈泽欣  
扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

# 历经21日生死抢救 ECMO接力让他活了下来

新年即将到来,对于洪先生来说,在遭遇致命心梗、历经多重生死考验、经历了21天的生死抢救后,他终于迎来了第二次新生。近日,洪先生携夫人专程重返无锡市人民医院急诊重症监护室(EICU),将饱含谢意的感谢信与锦旗送到医护人员手中,用最朴素的方式,诉说着跨越生死的温暖情谊。

2025年12月31日跨年夜,洪先生突发剧烈胸痛,被紧急送往人民医院急诊中心,进入抢救室后,洪先生突发意识丧失,心电监护显示心室颤动、紧急除颤后心跳短暂恢复,多次除颤后出现心跳停搏,当班医生迅速呼叫ECMO团队并启动ECPR流程。

危急时刻,由急诊医学科主任张云带领ECMO团队快速评估病情,果断启动VA-ECMO(静脉-动脉体外膜肺氧合)支持,团队分工明确、操作精准、配合默契,迅速转机成功为患者搭建起“生命桥梁”,也为后续急诊PCI手术打通关键生命通道。在VA-ECMO保驾护航下,患者成功完成介入手术开通堵塞血管。

转入EICU后,患者心功能逐步好转,VA-ECMO顺利

撤机。但考验并未结束,呼吸衰竭、肾功能衰竭等相继出现,氧合指数持续走低,再度陷入生命危机。2026年1月3日深夜,团队根据病情变化,果断置管再次实施VV-ECMO(静脉-静脉体外膜肺氧合)呼吸支持,同步连接CRRT(连续性肾脏替代治疗)给予精准容量管理,完成从循环到呼吸的ECMO接力。

入住EICU的21天里,洪先生先后闯过了心泵衰竭、呼吸衰竭、肾脏衰竭、感染危机四大难关。EICU医护人员24小时坚守一线,密切监测生命体征,精准实施容量管理、感染控制、气道护理、营养支持、康复锻炼等各项治疗措施,及时处理各种并发症,以精湛医术和严谨态度,为患者筑牢了生命防线。医患双方同心同向、携手并肩,洪先生逐步康复,各项指标全面好转,顺利转出EICU。据悉,体外膜肺氧合是一种能够临时替代心肺功能的高级生命支持技术,主要用于对重症心肺功能衰竭患者提供持续的体外呼吸与循环,以维持患者生命。

通讯员 李玥 徐驰  
扬子晚报/紫牛新闻记者 季娜娜