

婚姻登记“全国通办”、细化“离婚冷静期”、加强“婚姻信用体系”建设……

律师解读新版《婚姻登记条例》

以后“回家偷户口本登记结婚”的桥段只能存在于影视剧中了。近日，新修订的《婚姻登记条例》(以下简称《条例》)公布，《条例》自2025年5月10日起正式施行。此次修订回应社会关切，围绕婚姻登记服务优化、程序完善、隐私保护、法律责任强化等方面展开，进一步落实《中华人民共和国民法典》精神。本报邀请山东创凡律师事务所主任王璠律师，结合实务分析《条例》的新看点。

婚姻登记实现“全国通办”

以往办理结婚登记，男女双方应当携带本人的户口簿及身份证，到一方当事人常住户口所在地的婚姻登记机关办理。《条例》取消了结婚及离婚登记的户口簿要求，而且婚姻登记当事人可到全国任一婚姻登记机关办理手续。

王璠表示，例如北京户籍的张三与青岛户籍的李四，可在全国任一城市凭身份证及相应材料直接办理婚姻登记，不再受常住户口所在地限制，也无需携带户口簿，解决了异地结婚或离婚“回原籍登记”难题，大幅降低行政成本以及当事人的时间和交通成本。

建设婚姻家庭服务体系

《条例》新增的第五条，要求县级以上政府加强婚姻家庭辅导服务，治理高额彩礼，倡导文明婚俗。近年来，国家多措并举，重拳出击整治高额彩礼、婚骗洗房等问题。该条款从婚姻登记层面进一步细化婚姻家庭服务体系，倡导社会树立正确的婚恋观、生育观、家庭观。

王璠表示，从实务来看，婚姻登记机关需配备专业辅导员，建立婚前、婚中、离婚的全链条服务体系。婚前辅导，教年轻人经营婚姻；婚姻期间开展矛盾调解，化解“鸡毛蒜皮”的家庭琐事。例如，发生因彩礼纠纷导致婚约解除的情况，登记机关可通过辅导服务引导双方理性协商，减少社会矛盾。

同时，《条例》规定了婚姻登记机关具有反家暴与拐卖的强制报告义务。《条例》第六条规定，登记机关发现家暴或疑似拐卖妇女情况需立即报告。例如，女方登记时神情异常，工作人员询问后确认其遭胁迫结婚，应及时报警干预。

细化“离婚冷静期”

《条例》第十六条对离婚登记程序进

行了细化处理。双方提交离婚申请后，若未在法定期限内申领离婚证，视为撤回申请，为冲动离婚设置了“暂停键”。而且到了法定期限申领离婚证，需双方共同到场领证，避免“意气用事式离婚”。

王璠表示，此条款将《中华人民共和国民法典》第一千零七十七条“离婚冷静期”细化。例如，夫妻因琐事冲动提交离婚申请，冷静期内若未共同申领离婚证，程序自动终止，避免草率离婚。同时，《条例》第十三条对离婚协议提出规范化要求，在财产分割、子女抚养、债务处理等方面必须白纸黑字写清。

王璠表示，《条例》第十七条规定婚姻登记机关可对离婚当事人开展心理疏导和调解。如夫妻因子女抚养争议等问题无法达成一致意见而陷入离婚僵局时，登记机关介入调解帮助双方达成协议，既保障子女权益，又减少诉讼负担。

加强婚姻“信用体系”建设

《条例》新增第四条，规定民政部门统筹建设全国婚姻基础信息库，与公安、法院、征信系统打通，实现多部门信息共享，这将有效防止重婚。同时，市民办理异地查询、电子证照共享等方面更加便利，真正做到让“数据多跑腿”让“群众少

跑路”。

王璠表示，在《条例》简便结婚登记办理手续的情况下，该条款则更加注重风险防控，通过实现结婚登记信息的全国联网，准确识别当事人婚姻状况。例如，王某使用虚假身份多地重婚，通过信息库联网核查可快速发现并追究责任。另外《条例》第六条增加了婚姻登记工作人员的保密义务，要求工作人员严格保密个人信息，禁止泄露隐私，增强了当事人个人因素的保护。

《条例》第二十三条规定，出具虚假证明将记入信用记录，纳入全国信用平台。如，李某伪造无配偶证明结婚，除婚姻无效外，其信用记录受损，影响贷款、出行等高消费行为。

王璠表示，新版《婚姻登记条例》的修订，既是《中华人民共和国民法典》婚姻家庭编的配套落实，也是对社会问题的积极回应。其核心逻辑在于：以服务优化降低行政门槛，以程序完善维护家庭稳定，以技术手段保障信息真实，以信用体系强化法律威慑。未来，随着《条例》的实施，婚姻登记将在法治化的基础上，为构建和谐家庭与社会提供坚实制度保障。

青岛晚报/观海新闻/掌上青岛记者 陈小川

以“金标准”诊断肺动脉高压

青岛市市立医院东院为三名肺动脉高压患者进行床旁右心导管检查

本报4月11日讯 近日，青岛市市立医院东院呼吸与危重症医学科利用床旁右心导管检查，为三名患者确诊肺动脉高压，并为他们的药物治疗方案提供依据。与传统右心导管检查相比，床旁右心导管检查无需在X射线下完成，为碘造影剂过敏、肾功能不全、甲状腺功能亢进等不适宜传统检查方式的患者提供新的解决方案。常态化、标准化开展此项技术，标志着青岛市市立医院在肺动脉高压诊断领域的技术水平迈上新台阶。

肺动脉高压(PH)是一类以肺动脉压力异常升高为特征、病因复杂的肺血管疾病，早期症状不明显，但随着病情进展，患者会出现进行性呼吸困难、胸痛、晕厥等症状，最终导致右心衰竭，甚至危及生命。

右心导管检查，作为肺动脉高压鉴别诊断的“金标准”，可测算肺动脉压力、心输出量、肺血管阻力等关键指标，进而对肺动脉高压的病因和病情进行综合分析。然而，传统右心导管检查需要患者转运至导管室，在X射线下完成，对于病



“金标准”诊断肺动脉高压。(院方供图)

情危重、碘造影剂过敏、肾功能不全、甲状腺功能亢进、不适合移动的患者存在较大风险。

近日，青岛市市立医院东院呼吸与

危重症医学科主治医师李庆海成功为三名肺动脉高压患者进行床旁右心导管检查。在不注射造影剂的情况下，依靠临床医师的经验、技术及床旁血流动力学

监测等，直接测量肺动脉压力，准确了解肺动脉高压的病因和病情严重程度；测定全套血液动力学数据，并根据测量的数据进行计算，为患者的病情提供详细、准确的评估和诊断及治疗建议，为手术或药物治疗提供依据，评估治疗效果。

青岛市市立医院东院呼吸与危重症医学科主任郝万明表示，床旁右心导管检查虽然是有创的检查，但也是相对安全且技术成熟的检查，不良事件发生率不足1%。右心导管检查并不需要全身静脉麻醉，与X线下右心导管相比，床旁导管术后无需卧床及下肢制动，患者依从性高。

2022年，青岛市市立医院加入国家心血管病中心肺动脉高压专科联盟，并在青岛市市立医院东院开设了肺动脉高压及心肌病专病门诊，为肺动脉高压患者提供专业的全程管理及规范化诊疗，达到“促、防、诊、控、治、康”整体水平的提高。

(青报全媒体/观海新闻记者 吴涵 通讯员 谢小真)

24小时守护孩子自由呼吸

北京大学人民医院青岛医院搭建儿童气道异物救治绿色通道

本报4月11日讯 气道异物窒息是威胁儿童生命健康的“隐形杀手”，救治时效直接决定患儿的生存质量与预后转归。北京大学人民医院青岛医院搭建成熟的儿童气道异物救治绿色通道，儿童呼吸内科、儿童急诊、耳鼻咽喉头颈外科、麻醉手术中心、医学影像科、支气管镜室等多学科“一站式”联动，制定个体化方案，实现接诊—评估—内镜取出全流程无缝衔接。针对危重病例启动“红色预警”，第一时间安排抢救，针对隐匿性异物滞留患儿，精准诊断后定向清除异物。

儿童支气管镜团队年均完成儿童电

子支气管镜检查及治疗500余例，在直视下实现异物“快、准、稳”无痛清除，最小化组织损伤，患儿平均滞留时间大大缩短。近期，儿童气道异物救治团队连续救治多例气道异物患儿，依托多学科协作与24小时快速响应机制，实现“当天就诊、当天救治”，以精准、快速、高效的诊疗模式为患儿筑牢生命防线。

1岁半的乐乐在家中吃花生时，不慎将没嚼烂的花生碎吸入气道，瞬间出现剧烈呛咳、面色青紫、呼吸急促。家长立即带乐乐到青岛医院儿童急诊科就诊。通过儿童气道异物救治绿色通道，乐乐第一时间被收入儿童呼吸内科病

房，经验丰富的儿科、麻醉手术中心、支气管镜室等多学科团队迅速协作，凭借电子支气管镜精准定位异物位置，仅用5分钟便将花生碎完整取出。术后乐乐呼吸平稳，目前已经康复出院。

救治乐乐后的第二天，1岁5个月的幼儿朵朵因进食苹果时哭闹，导致苹果碎块掉入支气管，出现反复咳嗽、呼吸困难。家长紧急送医后，儿童急诊科立即开放异物救治绿色通道，儿童呼吸内科紧急会诊评估后将患儿收治住院。异物救治团队再次采用“无痛电子支气管镜”技术，在零损伤的前提下，5分钟快速清除气道异物。术后朵朵苏醒顺利，术后



电子支气管镜取出异物。(院方供图)

2小时即可正常进食。

北京大学人民医院青岛医院儿童呼吸内科专家建议：避免给3岁以下幼儿食用坚果、果冻、整粒水果等高风险食物；进食时保持安静，勿逗笑、奔跑；掌握“海姆立克急救法”，突发窒息时获得自救时间；一旦发生误吸，立即就医，切勿盲目拍背或用手抠挖。(青报全媒体/观海新闻记者 吴涵 通讯员 刘裕)