

买支牙膏就能杀幽门螺杆菌？

□新华社记者 马晓媛
李紫薇 许雄

我国是幽门螺杆菌高感染国家，有数据显示成人感染率约为50%。记者近日采访发现，号称能抑制甚至杀灭幽门螺杆菌的“抗幽牙膏”正悄悄走红网络。“抗幽牙膏”真的有效吗？

消费者吐槽被收“智商税”

山西太原市民张楠楠在一次单位体检中被查出感染了幽门螺杆菌，不久她在短视频平台上看到一款声称“可有效减少幽门螺杆菌”的牙膏。好奇之下，她便买了两支回来使用，结果两个多月后复查，她的幽门螺杆菌数值不仅没降，反而升高了。“感觉交了‘智商税’。”张楠楠吐槽道。

记者调查发现，类似的“抗幽牙膏”在网上销售火爆。在某大型购物网站输入“幽门螺杆菌牙膏”“抗幽牙膏”等关键词，会跳出五花八门的“抗幽牙膏”产品，价格从几十元到数百元不等。

记者注意到，这些产品大多宣称可抑制、预防甚至杀灭幽门螺杆菌，一

些产品还打出了“对幽门螺杆菌有效灭杀99.85%”“根源灭幽门”“全家适用，无效可退”等宣传字眼。不少买家也对牙膏的功效寄予厚望：“刚查出感染，买了这个希望有用，别传染给孩子。”

这样的“网红牙膏”在线下也十分畅销。一位牙膏企业的业务员告诉记者：“类似的抑菌牙膏已经卖了好几年，现在供货规模单月可以达到1000万支以上，最近刚有一家大型连锁药房进行了批量订购，订购量在10万支以上。”

然而，对这样的牙膏能否真“抗幽”，受访专家表示质疑。中华医学会消化学会委员、山西省人民医院消化科主任王俊平表示，幽门螺杆菌主要定植在胃里，治疗重点也是杀灭胃内细菌，通常是使用包括两种抗生素在内的四联药物，需连续服药14天，才有可能根除，仅靠刷牙来治疗幽门螺杆菌是不可行的。

四川大学华西第四医院消化内科副主任廖娟解释说，幽门螺杆菌也有可能定植在口腔的唾液和牙齿斑里，临床上在根除幽门螺杆菌之前也会推荐患者先洁牙，但即便牙膏可以对口腔的幽门螺杆菌起到抑制作用，它对胃里的幽门螺杆菌也没有作用，

治疗幽门螺杆菌仍然需要吃药。

中国口腔清洁护理用品工业协会理事长相健强表示，目前协会所属会员单位没有生产销售此类产品，协会认为，口腔当中的幽门螺杆菌与胃肠道中的幽门螺杆菌是否存在关联，尚无科学证据，刷牙即便对口腔当中的幽门螺杆菌也并不能完全清除。协会一直关注所谓“抗幽牙膏”的虚假、夸大宣传对行业的负面影响，还曾发出行业自律声明，要求会员企业严格按照国家标准、行业标准进行功效宣称和广告宣传。

想着法儿规避监管

——打监管“擦边球”。记者调查发现，网售的很多“抗幽牙膏”都标示“械字号”“医用级”。记者从药监部门了解到，根据今年新实施的《化妆品监督管理条例》，牙膏应参照普通化妆品的规定进行管理，即按“妆字号”备案，而按照医疗器械来备案的“械字号”产品就不能说是牙膏，即不存在所谓的“械字号牙膏”。

有业内人士指出，厂家既想让产品好卖而标示牙膏，又想让消费者感觉产品很专业而突出“械字号”，此外，

用“械字号”还能规避广告法中关于“除医疗、药品、医疗器械广告外，禁止其他任何广告涉及疾病治疗功能，并不得使用医疗用语或者易使推销的商品与药品、医疗器械相混淆的用语”的规定，意在打监管“擦边球”。

——夸大功效假宣传。广东省化妆品学会常务副秘书长、暨南大学生命科学技术学院副教授刘忠说：“有的牙膏虽然只说是抗菌牙膏，但是在页面上介绍了幽门螺杆菌的危害，对消费者的实际购买产生误导、联想，也是新广告法所不允许的。”

——制造“幽门焦虑”。记者发现，为了售卖“抗幽牙膏”产品，不少商家卖力宣传幽门螺杆菌的危害，称其是“一人感染，全家遭殃”“胃癌元凶”等。一些医师也表示，临床上部分患者受牙膏广告诱导，对幽门螺杆菌有不必要的焦虑情绪。

廖娟表示，这样宣传一方面容易误导消费者，另一方面可能会造成人们对幽门螺杆菌的恐慌。“幽门螺杆菌虽然感染率很高，但是大约只有1%的人可能发展成胃癌，而且只要适当注意就能避免家庭内的传播，因此不必过度恐慌。”此外，公众恐慌还可能带来抗生素滥用及滥用，从而导致耐药，造成治疗困难。



全国胸痛中心注册数超5000家

实现93%地市级覆盖、77%县级覆盖

据新华社北京9月29日电（记者董瑞丰）9月29日是世界心脏日。记者当天从中国胸痛中心联盟获悉，截至目前，全国胸痛中心注册数量超5000家，累计通过认证2005家，已实现100%省级覆盖，93%地市级覆盖，77%县级覆盖。

心血管疾病是人类健康的“头号杀手”，也是我国城乡居民死亡的首位原因。尤其是心肌梗死，起病急、进展快，如果不能在最佳救治时间内得到

有效救治，致死致残率极高。

中国胸痛中心联盟执行主席、北京大学第一医院心内科主任霍勇介绍，全国胸痛中心加快规范化建设以来，急性心肌梗死患者的平均救治时间由2012年的115分钟缩短到2020年的75分钟，院内死亡率由10%以上降至约3%，初步形成了全国急性胸痛救治基本网络。

“建设胸痛中心，就是要最大限度缩短救治时间，让患者在120分

钟黄金救治时间内被抢救。”霍勇说，在此过程中，要为患者打通院内院外，构建从发病到救治的全程绿色通道，并通过信息共享和机构协调，保证救治链条上每个环节提前启动、提前准备。

据了解，下一阶段，我国胸痛中心建设将倡导全域覆盖、全民参与、全程管理，在胸痛中心救治网络基础上，构建区域信息化平台，建立心血管疾病“急危重症救治体系”“预防筛查体系”

“十四五”全民医保如何“发光发热”

（上接第1版）

根据《规划》，“十四五”期间将健全对定点医药机构的预算分配机制，坚持“以收定支、收支平衡、略有结余”的总额预算编制原则，统筹考虑住院与门诊保障、药品（医用耗材）与医疗服务支付、地区内就医与转外就医等情况，完善分门分类预算管理办法，健全预算和结算管理机制。支持有条件的地区医保经办机构按协议约定向医疗机构预付部分医保资金，提高医保基金使用绩效。

《规划》提出，持续深化医保支付方式改革。在全国范围内普遍实施以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，推进区域医保基金总额预算点数法改革，引导医疗机构合理诊疗，提高医保资金使用效能。制定医保基金总额预算管理、按床日付费、按人头

付费等技术规范。完善紧密型医疗联合体医保支付政策。

《规划》要求，健全重大疫情医疗保障机制：在突发疫情等紧急情况时，确保医疗机构先救治、后收费，确保患者不因费用问题影响就医；探索建立重大疫情特殊群体、特定疾病医药费豁免制度，有针对性免除医保目录、支付限额、用药量等限制性条款，减轻困难群众就医的后顾之忧；统筹医保基金和公共卫生服务资金使用，对基层医疗机构实施差别化支付政策，实现公共卫生服务和医疗服务有效衔接。

“《规划》明确，到‘十四五’末期，每一个省份通过国家和省级的集中带量采购药品品种数量要达到500个以上，高值医用耗材的品种至少要达5个大类，集中带量采购将成为公立医院采购的主导模式，惠及广大人民群

众。”王文君表示，要坚定不移地推进集中带量采购常态化、制度化，具体包括4项措施：一是要完善规则，继续坚持“招采合一、量价挂钩”的价格形成机制，根据集采药品和医用耗材的特点，及时迭代优化采购规则和政策；二是要保障供应，通过压选中选企业的保供责任、指导医疗机构完善采购流程的方式，切实保障中选产品的供应；三是要平稳接续，按照“三稳定”的原则，也就是着眼于稳定市场、稳定价格水平、稳定临床使用，平稳开展采购协议期满之后的接续工作；四是要配套落实，继续落实医保基金预付、结余留用等配套措施，进一步引导社会形成长期稳定的预期，推动集中带量采购改革行稳致远。

尽力而为和量力而行

在“五个医保”的基础上，《规划》量化设计了5个方面15项指标，提出了未来5年医疗保障指标的发展体

和“慢性疾病管理体系”。

同时，加强胸痛救治单元建设，提升乡镇卫生院、村室专科的医疗服务能力，打通急性胸痛救治的“最后一公里”和康复管理的“最后一公里”。

自2010年起，我国开始建设胸痛中心。自2013年起，我国开始建立自主化认证体系。此后，经国家卫生健康委医政医管局同意，中国胸痛中心联盟负责推动全国胸痛中心规范化建设。

15项指标包括基本医保参保率、个人卫生支出占卫生总费用的比例、药品集中带量采购品种（个）等。

施子海表示，指标选取上突出重点、兼顾全面，涵盖了参保覆盖、基金安全、保障程度、精细管理和优质服务5个维度，既有宏观的基金收支指标，也有涉及个人的参保率指标；既有管理类的指标，也有服务类的指标，具有一定的全面性和代表性。

《规划》提出，到2025年，个人卫生支出占卫生总费用的比例为27%；基本医保基金支出规模与经济社会发展水平、群众基本医疗需求更加适应；重点救助对象符合规定的住院医疗费用救助比例为70%……

“在指标值的确定上，坚持尽力而为、量力而行。坚持尽力而为，使参保群众有实实在在的获得感。这主要体现在政务服务窗口可办率、线上可办率的提高，以及国家组织药品和高值医用耗材集中带量采购数量的增加等方面。”施子海表示，坚持量力而行，充分考虑基金承受能力，明确重点救助

国家呼吸医学中心临床基地落成

本报讯（特约记者韩文青）广州实验室暨广州医科大学附属第一医院国家呼吸医学中心临床基地近日落成。中国工程院院士、广州实验室主任钟南山表示，该基地是呼吸系统疾病疑难重症诊治中心，同时也是培训中心、研究中心和国际学术交流中心。

据悉，该临床基地将致力于围绕呼吸学科及相关体系的建设，重点打造呼吸内科、胸外科、变态反应科、重症医学科以及中西医结合科等；同时，通过呼吸学科辐射引领带动其他交叉学科融合发展。目前，临床基地已经与广东省内超过20家医院签订构建呼吸疾病防治网络协议，提高重大呼吸慢病全程防治能力。

南方鼠疫联防联控工作会举行

本报讯（记者黎军）近日，第31届中国南方鼠疫联防联控工作会在重庆市巫山县举行。云南、广东、浙江、湖南、海南、重庆、贵州、广西、江西、安徽10省（区、市）卫生健康委、疾控中心、鼠防机构相关负责人，重庆市8个鼠疫监测区县卫生健康委有关负责人参加会议。

会议采取现场观摩和会议交流相结合的形式，强化了南方鼠疫联防联控工作机制，有效实现了相关省份之间疫情信息互通、防治经验共享的目的；同时，对重庆市三峡库区鼠疫防控工作起到了积极推动作用。与会代表前往巫山县双龙镇安坪村鼠疫监测点观摩鼠疫防治和应急处置工作，现场听取了重庆市发动基层力量开展鼠疫群防群治工作经验介绍。

中医药健康旅游主题辩论赛收官

本报讯（记者崔芳 通讯员李雪莲）9月27日，第四届（北京）中医药健康旅游主题辩论赛暨第四届世界中医药学会联合会中医药主题辩论赛总决赛在京举行。中国人民大学代表队、山东中医药大学代表队围绕“海外中医药立法对一国中医药事业发展而言，机遇大于挑战还是挑战大于机遇”这一辩题展开辩论，最终山东中医药大学代表队夺得冠军。

据悉，本次赛事由北京市中医药管理局、世界中医药学会联合会共同主办。283支高校代表队参赛，其中双一流、部属高校代表队73支，海外高校代表队11支，医药类大学代表队33支，中医药类大学代表队15支。

华西二院设立儿童康复与健康中心

本报讯（记者喻文苏）9月29日，四川大学华西第二医院儿童康复与健康中心举行揭牌仪式。该中心依托华西第二医院康复医学科，组建了多元化跨学科的医疗团队，其中包括儿童神经、儿童康复、儿童心理、发育行为等多个领域的专家学者，推出了运动康复、语言康复、心理康复、认知康复等多样化服务项目，致力于打造以儿童孤独症、注意缺陷多动障碍和运动障碍及体态体态等为核心的儿童康复医疗体系。

据悉，该中心将与特殊教育专业机构和人士展开合作，对特殊儿童进行早期优劣势评估，建立早期发展及融合教育方案，提高特殊儿童的生活和学习能力，使其更好地融入学校和社会，提升生活质量和幸福感，帮助他们回归家庭、学校和社会。

英国“油荒”累及医院

据新华社9月29日电 英国眼下的“油荒”让本就因新冠疫情而备受压力的医疗系统雪上加霜。不少医护人员因无处加油无法上班，导致部分癌症患者原本预约好的治疗被迫推迟。据英国《卫报》28日报道，在伦敦最大医院之一伦敦大学学院附属医院，由于全国燃油供应问题，医院正在重新安排“少量”患者原先预约的治疗，但需要紧急救治的患者不会受影响。据英国智库公共政策研究所和一家医疗保健管理咨询机构估计，受疫情影响，英国约有1.95万名癌症患者没有得到及时诊断，目前积压的癌症治疗服务可能需要10年才能处理完。由于运油卡车司机短缺，汽油、柴油等燃油难以及时运至加油站，民众恐慌抢购，导致英国各地加油站上周开始出现“油荒”。