

昆明心血管论坛 召开

本报讯 (特约记者陆继才)近日,由云南省心脑血管疾病临床医学中心、北京健康促进会主办,昆明医科大学第一附属医院承办的第十届昆明心血管论坛以线上形式召开。云南省卫生健康委主任杨洋出席开幕式并致辞。

杨洋表示,近几年,云南省一直致力于不断提升各级医院心血管病防治能力,强力推进县级医院胸痛中心和卒中中心的建设,目前两大中心覆盖率分别达93%、85%。同时,云南还在基层建立了1196个心脑血管救治站,有力保障了人民群众的生命安全。会议共设置18个学术交流板块进行多角度、多层次的学术交流和探讨。

复旦儿科厦门医院 成立过敏中心

本报讯 (特约记者陈静)近日,国家儿童区域医疗中心、复旦大学附属儿科医院厦门医院(厦门市儿童医院)过敏/免疫中心开诊。

据介绍,过敏/免疫中心是区域性儿童过敏性和免疫缺陷性疾病的综合诊治中心,依托总院复旦大学附属儿科医院成立,拥有过敏/免疫专科、呼吸内科、消化内科、耳鼻喉科、皮肤科、中医科等多学科专家成员。中心针对儿童支气管哮喘、变应性鼻炎、特应性皮炎、食物过敏等过敏性疾病进行诊断,并开展儿童免疫缺陷病的诊疗和中医体质调理,能够为存在过敏症或者免疫缺陷性疾病的儿童提供一站式综合诊疗服务。

四川省骨科医院 开设武医养生门诊

本报讯 (通讯员黄欣 特约记者喻文芬)近日,四川省骨科医院开设“武医养生门诊”,将武术和医学结合,注重通过运动、中医调理等方式改善现代人的亚健康状态。

据悉,在四川省骨科医院院长沈海的带领下,医院运动医学科主任、治未病中心主任罗小兵指导团队历时一年打造出“武医养生门诊”,由曾获得全国武术冠军的中医医师罗婧婧担任主诊医生,以中医辨证施治、辨体施动理念为核心,主要开展“养生功法+针灸+刮痧+药熏+古方”的“五步诊疗”特色疗法。

夏季防火宣传 进校园

6月15日,甘肃省平凉市静宁县消防救援大队的消防宣传人员走进同乐幼儿园,开展夏季校园防火宣传活动。 郑兵摄

乱赋“红码”,破坏了政府公信力

□叶龙杰(媒体人)

继多家媒体报道河南村镇银行的储户被赋红码后,又有媒体曝出多名郑州停工楼盘业主的“健康码”莫名变“红”。这些业主“健康码”明明显示核酸阴性,却被列为“正在实施集中或居家隔离医学观察的入境人员”,甚至连家里人也“精准中招”。随着更多信息被揭露,通过“红码”防止相关人员聚集的逻辑链条已然浮出水面。

这些蹊跷事件,暴露的不是“随意红”或过度防疫问题,实际

是滥用健康码的违法行为,触及了人们深层次的安全感。新冠肺炎疫情出现后,健康码的开发与应用是我国“数字抗疫”领域的重要创新,以个人信息处理为基础,结合大数据对个人疫情传播风险进行评级和画像。不同颜色的健康码对应着不同的防控措施,其中,风险等级最高的“红码”意味着出行受限、集中隔离等。如今,健康码几乎等同于另一张身份证,在进出公共场所、出差住宿、就医、上学等方面都需要出示,为防止病毒传播、科学精准防控疫情提供了利器。一旦利器被滥用甚至被人别有用心地利用,犹如十字路口的“红绿灯”胡乱变灯,那么社会岂不乱套?老百姓的隐私权、健康权、出行权又怎么能得到维护?

清华大学法学院劳东燕教授在接受媒体采访时表示,滥用健康码的行为造成了恶劣的社会影响,严重破坏政府的公信力。如果个别地方动不动就赋红码,民众就不大可能对政府防疫有信心。另有法学专家也通过媒体表示,健康码不能用于防疫之外的目的,如果将健康码用于维稳,不仅严重违法,还违背了《个人信息保护法》规定的合法、正当、必要和诚信原则。

公器滥用,害莫大焉。对这样的行径,坚决不能容忍,有关方面应深入调查,给全社会一个明明白白的交待。

在防疫过程中,健康码推广迅速,老百姓积极配合。这背后体现的是民众对行政权力的信任,相信有关部门在使用和管理健康码过程中会依法依规进行。国务院联防联控机制综合组2021年1月印发的《新冠肺炎疫情防控健康码管理与服务暂行办法》明确要求,各地要严格健康码功能定位,不得扩大应用范围,切实防止“码上加码”。2020年印发的《河南省“健康码”使用管理办法》也规定,发现在申领、使用和查验中弄虚作假、瞒报谎报的,要严肃处理;造成严重后果的,依法依规追究相关责任人的责任。

健康码的设计初衷是科学精准防控疫情,助力人员有序流动和全面复工复产。好好的工具被“用歪”了,让人心痛。借此事件,要认真检视在“无码寸步难行”的当下,相关管理法规和制度是否存在漏洞,给侵害公民权利的行为以可乘之机。

目前,国家层面仅围绕赋码规则、数据保护等提出原则性要求,健康码管理办法或实施细则主要由各地区制定。侵权行为的出现,公众多归咎于主管部门不清、赋码权限不明、侵权行为追责难。鉴于此,对健康码归谁管、怎么管、如何管好,还应有更加明确的规定和制度。

登报检讨,不能止于公开“亮丑”

□何勇海(职员)

这两天,3封检讨在湖南省岳阳市乃至湖南全省引起强烈反响。6月13日出版的《岳阳日报》第5版分别刊登了湖南省岳阳市

湘阴县县长、岳阳经开区分管环保的管委副主任、岳阳市生态环境局汨罗分局局长的工作检讨。检讨的原因是今年5月这3人所在县(市、区)在岳阳市污染防治考核中排在后三位。3人均检讨了自己在单位在污染防治攻坚方面做表面功夫、敷衍拖延等问题,并就后续工作作了部署。

做好环保工作,首在担当,贵在落实。如果敷衍拖延或做表面功夫,就该被严肃问责,登报作检讨便是一种可行的方式。对于党员干部、政府职能部门的批评,往往局限于单位或系统内部,因少了最广泛的群众

监督,有时并不能收到红脸出汗等效果。登报作检讨是公开“亮丑”,不仅对当事人有警示作用,也在更大范围内起到了震慑效果,体现了当地打赢污染防治攻坚战决心。当然,让工作不力的官员登报检讨,并不只是让他们出丑,更是为了例

逼工作的推进。因此,痛定思痛、狠抓落实,把短板补齐,比作检讨本身更重要。换言之,检讨不仅要登报,更要落实于整改行动中。群众听其言,还要观其行。另外,除了要求排名靠后者登报检讨外,还必须切实强化环境保护“一票否决”在评先评优、选拔任用等方面的落实,不能让它沦为一句空话。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzpjkb@163.com

长期暴露于臭氧 心血管病风险增加

本报讯 (特约记者孙国根)中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心周脉耕研究员课题组与复旦大学公共卫生学院阚海东教授课题组合作,在一项历时9年、覆盖31个省份、涵盖约10万成年人的全国性队列研究中发现,居民长期暴露于臭氧可引起心血管病死亡风险增加。相关研究论文6月14日发表在《柳叶刀·星球健康》上。

与心血管疾病患者总死亡、缺血性心脏病患者死亡和中风患者死亡风险增加有关,臭氧暖季浓度每立方米上升10微克,这些患者死亡风险就会分别升高9.3%、18.4%和6.3%。

此外,课题组研究发现,臭氧对心血管病患者死亡的影响并不存在一个明显的“安全”阈值。也就是说,即使臭氧暖季浓度仅略高于世界卫生组织的标准限值,也可引起人群心血管疾病死亡风险的增加。

进一步研究发现,长期暴露于臭氧对65岁及以上人群心血管疾病死亡的影响更大。这提示,老年人可能是大气臭氧污染的脆弱人群。

阚海东建议,随着夏天到来,臭氧浓度越来越高,居民应随时关注空气质量预报,在臭氧高污染时,尽量避免室外长时间活动,以减少大气臭氧污染带来的健康损害。

肝癌术后再放疗 患者生存期可延长

本报讯 (特约记者李健 肖建军 通讯员苟晓雪)对肝癌患者而言,窄切缘肝癌切除术后辅助放疗,可延长生存期,降低术后的死亡和复发风险。这是河北大学附属医院放射治疗科主任史鸿云教授通过对683名肝癌术后患者的资料进行研究得出的结论。日前,该研究论文在线发表于《国际放射肿瘤学·生物学·物理学杂志》。

后辅助放疗对窄切缘肝癌切除肝癌患者长期预后的影响。

史鸿云介绍,该研究收集了全国多中心的683名窄切缘肝癌切除肝癌患者的资料,这些患者被分为放疗组和未放疗组,经倾向性匹配分析生成新的队列。在倾向性匹配前,两组间总生存期无复发生存期无统计学差异。在倾向性匹配后,放疗组患者的总生存期及无复发生存期均明显优于未放疗组;中位生存期从52.5个月延长到了72.5个月,无复发生存时间从24个月延长到了37.3个月。

研究表明,术后辅助放疗是窄切缘肝癌切除患者术后总生存期和无复发生存期的独立保护因素,可以降低该类患者术后的死亡和复发风险。这一研究结果对于推动现有肝癌临床治疗指南更新有着积极意义。

武汉儿童医院 学习困难门诊量增加

本报讯 (特约记者王琛 通讯员高琛琛)作业写不完,考试一团糟,亲子关系严重受损……临近期末,武汉儿童医院学习困难门诊接诊了不少遇到这些问题的孩子。

10岁半的男孩健健上四年级,写作业拖拉,不遵守课堂纪律。妈妈王女士带健健到武汉儿童医院就诊,该院康复医学科副主任医师、学习困难门诊医生朱红敏检查后发现,健健患

有注意缺陷多动障碍(也称多动症)。朱红敏为孩子制订了个性化治疗方案,包括药物治疗、心理行为干预和物理疗法等。治疗方案实施不到1周,健健的作业字迹工整多了。王女士则听从医生的建议,给了孩子更多鼓励。3周后,健健的作业“焕然一新”,他也愿意跟妈妈分享学校趣事了。朱红敏介绍,学习困难通常是指学习能力低、学业表现不佳。在医学上,学习困难是一个临床症状的表述,其原因主要包括多动症、特定学习障碍、发育性协调障碍、情绪障碍等。

中国器官移植发展报告发布

本报讯 (记者王潇雨)近日,《中国器官移植发展报告(2020)》发布。《报告》显示,2015年—2020年,我国公民逝世后器官捐献累计完成29334例;每百万人口器官捐献率从2015年的2.01升至2020年的3.70,其中2018年最高,达到4.53;器官捐献、移

植数量均居世界第二位。《报告》还显示,2020年,我国具有器官移植资质的医院有180家,器官获取组织有113个,公民逝世后器官捐献5222例,完成器官移植手术17897例。其中,2020年公民逝世后器官捐献量排在前三位的省

份依次为广东、北京、山东、湖南和广西。

中国器官移植发展基金会理事长赵洪涛介绍,此次《报告》首次增加“中国器官移植技术进展与创新”章节,其中提到的内容包括:自体肝移植、无缺血器官移植等技术实现国际

□通讯员 王默 特约记者 张楠 夏莉涓

57岁的阿布突发昏迷,心跳骤停,经新疆维吾尔自治区人民医院急救中心紧急抢救,终于逃过死亡的魔爪。但第二天,阿布突发不明原因的肠道肿胀,出现多器官衰竭。新疆人民医院营养科牵头,利用营养治疗,逐步恢复了阿布的肠道及周边脏器功能。14天后,阿布终于恢复健康。

阿布入院时被确诊为急性心肌梗死导致的心源性休克,经过紧急心、肺、脑复苏,身体各项指标逐渐稳定。但是第二天,医生们发现已经听不到他的肠鸣音,肚子还肿了起来。

“当肠道正常蠕动时,会发出每分钟3至5次的肠鸣音。”临床会诊专家之一、新疆人民医院临床营养科主任范曼说,肠鸣音消失意味着阿布受到缺血损伤的肠道已经“罢工”,肚子肿胀说明此时他的肠道内大量的病菌开始堆积,引发了感染。

阿布的消化系统面临崩溃,而免疫系统又亟待营养供给,否则免疫功能将急剧降低,导致出现生命危险。通过营养治疗,恢复肠道健康,成了抢救的关键。

首先得为肠道消肿,否则除了感染加重,肿胀的加剧还会挤压其他器官的空间。临床营养科通过向肠道内灌注生理盐水,无创“洗掉”细菌,辅以自制中药热敷“唤醒”肠道。“我们用

附子、桂皮等药材研制出一种中医特效药。从中医的角度来说,这种药有回阳救逆、消阴、散寒等功效,可以用于调节肠道菌群,降低炎症因子。”范曼介绍,临床营养科还独辟蹊径,用黄酒做药引促吸收,暖贴加热,确保热敷效果。

第5天,阿布的肚子传来“咕噜咕噜”声,终于恢复的肠鸣音让医护人员松了一口气。

虽然肠道恢复工作,但此时阿布仍未脱离生命危险。他的维生素D定量检测结果一直不足正常值的1/5。“他免疫系统处于‘休眠’状态,无法抵御感染,一旦产生炎症风暴,会威胁生命。”范曼说。临床营养科为阿布使用了高于指

导用量4倍的维生素D。在接受治疗的第9天,他的免疫系统被成功“唤醒”,让大家一直担忧的炎症风暴没有发生。

阿布的各脏器衰竭逐步好转,但他的肠道菌群群处于失衡状态,无法吸收营养。

“内部失衡,我们先外力‘重塑’。”范曼介绍,临床营养科先采取“肠外营养支持”,通过静脉将碳水化合物、脂肪、氨基酸、维生素等注入阿布体内,待肠道菌群恢复正常,便转为实施“肠内营养支持”——通过鼻空肠管直接向肠道输送营养。

在临床营养科的治疗下,经过14天的抢救与康复治疗,阿布终于转危为安。

多手段拯救肠道,重症患者转危为安