

北京户籍居民期望寿命为 80.8 岁

恶性肿瘤死亡占总死亡的比例升至 25.6%

日前公布的《北京市 2010 年度卫生与人群健康状况报告》(以下简称《报告》)表明,北京市居民基本健康指标继续位于全国前列,与发达国家差距进一步减小。居民常见恶性肿瘤发病情况、慢性非传染性疾病相关指标、中小学生学习环境监测数据等内容为首次涉及。

人均期望寿命同比增 0.3 岁

《报告》显示,2010 年北京市户籍居民期望寿命为 80.8 岁,比 2009 年增加 0.3 岁,其中男性 79.1 岁、女性 82.6 岁,与世界高收入国家水平持平。2010 年,北京市户籍人口孕产妇死亡率为 12.10/10 万,婴儿死亡率为 3.29%,分别比 2009 年下降 16.84% 和 5.73%。

2010 年,北京市 17 岁年龄组男生平均身高为 174.5 厘米,女生平均身高为 161.9

厘米;男生平均体重为 70.6 千克,女生平均体重为 56.9 千克。与 2005 年体质调研数据相比,北京市青少年男、女生身高平均增长 0.33 厘米和 0.30 厘米,男、女生体重平均增长 2.7 千克和 2.0 千克。这些指标均高于全国平均水平。

癌症继续名列居民死因首位

《报告》说,2010 年北京市居民的主要死亡原因为慢性非传染性疾病,前 3 位死因分别为恶性肿瘤、心脏病和脑血管病,共占全部死亡的 73.8%。

自 2007 年至今,恶性肿瘤已经连续 4 年成为北京市居民首位死因。恶性肿瘤死亡占总死亡的比例由 2005 年的 20.7%,上升到 2010 年的 25.6%。2010 年,肺癌、肝癌、结直肠癌和肛门癌名列恶性肿瘤死亡的前 3 位,分别占到了恶性肿瘤死亡

30.8%、11.3% 和 9.2%。男性恶性肿瘤死亡率高于女性。

成人慢病相关指标处正常值上限

《报告》首次公布了北京市 18~79 岁居民与慢性非传染性疾病相关的血压、空腹血糖、血脂、胆固醇等身体指标的平均值。

2010 年,北京市城区 18~79 岁常住居民血压的收缩压平均值为 130 毫米汞柱,舒张压平均值为 82 毫米汞柱;空腹血糖平均值为 5.3 毫摩尔/升;总胆固醇平均值为 5.40 毫摩尔/升;腰围平均值为 83.2 厘米;平均每人每日钠摄入量为 5562.30 毫克(相当于摄入 14.15 克氯化钠),食盐摄入量为 8.98 克;食用油每人每日平均摄入量为 35.16 克。成年居民慢性非传染性疾病相关身体指标整体处于正常值上限水平。

中小学生学习视力不良检出率上升

《报告》显示,2010 年,中小学校教室课桌面平均照度合格率仅为 60.3%,黑板平均照度合格率只有 22.9%,中小学校教室人均面积合格率为 95.4%。教室课桌、课椅合格率为 49.4% 和 50.2%;噪声合格率为 82.6%;二氧化碳浓度合格率为 76.0%。

2009~2010 学年度,北京市中小学生学习视力不良检出率为 59.96%,比 2008~2009 学年度上升了 0.89 个百分点。

2010 年,中小学生学习肥胖检出率为 20.3%,比 2009 年上升 4.0%。小学生肥胖检出率为 20.7%,中学生肥胖检出率为 19.8%,小学生高于中学生。中学生网络成瘾学生占 3.8%,其中男生网络成瘾报告率为 4.8%、女生为 2.9%。

(郑灵巧)

6 月手足口病死亡数 比上月增加近 37%

近日,卫生部发布 2011 年 6 月全国法定报告传染病疫情。2011 年 6 月(2011 年 6 月 1 日零时~6 月 30 日 24 时),全国(不含台、港、澳,下同)共报告法定报告传染病 823318 例,死亡 1522 人,其中手足口病引起死亡 97 例,比上月 71 例增加了 36.6%。

据统计,艾滋病仍然为引起死亡人数最多的传染病,6 月有 1021 名艾滋病患者死亡。在甲类传染病中,仅霍乱报告了 5 例发

病,无死亡。乙类传染病中除传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感和白喉无发病,死亡病例报告外,其余 22 种传染病共报告发病 350131 例,死亡 1422 人;报告发病数居前 5 位的病种依次为病毒性肝炎、肺结核、梅毒、细菌性和阿米巴性痢疾、猩红热,占乙类传染病报告发病总数的 93%。

同期,全国共报告丙类传染病发病 473182 例,死亡 100 人。



报告发病数居前 3 位的病种依次为手足口病、其他感染性腹泻病和流行性腮腺炎,占丙类传染病报告发病总数的 96%。(张昊)

环球讯

海南现 2 例输入性登革热病例

近日,中国海南省卫生厅发布紧急公告称,海南省疾病预防控制中心确诊 2 例登革热流行病例。患者已经转送海口市人民医院治疗,目前情况稳定。

2 个到泰国探亲返回的被确诊为登革热。病例确诊后,海南省卫生厅紧急部署病例的救治和防控工作。海南省疾病预防控制中心也于 7 月 10 日凌晨派专家分别赶赴海口市人民医院和万宁市开展流行病学调查和处置,指导医院对患者及密切接触者进行隔离治疗和观察,并对医院、患者住过的宾馆等地进行防蚊灭蚊、翻盆倒罐等工作。

此外,登革热在人与人之间不会传播,接触患者不会被传染。专家们说,群众不必为此恐慌,关键要做好防控。海南省卫生厅提醒群众,到东南亚等有登革热流行的区域旅游要预防被蚊子叮咬,避免接触发热患者,旅游归来后若出现突然发热、眼痛、头痛、关节肌肉痛,或皮疹等症状,应及时到正规医院就诊。(摘自《健康报》)

加拿大暴发梭状芽孢杆菌疫情

加拿大安大略省尼加拉地区暴发梭状芽孢杆菌疫情,已经造成 16 人死亡。当地的 3 家医院出现疫情,其中两家医院的急诊室因疫情被关闭。

尼加拉市议员盖兹表示,尼加拉地区部分医院 5 月 12 日就暴发梭状芽孢杆菌疫情,但是医疗系统等了一个多月才向群众示警。尼加拉医疗系统长期以来一直忽视医疗危机,现今的疫情已经令市议会对于尼加拉医疗系统的麻木不仁忍无可忍。不满尼加拉医疗系统管理现状的群众于不久前在尼加拉总医院前抗议示威。

专家说,梭状芽孢杆菌通常经由人体体液传染。医院暴发梭状芽孢杆菌疫情,主要是因为医院感染控制措施不当,或使用抗生素不当。(钟通)

多米尼加因霍乱死 56 人

多米尼加共和国公共卫生部于不久前宣布上周有 6 人死于霍乱传染病,至此全国死于霍乱的患者增加到 56 人。

多米尼加共和国卫生部部长罗哈斯说,现仍有 45 人住院治疗,其中成年人 35 人、儿童 10 人,均没有生命危险。6 月 24~30 日曾确定 934 名霍乱疑似患者,今年以来已有 6190 人接受调查。最近两周在 24 个省 45 个市发现霍乱病菌,包括首都和主要的城市。他们已经指示所有的地方当局在下雨的地区和有发生洪水危险的地区保持警戒,建议居民保持卫生,清洗用具和食品,喝饮用水,不要赤脚走路,注射疫苗,特别是孩子和从事田间劳作和建筑工作的成年人。

罗哈斯指出,长期下雨可能引发登革热传染病、疟疾、钩端螺旋体病和肠道疾病的发生,应当采取卫生部门建议的预防措施。(管彦忠)

一家言

问题肉重获新生是“猫鼠游戏”的脚本

□禹海君(媒体人)

据媒体报道,陕西省渭南市食品安全办公室不久前成立调查组,查封雨润问题肉品,责令雨润集团渭南生泰肉类加工有限公司停产整顿,召回问题肉品。雨润集团渭南生泰肉类加工有限公司一名负责人曾致渭南市商务局一领导后,原本澄城县商务局预备按照相关规定作出 5~10 万元罚款,最终不仅没有处罚和扣留,还将受到查处的车辆放行。

无疑,渭南生泰肉类加工有限公司的“胳膊”拧不过澄城县商务局的“大腿”,它传递出一个讯息,只要关系硬,问题食品就能一路绿灯,而监管部门在有关领导“打招呼”的情况下,也不妨卖个面子听之任之。

由此,我们便不难理解,食品安全事故何以会屡屡暴发。事实上,食品安全监管体系不可谓不完善,惩治问题食品的力度不可谓不重;但是,监管体系不少时候失效或者形同虚设,被检方与检查者早已经心照不宣,一方可以动用各方“关系”大开绿灯,另一方也干脆“多管闲事”。

于是,严密的监管体系被异化成助纣为虐的“寻租工具”,严厉的查处或惩罚演变成成为权力



领导来电 孙书杰/画

服务,而问题食品的横行也便成了“猫鼠游戏”的产物。渭南市问题肉品被查处后“重获新生”无疑是这场游戏里一个并不显眼的脚本。显而易见,食品安全的回归,不能仅靠职能部门义正词严“狠抓安全、严惩不法”,更应通过更加完备的监督和制约机制,确保在监管者职业操守的前提下,不会发生“权力寻租”或“猫鼠游戏”的丑行。

比如,通过完善制度设计,强化监管者的法律责任,使“权力寻租”者付出高昂的违法成本,比如制约监管体系的权力运用,使监管制度充分发挥作用等。

新播报

德国称大肠杆菌疫情源头已澄清 元凶是从埃及进口的葫芦巴种子

德国健康部门近日宣布,肠出血性大肠杆菌疫情传染源之谜已经破解,从埃及进口的葫芦巴种子被认定是德国和法国疫情的源头。欧盟宣布暂时禁止从埃及进口有关种子。

德国主管传染病防控的罗伯特·科赫研究所、联邦风险评估研究所、联邦消费者保护及食品安全局近日联合发布公报说,德国和欧盟进行的传染病学调查和芽苗菜种子供货渠道追踪调查已发现,上月底在法国波尔多地区出现的 O104:H4 型大肠杆菌疫情与患者病前食用葫芦巴种子培育的芽苗菜有关。

这些种子和被认定造成德国疫情的德国下萨克森州芽苗菜所用种子,都是中间商从埃及进口的 2009 年产同一批葫芦巴种子。此外,下萨克森州芽苗菜生产企业还于今年早些时候加工了从埃及进口的另一批葫芦巴种子。

公报说,德国 O104:H4 型大肠杆菌疫情暴发目前可得到解释,其原因很可能是从埃及进口的葫芦巴种子被大肠杆菌污染,消费者食用德国企业用这些种子培育的芽苗菜后导致感染。此外,还有人接触造成的感染病例。

德国健康部门称,目前还不能排除其他种子由于产地不卫生的生产环境而被污染的可能性。健康部门要求消费者不要生食各种芽苗菜,应将尚存的芽苗菜种子清入垃圾箱。(班玮)

定远民营医院传染病防治问题多

近日,安徽省定远县卫生监督所对该县 6 家民营医院开展传染病防治执法检查时发现,这些医院存在医务人员传染病知识欠缺、不知晓疫情报告程序与方法,甚至不知晓法定传染病种类等方面的问题。

卫生监督人员在其中 2 家医院的诊疗记录中发现,医务人员曾分别接诊淋病、流行性腮腺炎 2 人,可是均未报告;部分医院消毒不规范,不遵守标准防护原则,如某医院手术室地面及手术台面可见明显的陈旧性血迹,使用过的器械、敷料零乱摆放在治疗台上。经询问,这还是一周前做清创手术时留下的;部分民营医院未设置腹泻病门诊及发热门诊;部分医院医疗废物无害化处置不规范,如监督人员在某医院化验室发现废弃的血样随意丢弃于垃圾篓内;有的医院消毒及医疗废物处置记录不全,甚至涉嫌造假。

卫生监督人员分析认为,民营医院难以享受卫生系统相关免费项目培训及日常技术指导,从而成为传染病防治相关医学继续教育“遗忘的角落”。为此,定远县卫生监督机构和当地疾病预防控制中心等技术服务机构协商,加强对民营医院传染病防治工作的培训指导。(冯立中 孙家勇)

应制订适合国人的抑郁自评量表

流调用的抑郁自评量表是一种应用广泛的抑郁情绪测量工具。不久前,中国科学院心理研究所发布消息,由于文化差异,中荷两国在使用抑郁自评量表判定抑郁情绪时,所得结果也存在差异,因此有必要制订适合国人的抑郁自评量表。

抑郁自评量表由美国国立精神研究所于 1977 年编制而成,适用于对一般人群进行抑郁情绪普查。李娟课题组以 4903 名中国老年人和 1903 名荷兰老年人作为研究对象,检验流调用的抑郁自评量表在两种完全不同文化背景中的应用情况。结果显示,文化差异造成两国人民在一些关键词语上表达不同。李娟指出,在使用主观性比较强的心理测量工具上,中国人词语表达比较含蓄,而西方人倾向于更强的自我肯定。

李娟说,制订符合中国人文化习俗的心理测量量表很有必要。此外,在针对不同文化背景的人群进行心理筛查时,也要考虑到文化不同带来的结果偏差。(李天舒)

“我们这辈人骨子里都有一股朴素的爱国情结,感情上更愿意做一些对国家、对民族有意义的事情。如何将传承中国千年文化的中医药事业发扬光大,如何将民族产业发展成国际性的大产业,是我正在挑战的事情。”

——周俊杰

周俊杰:中药国际化的开拓者

他是一位中药国际化理想的开拓者,他是李嘉诚先生“钦定”的人选,肩负着“中药现代化、中药国际化”的使命,追求卓越、不断创新,以专业化的精神、国际化的视野,全面打造出一个民族医药品牌。他目光远大,行动果敢,带领和黄药业在中药现代化的道路上劈波斩浪,不断前行,成为了业界的佼佼者。他就是上海和黄药业董事总经理周俊杰。

肩负使命,矢志不渝

作为中华民族宝贵财富之一的中医药历经数千年的发展,不仅拥有精深厚实的理论巨著,还因其卓越的疗效拥有广泛的群众基础。然而自进入现代社会以来,中医药产业在国际市场进退维艰,中成药更是只囿于东南亚华人地区。尤其令国人觉得讽刺的是,大量的经典“汉方”被迫贴上外企的“标签”!

面对此情此景,周俊杰痛在心里,这种痛坚定了他为中药国际化矢志不渝、奋勇拼搏的决心,也给了他无语言论的勇气和力量。“我们这辈人骨子里都有一股朴素的爱国情结,感情上更愿意做一些对国家、对民族有意义的事情。而如何将传承中国千年文化的中医药事业发扬光大,如何将民族产业发展成国际性的大产业,是我正在挑战

的事情。”周俊杰说。

2001 年 8 月,周俊杰加盟上海和黄药业,带领公司员工踏上了中药国际化的开拓之旅。

要实现中药国际化,首先要实现中药现代化。简单地说,就是要通过现代的科学技术手段让西方人明白中药的质量和疗效。针对核心产品麝香保心丸,和黄药业对其进行了深度研发,应用国际最先进的科学技术和理论,首创麝香保心丸促进血管新生(药物促使心脏自身搭桥)的作用。其研究成果发表在美国《生命科学》杂志上,成功入选“国家中药保密品种”、“国家十一五科技支撑计划”、“国家重大新药创制中药大品种专项”,并与英国剑桥大学合作进行麝香保心丸促进血管新生的深化研究,为国际化奠定了基础。而麝香保心丸的销售额更是由合资前的数千万元上升到 2009 年的 4 亿元,同比增长 37%,企业利润 2009 年也同比增长 60%。

“修己安人,兼济天下”

周俊杰不但以发展祖国中药事业为崇高理想,更集拼搏、儒雅于一身。他遵循“慎独”(即使在独自状态下,也能严于律己,起到榜样作用)的儒家修身之法,注重个人的品行操守,更热心公益事业,创建“以

人为本,以业绩为导向”的优秀企业文化,在保证员工满意度的同时,不忘回馈社会,兼济天下。

每年,他亲自带领和黄志愿者慰问孤寡老人,探访智障儿童福利院;2007 年,和黄药业启动“心希望工程”——医惠携手社区健康援助项目;2008 年汶川地震后,“和黄”于第一时间向地震灾区捐献价值 100 万元的麝香保心丸及组织员工捐款;2009 年,在陕西省安康市捐资援建“上海和黄药业希望小学”,并组织该校优秀师生代表来上海参观世博会;2010 年,启动捐赠贫困地区中小学“和黄书屋”的公益项目,每年捐建 10 个“和黄书屋”……和黄药业的这种企业行为正体现了中国式社会责任“达则兼济天下”(孟子)、“修己以安人,修己以安百姓”(孔子)的文化精髓。周俊杰,以回报社会的爱心诠释了一位有责任感的企业家“修己安人、兼济天下”的人格魅力。

在周俊杰的带领下,和黄药业正行进在奋进、发展的征程上,气贯长虹,势如破竹,全力推动中药现代化发展。今年,正值上海和黄药业成立“十周年”,我们相信,让中药走向国际,圆全球华人共同的梦,将不再遥远。最后,衷心祝愿上海和黄药业开创下一个十年辉煌!

郑州“片医”风采录 ②

“及时雨”张爱廖

本报记者 吴玉玺 张海梅 阎清涛



张爱廖

“您别着急,我现在就去看看!”这是紫荆山南路社区卫生服务中心张爱廖说得最多的一句话。只要群众需要,她总是及时赶到,热心为群众排忧解难。

“我现在就去看看”

去年 7 月的一天,中午下班后,张爱廖刚换好衣服准备吃饭,电话铃声急促地响起:“我老伴因脑梗死偏瘫,两天没有吃饭了,一吃饭就呛……”这是紫荆山路 31 号院敬老院一位大爷焦急的声音。

“大爷,您别着急,我现在就去看看!”问完基本情况后,张爱廖放下筷子,快速换上工作服,备好出诊物品,与吴桂娟一起在最短的时间内赶到敬老院。测量血压、血糖……检查完之后,张爱廖为老人下了胃管,耐心地帮助大爷通

过胃管给患者注入米粥。之后,她又详细地告诉大爷胃管注入食物的注意事项。

当张爱廖和吴桂娟赶回紫荆山南路社区卫生服务中心的时候,已经是中午 1 时了。这时,她们还饿着肚子。

“你成了俺的家庭医生了”

腊月二十五那天,张爱廖已经感冒多天,咳嗽、头痛得厉害。午饭后吃了药,她刚躺下休息,电话铃响了:“张医生,我妈没有吃饭了,还是其他原因,突然发热了……”这是二里岗南街 14 号院金凤文老人的女儿陈大姐打来的。

“不要着急,我现在就去给阿姨看看。”张爱廖迅速穿好衣服,不到 3 分钟就赶到了紫荆山南路社区卫生服务中心,带好诊断设备,匆忙赶到了金阿姨家。

金阿姨患高血压病,因脑梗死瘫痪 10 余年,还有 2 型糖尿病。查看了金阿姨容易受压的部位,检查了留置尿管,作了血常规、尿常规检查,张爱廖发现金阿姨的骶尾部出现了褥疮,合并泌尿系感染。

张爱廖耐心地给金阿姨进行褥疮护理,更换了尿管,并给陈大姐讲了如何预防褥疮、如何在家庭中进行褥疮护理和膀胱冲洗等。之后的几天,张爱廖和陈大姐保密切切联系,悉心指导。

腊月二十九,当她再次来到金阿姨家中,金阿姨的褥疮有了明显好转,体温也恢复了正常。陈大姐激动地说:“小张,你就像是俺的家庭医生!”

“阿姨,您别哭,我现在就去给您”

大年三十早上,张爱廖刚到单位,城东南路石油公司家属院的一位大姐匆匆赶来告诉她:“张医生,我妈 80 多岁,头晕。我家住 7 楼,下楼不方便……”没等对方说完,张爱廖就说:“我现在就去看看!”

张爱廖迅速准备好出诊物品,跟随大姐赶到她家。为老人作了生化检查之后,她进行了对症处理,并给老人进行了生活和健康知识指导。

当天下午,张爱廖一上班,电话铃就响了。“小张,我心里难受!”电话里老人哭哭啼啼说不出话来。

“阿姨,您别哭,我们现在就去看看你。”张爱廖带上出诊设备,骑电动车赶到了阿姨家。

这是二里岗南街炼油家属院的高阿姨,患高血压病多年,左侧肢体活动障碍,靠拐杖行走。由于儿子长期一个人在家,女儿住在郊区,高阿姨一个人在家,近几天情绪低落,一吃饭就吐。

张爱廖给老人量了血压,进行了心理疏导,帮助老人吃饭,观察至老人不再呕吐才离开。高阿姨双眼含满泪水,拉着她的手连声说:“小张,你是一个好闺女!”



主办:郑州市卫生局

