

自杀预防急需“去敏感化”

专家建议制订国家或地区的心理干预和自杀预防计划



9月10日是世界预防自杀日,今年的主题是“多元文化社会之自杀预防”。日前,世界卫生组织心理危机预防研究与培训中心、北京心理危机研究与干预中心副主任李献云在接受记者采访时表示,自杀在社会进程中是不可避免的事情,在各国都存在,不论是政府还是个人都应该“去敏感化”,正视自杀这一社会现象,从而保证早期、及时、正确地进行自杀心理干预和预防。

据介绍,近20年来,我国自杀率呈明显下降趋势,北京回龙观医院的研究结果显示,1995~1999年,我国全人口年均自杀率为22.23/10万,每年约有25万人死于自杀,200万人自杀未遂。根据2008年卫生部报告的城市农村样本数据,城市、农村人群自杀率已经分别降低至3.59/10万和8.25/10万。

李献云表示,我国自杀死亡人群有明显“中国特色”,2008年的卫生部统计数据,在全人

群中,农村自杀死亡率明显高于城市,女性略高于男性。而在国外全人群中,男性自杀死亡率为女性的3~5倍。

李献云说,我国自杀死亡者中约63%患有精神障碍,自杀未遂者中约有40%患有精神障碍。因此,积极对农村人群、老年人群、精神疾病患者等自杀高危人群进行心理健康教育,提高其解决问题能力及心理承受能力等,都是心理危机预防干预的有效手段。李献云

建议,我国应建立国家或地区的心理干预和自杀预防计划,保证自杀预防、心理干预的制度性和可持续性;加强公安、教育、民政、妇联、卫生、宣传等多个部门之间的合作以及资源共享,开展健康教育,普及精神卫生知识;将自杀预防工作纳入公共卫生服务范畴;进一步加强心理危机研究和干预专业人员的培训及在职人员的继续教育等。

(王丹 郭晓洁)

新播报

8月法定报告 传染病致死1493人

近日,卫生部发布2011年8月全国法定报告传染病疫情。当月,全国(不含台、港、澳、下同)共报告法定报告传染病628596例,死亡1493人。其中,甲类传染病中报告霍乱发病4例,无死亡。乙类传染病中除传染性非典型肺炎、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23种传染病共报告发病356752例,死亡1447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、淋病,占乙类传染病报告发病总数的96%。

同期,全国共报告丙类传染病发病271840例,死亡46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%。(乔宁)

新疆脊灰确诊 病例增至9例

卫生部新闻发言人邓海华在卫生部日前召开的例行新闻发布会上说,截至9月7日,新疆维吾尔自治区卫生厅累计报告了9例脊髓灰质炎确诊病例,其中1人死亡,其余8例仍然在治疗和康复之中,没有生命危险。这9例都发生在和田地区。截至目前,我国其他地区未发现这样的脊灰输入性疫情。

据邓海华介绍,对于新疆和田地区发生的脊髓灰质炎病毒输入性疫情的有关情况、工作进展,新疆维吾尔自治区卫生厅已经向社会进行了通报,卫生部也向世界卫生组织和其他相关国家进行了通报。卫生部对这次疫情高度重视,部长陈竺、副部长尹力先后率领3批专家组赴新疆指导检查疫情防控工作,并从全国其他地区调派了90余位专业技术人员到新疆的重点地区协助工作,包括开展病例主动搜索和强化免疫接种工作。

邓海华说,国际经验和我国既往实践证明,通过开展重点地区的强化免疫等综合措施,可以迅速建立起人群的免疫屏障,有效地控制和阻断脊灰野病毒的传播。目前,新疆正在按照计划,有序推进疫情防控工作。在已经完成了病例主动搜索、重点人群应急接种以及其他防控工作的基础上,新疆维吾尔自治区人民政府决定,在9月8~12日、10月8~12日开展两轮强化免疫接种工作。(甘贝贝 王宁)

家长是发现儿童 语言障碍第一人

近日,受湖南省妇幼保健院邀请,加拿大言语病理学家姚利群教授,就儿童语言问题为患儿和家长答疑解惑。他同时指出,家长是发现儿童语言障碍的第一人,应及时发现、及早治疗。

姚利群指出,孩子说话能力因人而异,但是语言发育在每个年龄段均有一个大致规律,如果明显与这个发育进程脱节,则要高度怀疑有某种原因影响了孩子的语言发育,应该定时到医院给孩子进行健康检查及听力筛查。他建议父母要多与孩子一起玩耍,说话时尽量蹲下身与孩子面对面。

湖南省妇幼保健院自2009年开设语言专科以来,已经收治语言发育迟缓儿150人,年龄为1.6~3岁;构音异常者98人,年龄为2.9~9岁,患儿治疗有效率为95%。(颜秋雨 倪丹 李俞辰)



福建恶性肿瘤死亡率略升

近日,福建省卫生厅公布了2010年该省城乡居民前10位疾病死因,分别是恶性肿瘤、脑血管病、心脏病、呼吸系统疾病、损伤中毒、内分泌营养代谢病、消化系统疾病、精神障碍、泌尿生殖系统疾病、传染病。其中,恶性肿瘤已经连续数年成为头号“杀手”。据统计,去年,该省每10万人中就有162.86人死于癌症。

据福建省疾病预防控制中心,与2009年数据相比,2010年城乡居民十大疾病死因完全相同,2010年恶性肿瘤死亡率略有上升,心脏病死亡率略有下降。(林世才 冯明珠)

不要让开发建设 “吞噬”防艾墙体标语

“几年前,防治艾滋病墙体标语曾经遍及海南省广大农村,标语内容贴近百姓,使艾滋病防治深入人心。但是随着大规模开展的新农村建设,这些墙体标语不见了。在这里,我要郑重呼吁一下,不要让新农村城市开发建设‘吞噬’防治艾滋病墙体标语。”近日,海南省卫生厅厅长白志勤在该省艾滋病防治工作会议上说。

据海南省疾病预防控制中心艾滋病防治科科长何启亚介绍,目前,海南省艾滋病处于总体低流行、特定人群和局部高流行的态势,艾滋病毒感染者和病人的数量呈逐年缓慢上升趋势。《海南省遏制与防治艾滋病行动计划(2006~2010年)》规定,乡镇、街道及居委会、村委会,要设立艾滋病防治健康教育的宣传栏、墙报、黑板报、墙体标语等,定期更新宣传内容;每个村至少有5条艾滋病防治知识固定标语或公益广告牌。但是近年来,随着海南省大规模开展生态文明生态村建设和城市开发建设,这些规定并没有很好地落实,在海南省农村和社区已经鲜见艾滋病防治知识宣传的墙体标语。白志勤强调,目前,海南艾滋病正从高危人群向普通人群扩散,向广大的农村和社区渗透,曾经深入人心的艾滋病防治知识墙体标语应该恢复。(刘泽林)



健康生活有了电子“教科书”

如何保持健康行为方式、合理预防慢性病?面对传染病及常见伤害,个人应该采取哪些措施……9月6日,卫生部网站公布《健康生活方式核心信息》电子文本,全面科学解读健康生活方式要点,指导群众采取健康行为。群众可免费下载该电子文本。

据介绍,2007年9月1日,卫生部疾病预防控制局、全国爱

国卫生运动委员会办公室和中国疾病预防控制中心共同发起以“和谐我生活,健康中国人”为主题的全民健康生活方式行动,并将每年的9月1日定为全民健康生活方式日。然而,有关健康行为的宣传并没有统一的官方教科书。为此,卫生部疾病预防控制局组织专家编写了《健康生活方式核心信息》

共分为两册,内容包括对所有人群都适用的健康行为、慢性病预防、常见传染病防控、常见伤害识别及预防措施、口腔健康、促进心理健康的生活方式等知识。《健康生活方式核心信息》以普通百姓为主要读者,并设计成口袋书形式,便于随身携带阅读。该书也可作为健康教育工作者开展健康教育提供科学实用的参考。(叶龙杰)

环球讯

越南变异禽流感病毒对人尚无更大威胁

联合国粮农组织和世界卫生组织日前联合发布的一份声明说,2009年在越南首次发现的一种禽流感病毒变异毒株,目前不会对人类健康构成比普通禽流感病毒更大的威胁,但是仍有必要对其进行防范。

据越南媒体7日报道,这两个组织的声明说,迄今越南发现最后一个人感染禽流感病例的时间是2010年4月,当时造成感染的病毒并非发生变异的新毒株。目前,没有证据表明2009年在越南发现的禽流感病毒变异毒株对人体健康有任何更大的威胁。但是联合国粮农组织不久前曾警告说,这种变异毒株有可能在禽类中引发较大范围的感染。

声明说,今年以来,检测人员已经在越南的16个省份发现上述禽流感病毒变异毒株,在其中两个省份还发现该毒株存在新变种。另据越南兽医部门报

告,目前该国有4个省份发现禽流感感染禽类。

联合国粮农组织和世卫组织指出,目前的禽流感疫苗对这种变异毒株有部分预防效果,禽类养殖户和消费者应对这种新毒株采取简单的预防措施,比如对不寻常的家禽死亡提高警惕并迅速向防疫部门报告,在宰杀、处理家禽和烹饪时保持良好的卫生习惯等。(本报综合消息)

传统传染病防控不容忽视

□陈志海

布鲁氏菌病是我国法定乙类传染病。在笔者诊治的布鲁氏菌病患者中,相当比例的患者在患病前根本不知道这个名词,很多当地的医务人员对这个病认识不够,加上布鲁氏菌病逐年攀升,可以证明对布鲁氏菌病防治的重视还远远不够。

近年来提到传染病,我们更多想到的是传染性非典型肺炎、甲型H1N1流感、新型布尼亚病毒感染等新兴传染病。新发传染病对群众造成的心理冲击更大,更易成为新闻焦点,做好新发传染病的防治研究工作也更容易出成绩。新发传染病防治工作固然非常重要,但是同时我们也应该注意到,位于传染病发病人数前列的还主要是肺结核、病毒性肝炎、痢疾等传统传染病,居住死亡数前列的狂犬病、肺结核、乙型肝炎等也是传统传染病。可以认为,对我国民生危害最大、对政治经济影响最大、最



需要持之以恒防控的,正是这些传统传染病。在部分传统传染病防治取得显著成效的同时,也有部分传染病死灰复燃,如结核病、血吸虫病,还有部分传染病的疫情甚于从前,如布鲁氏菌病。这些传染病历经多年防控,发病率仍呈增长趋势,更说明其凶险和顽固。我们不能因为其长期存在而熟视无睹,加强传统传染病的防控是一项长期而艰巨的任务,科学研究上也应对其加以倾斜。农牧部门与卫生部门通力合作是控制布鲁氏菌病疫情的基础。发生畜类疫情后,农牧部门应及时处置,并向卫生部门通报,做到信息共享。发生人间疫情后,卫生部门也应及时向农牧部门通报,可以倒查动物疫情,促进疫情控制。农牧部门应与卫生部门合作,开展健康宣传教育,向群众宣传病死家畜的危害,禁止宰杀、加工、销售、食用病死家畜。接触病死家畜时应采取防护措施,防止感染。病畜没有治疗价值,病死家畜应作无害化处理。疫区群众应了解布鲁氏菌病的基本知识,疫区医务人员应具备诊治布鲁氏菌病的能力。

卫生部和农业部联合颁布的《防治布鲁氏杆菌病暂行办法》中规定,卫生、农牧等部门把防治布鲁氏菌病作为共同任务,统一规划,分工协作。群众更应该具有知情权。前事不忘,后事之师。我们当引以为戒,加强对传统传染病的防治。

他山之石

广西 劳务输出培训要上防艾课

广西壮族自治区相关部门近日就《广西壮族自治区艾滋病防治条例》(简称《征求意见稿》)公开征求意见。

《征求意见稿》规定,人力资源和社会保障部门应当将防艾知识纳入劳务输出职业培训的内容。各级各类医疗卫生保健机构、计划生育技术服务机构应当为孕产妇提供艾滋病筛查检测。卫生行政部门应当提供免费抗病毒治疗和减免抗机会性感染治疗费用。民政部门应将符合条件的艾滋病病毒感染者、艾滋病病人以及受艾滋病影响的贫困家庭儿童

纳入城乡医疗救助范围。自治区财政、卫生、民政、人力资源和社会保障等部门要确定可纳入各类报销目录的抗艾滋病病毒药品和抗机会性感染治疗药品,确定艾滋病医疗救助的对象范围和救助标准。

《征求意见稿》还规定,艾滋病病毒感染者和艾滋病病人不得以患艾滋病为由寻衅滋事、恐吓他人,不得以任何方式故意传播艾滋病。违反者,将依法承担民事责任,构成犯罪的,依法追究刑事责任。(吴雪)

黑龙江 开展儿童视力筛查



至2013年,全省7岁以下儿童视力筛查率城市将达到70%以上,农村达60%以上。近日,黑龙江省卫生厅下发该省儿童视力筛

查工作规范(试行),要求各地从现在起对辖区范围内7岁以下儿童(含流动人口)进行视力筛查。

规范要求,承担视力筛查的医疗保健机构设立专门的儿童视力筛查室,使用面积不低于12平方米,须配备视力筛查仪(屈光筛查设备)、儿童图形视力表灯等检查设备,并至少配备两名经培训合格的儿童眼保健医师。筛查须经儿童家长的同意后方可施行。(衣晓峰 方庆伟 董宇翔)

北京 将免费建母子健康档案

不久前,北京市卫生局发布关于开展免费建立《北京市母子健康档案》工作的通知。通知透露,北京市将为本市居住的孕产妇和0~6岁儿童免费建立《北京市母子健康档案》,包括本市户籍、外嫁京以及在本市居住半年以上的常住人口。

孕产妇持医院出具的妊娠化验结果、夫妻双方户口簿等资料,到基层卫生服务机构申请建立《北京市母子健康档案》。此外,母亲怀孕时未在本市建档的0~6岁儿童由其家属持父母双方户口簿等资料,到基层卫生服务机构申请建档。

据了解,此次建档是为下一步落实北京市基本公共卫生服务

项目作准备。建档从今年10月1日开始实施,夫妻双方均为本市户籍的,到女方户籍所在地的基层卫生服务机构建档;夫妻一方为本市户籍的,到本市户籍所在地的基层卫生服务机构建档;夫妻双方均为外地户籍的,到本市居住地的基层卫生服务机构建档。

而对于0~6岁未建档的儿童,父母双方均为本市户籍的,到母亲户籍所在地的基层卫生服务机构建档;父母一方为本市户籍的,到本市户籍所在地的基层卫生服务机构建档;父母双方均为外地户籍的,到本市居住地的基层卫生服务机构建档。(闫斐)

郑州片区风采录(47)

毛瑞君:痴心不改为居民

本报记者 卜俊成 阎清涛



毛瑞君

郑州市建中街社区卫生服务中心的片医毛瑞君一直认为,竭尽全力用自己的学问为社区中是自己的职责。因此,上门服务、入户随访……无论再忙再

累,不管是在工作时间还是在下班时间之外,只要居民需要,她都会毫不犹豫地冲上前,用真诚赢得了居民的赞誉。

老人写来赞美诗

“社区医生上门服务?那有这么好的事儿,不会是推销药物的吧?我们不建健康档案!”当社区的一位老人听到敲门声,毛瑞君是来为居民建立健康档案时,毫不犹豫地拒绝了。

第二天,毛瑞君和同事又来到老先生的门前,耐心向他介绍建立健康档案的好处和国家在基层医疗卫生服务方面的优惠政策。20多分钟的交谈,说得毛瑞君口干舌燥。终于,老先生被她们的诚心打动,同意建立健康档案。

建立健康档案后,毛瑞君为老先生测血压、血糖等,做免费

的健康体检。结果发现,老先生的饭后血糖值高出正常指标很多。随后在社区卫生服务中心的进一步检查中,老先生被确诊为2型糖尿病。

“毛医生真是一个好医生啊,要不是她给我体检,我哪里知道自己患有糖尿病啊!后来,她还经常来我家随访,真是帮了很大的忙。”老先生告诉记者。为了表示感谢,老先生还写了一首赞美诗赠给毛瑞君:“社区居民知心话,听听俺把片医夸。蓝装医生进小区,慢病顽疾入户查。测过血糖测血压,送医上门不喝茶。无偿服务俺居民,随叫随到乐开花。”

下班也会出诊

“闺女,你快来看吧,俺家那口子这会儿咳嗽得可厉害了。”一次下班后,毛瑞君正推着

自行车准备回家,迎面碰到了蔡老太太。

听完蔡老太太的话,毛瑞君二话没说,赶快回到社区卫生服务中心,拿起急救包就来到了蔡老太太的家里。

“老先生患有支气管炎,那天见到他的时候,他咳嗽得几乎喘不过气来。”毛瑞君说。她迅速帮着老先生服下止咳平喘的药物,并立即联系了120救护车。

蔡老太太对记者说,毛瑞君就是这样,无论什么时候去找她,她都能给人帮助,“是一个好医生”。

半夜指导患者

“毛医生,我不是你所负责社区里的居民,但是有一张你的联系卡。我的孩子3岁多了,现在烧得厉害,实在没有办法才给你打电话的。”凌晨2时许,毛瑞

君的手机响起,传出了一阵焦急的声音。

“没事的,帮助患者是我们的职责。”毛瑞君完全没有了睡意,认真询问了患儿的具体情况和家里的备用药,并教给患儿家长进行物理降温的方法和服用退烧药的注意事项。

放下手机,毛瑞君不敢熟睡,并把手机的铃声调到最大,方便及时醒来。早上5时许,家长打来电话说孩子已经退烧了,毛瑞君紧张的心才放松下来。



主办:郑州市卫生局

