

谁来守护儿童口腔健康

刚刚萌出的两颗上前牙已经残缺不全，两颗下前牙也像“橡皮糖”一样缺了应有的硬度，因为龋病侵及牙神经，小患者躺在座椅上疼得直哭。北京大学口腔医院儿童口腔科主任秦满不得不一边为小患者做根管治疗、摘除牙神经，一边不断安抚他。

从7时到中午11时，来就诊的5名小患者中，最大的3岁，最小的只有15个月。而他们无一例外都患有严重的龋病，一名较大患儿的20颗牙中14颗都坏掉了，不得不做全口牙治疗。

在秦满看来，他们接诊的患者能够反映出全国儿童口腔健康的大致情况：发病年龄越来越小，龋病越来越严重。谁来守护孩子的口腔健康，成为各方都不能回避的问题。

家长应发挥引导作用

据介绍，龋病和牙齿外伤是引发儿童口腔疾病和牙齿缺损的两大原因。

2009年卫生部颁布的《中国居民口腔健康指南》中，已经详细对孕产妇、学龄前儿童、学龄儿童的口腔健康提出了建议。其中，包括学龄儿童在进行滑板、滑轮等高强度、高风险运动时，应戴头盔、牙托等防护用具，减少牙齿受伤的风险；家长应每天帮学龄前儿童刷牙1次（最好是晚上），直到上小学；3-6岁儿童则需要每6个月进行一次口腔健康检查等。

“如果能够做到这些，儿童的口腔问题完全可以得到根本上的好转，但实际上却不是技术层面上的问

题。”2008年，秦满带领团队曾就家庭与儿童龋病的相关性做过研究，并在《美国儿童口腔医学杂志》上发表。在对120名4岁以下口腔健康和120名4岁以下有严重龋病的患儿家庭进行调查显示，母亲受教育程度是儿童患龋的独立危险因素。此外，1岁以上儿童夜里喝奶，日常饮水以果汁为主，吃零食次数无规律且每天大于3次等，都是重要的危险因素。

儿童口腔医疗资源需扩容

第三次全国口腔健康流行病学调查显示，1995年我国5岁和12岁儿童龋病未治疗率分别为95%和86.1%，而2005年这一数字仍维持在96.7%和88.8%，没有明显改善。“造成这一问题的原因，除了居

民牙齿保健意识淡薄之外，还有我国口腔卫生服务情况尚不尽如人意，并没有完全建立口腔卫生服务体系；全国口腔医生约为13万人，人口比为1:11万，不能满足需求。”专家丁笑乙说。

“如果单就儿童口腔专科人员而言，人数就更加缺乏。”秦满坦言，目前，全国儿科专业口腔医务人员只有1000人左右，而按照3亿儿童计算，医生人口比仅为1:130万。

“虽然口腔医学与临床医学并列为一级学科，儿童口腔医学与内科、外科、妇科并列为二级学科，但在综合医院其受重视程度确实有天壤之别。”丁笑乙无奈地说。

在采访中记者发现，由于每个患儿就诊时间长，一名儿童口腔科医生一上午通常只能看五六名患儿。在收费清单上记者看到，与成人相比，儿童口腔疾病治疗单项收费相差数倍。在一家专科医院，儿童摘除牙神经及根管治疗约为每颗400-500元，成人收费约为1000元左右；儿童龋齿充填治疗约为每颗160元，成人则为每颗300元左右。

建立儿童口腔健康维护长效机制

据介绍，2008-2011年，中央财

政累计投入8576万元，用于在中西部地区开展口腔健康教育、培训口腔疾病预防专业人员，以及为适龄儿童进行免费口腔健康检查和窝沟封闭。但是，一次窝沟封闭能否终身预防龋齿？秦满给出了否定的答案。

“截至目前，人类也没有找到100%预防龋齿的方法，窝沟封闭只是通过填平后牙咬合面深窝沟，使之更易于清洁。但窝沟封闭剂会随牙齿的磨损而磨损，有脱落的风险。应该推广口腔健康维护概念。例如，开展中小学学生的口腔健康教育，定期检查、龋病及牙周疾病综合防治和监测措施等。”秦满说。

丁笑乙表示，有针对性地对龋敏感人群作出预测，实施“靶干预”，对于减少人群的患龋也有十分重要的意义。丁笑乙建议，国家还应因地制宜，进一步开展全民



口腔健康教育和健康促进工作。例如，在东部经济发达地区，针对患龋率高的问题，要让公众了解含糖食品与口腔健康的关系；在西部欠发达地区，要着重宣传有效刷牙的重要性，以及改善口腔卫生的现状。此外，还应将口腔健康教育纳入学生日常健康教育课程。

(王丹 杜晓鹏)

精神卫生法草案获原则通过

国务院总理温家宝近日主持召开国务院常务会议，讨论并原则通过《中华人民共和国精神卫生法(草案)》。

草案的立法宗旨是：规范精神卫生服务，保护精神障碍患者合法权益和人格尊严，确保精神障碍患者不因贫困而得不到救治，确保有肇事肇祸危险的严重精神障碍患者不因疏于管理而伤害自身或危害社会与他人，确保无需住院治疗的患者不因程序或制度缺失而被强制收治。为此，草案对精神障碍的诊断和住院治疗、预防和康复、救助以及严重精神障碍患者的管理等作了规定，并对故意将非精神障碍患者作为精神障碍患者送入医疗机构、医疗机构未以精神健康状况为依据将就诊者诊断为精神障碍患者、司法鉴定人出具虚假鉴定意见等行为，设定了严格的法律责任。

会议决定，精神卫生法草案经进一步修改后，由国务院提请全国人大常委会审议。

会议还研究部署了进一步做好保障性安居工程建设和管理工作，讨论并原则通过《中华人民共和国居民身份证法修正案(草案)》。

(本报综合报道)

全球人兽共患病流行态势严峻

日前在北京举行的第三届全国人畜共患病学术研讨会披露，在已知的200多种动物传染病和150多种动物寄生虫病中，至少超过一半为人兽共患病，其中，对人类构成严重危害的有近百种，新的人兽共患病还在不断出现。与会专家呼吁，人兽共患病需多部门联防联控，并加大投入，加强跨学科协作研究，真正实现预防为主、防控关口前移。

根据大会报告，当今新发传染病70%以上都来自于动物。当前全球人兽共患病的一个显著流行趋势是，一些此前已得到控制的疫病死灰复燃，再度成为严重公共卫生问题，其中包括白喉、鼠疫、霍乱等细菌性传染病，狂犬病、登革热、乙脑等病毒性传染病，弓形虫病等寄生虫病。最近15年世界卫生组织已收到全球登革热病例报告60万例，其中2.4万人死亡。

专家指出，人兽共患病也是我国当前面临的重要公共卫生问题。目前，一些人兽共患病疫情仍居高不下，有些还处在上升中；尚未在我国出现的人兽共患病也面临输入风险。

(郑灵巧)

疟原虫感染或能抑制肺癌转移

中国科学院广州生物医药与健康研究院陈小平研究组和广州医学院呼吸疾病研究所钟南山院士课题组合作发现，肺癌模型小鼠被感染疟原虫后，肿瘤细胞的增殖进程明显得到抑制。研究人员指出，这一研究如果被证实有效，将通过探索疟原虫感染途径来进行肺癌的临床治疗。相关学术论文已于近日在线发表于美国《公共科学图书馆—综合》上。

疟疾是常见的虫媒传染病，疟原虫感染是疟疾的致病因素，临床以周期性寒战、发热、脾肿大等为特征。在双方联合开展的肺癌免疫治疗实验研究中，研究人员发现，肺癌模型小鼠被感染疟原虫后，肿瘤细胞的增殖进程明显得到抑制。进一步研究发现，疟原虫感染能促进肺癌模型小鼠肿瘤细胞的凋亡，抑制肿瘤血管的生成，通过抑制小鼠肺癌的生长和转移，能显著延长小鼠的生存时间。

为何疟原虫感染能抑制肿瘤生长与转移？研究人员发现，疟原虫感染能激活机体天然免疫系统，诱导产生大量的IFN-γ(一种干扰素)和TNF-α(肿瘤坏死因子)等，明显增强自然杀伤细胞的杀伤活性。自然杀伤细胞是机体重要的免疫细胞，疟原虫感染能够诱导机体产生肿瘤局部及全身系统性的肿瘤特异性免疫反应，使大约10%的模型小鼠肿瘤完全消退。

(李天舒)

我国慢病防控政策存多处空白

在联合国非传染性疾病高级别会议即将到来之际，世界卫生组织于不久前在日内瓦发布的一份最新报告称，非传染性疾病是世界上最大的死因，2008年，全球共有3600多万人因此失去生命。

该报告指出，虽然我国目前已经就癌症、不健康饮食、超重、肥胖设立了综合性或特定主题的政策、规划及行动计划，但在防控心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、糖尿病、酒精依赖、缺乏运动、烟草等方面的政策仍然空白。

据介绍，此报告详细介绍了193个国家非传染性疾病形势，对各个国家非传染性疾病死亡的人数进行了详细统计，同时就各国非传染性疾病防控能力进行了分析概括。

该报告提到的我国死因构成比显示，非传染性疾病导致的死亡约占我国所有死亡的83%，其中心血管疾病占38%，其次为癌症、呼吸系统疾病、其他非传染性疾病、糖尿病。在行为危险因素中，人群经常吸烟率约26.3%，缺乏运动比例约为30.6%；在代谢性危险因素中，38.2%人群血压升高，9.4%人群血糖升高，25.4%人群超重，5.7%人群肥胖，33.5%人群胆固醇升高。

报告显示，我国在处理和应对非传染性疾病方面，已采取了多种措施，包括设立专门部门负责非传染性疾病管理、投入专项资金，并建立了全国性以人口为基础的癌症登记系统等。

(王丹)

他山石

安徽：

严格口腔诊所消毒管理

口腔治疗中不少是侵入性治疗，口腔类医疗机构对消毒要求相对严格的场所。近日，安徽省马鞍山市卫生监督局对全市口腔类医疗机构进行了专项执法检查，结果发现，一些医疗机构在消毒方面存在的问题较为突出。



此次马鞍山市卫生监督局共对全市29家口腔类医疗机构进行了专项执法检查，其中包括口腔门诊部3家、诊所26家。检查的重点包括口腔类医疗机构管理情况、规范执业、医疗用房布局及设施、医疗废物处理和消毒管理等方面。检查结果表明，大多数口腔类医疗机构能够基本做到“一人一用一消毒或

者灭菌”；各被检查单位均配备了急救药品，患者就诊环境明显好于以往。但是，检查中也发现一些医疗机构在消毒管理方面存在的问题较为突出，如部分单位使用的消毒液未标明名称、浓度和有效期限；未使用高压消毒指示卡和消毒指示胶带；消毒物品储存环境较差，容易交叉污染。

针对检查发现的问题，卫生执法人员下达了卫生监督意见书，并对两家违规单位给予行政处罚。今后，马鞍山市卫生监督局将对消毒管理不规范的口腔医疗机构进行消毒效果检测，对不合格的单位依照有关法律法规要求予以处罚。(冯立中 许成华)

内蒙古：

布病防治关口前移

近日，家住内蒙古自治区呼和浩特市和林县羊群沟乡砖窑村的布病患者焦秀莲病愈出院。“家门口就可以看这种病，新农合还报销80%，看好的病我又可以下地劳动了。”焦秀莲高兴地说。

据了解，农牧民赤手接羔、接触流产的羊胎盘、春播期运送和使用羊粪等农肥不洗手的习惯，以及部分农牧民从事皮毛贩运生意和生羊屠宰工作等原因造成了布病的感染传播。近年来，内蒙古人间布病疫情显著回升，严重危害人民群众身体健康。

为进一步加强布病防控力度，内蒙古自治区卫生厅日前制订《人间布鲁氏菌病诊疗方案(试行)》和《人间布鲁氏菌病宣

传教育与行为干预方案(试行)》，并将和林县采取的预防、发现、治疗3方面关口前移经验在全区推广，即在春耕、接羔时期集中开展健康教育；将原在县疾病预防控制中心中心筛查前移到各乡镇卫生院进行初筛；推荐统一的治疗方案，患者可在各乡镇卫生院就近进行治疗，治疗费用纳入新农合管理范围。该自治区还推行规范化管理模式，由所属乡镇卫生院防疫人员进行专案管理并填写“督导治疗卡”，每个病例在治疗期间要求防疫人员至少督导3次，及时掌握患者是否能规律、足量、足时服药情况，发现问题及时解决。

(王瑞芳 李国良)

参加体育运动 增强防病能力



梁青山/作

一家言

科学救护并非冷漠

□时仲省

国家卫生部发布了《老年人跌倒干预技术指南》(以下简称《指南》)后，引起了社会广泛关注，多数人十分赞成，认为这是提倡科学救助，以免好心办坏事。但也有人对“发现老年人跌倒，不要急于扶起”的说法有异议，认为这与见义勇为精神相背离，是一种“冷漠”、“明哲保身”的态度。

笔者认为这个指南与见义勇为并不矛盾，而是使见义勇为建立在科学、有效的基础上。《指南》是根据跌倒老人的不同情况，提出不同的救助措施，如“意识不清，立即拨打急救电话”；“有呕吐，将头偏向一侧，并清理口、鼻腔呕吐物，保证呼吸通畅”；“询问是否有剧烈头痛或口角歪斜、言语不利、手脚无力等提示卒中的情况，有这些症状而扶起老人可能加重脑出血或脑梗死，应立即拨打急救电话”等。这些措施都是为了保护跌倒的老人，防止事与



愿违。在目前通讯、交通工具十分发达的情况下，及时拨打急救电话，让医护人员前来抢救，效果会更好一些。

《指南》并不是一概不让扶起，而是根据老人多有脑血管疾病的情况，提出哪些不能马上扶起，也介绍了急救的一些基本常识，具有一定的技术性、可操作性。

有人认为，现在最迫切解决的问题是，跌倒后应该扶起的老人也无人愿扶、无人敢扶，是一个

伦理道德问题；而《指南》只讲技术问题，是抓住芝麻，丢了西瓜。笔者认为，提倡科学救助也是一个道德问题，如果违背科学，比如对脑出血患者立即扶起，用力摇晃，大声呼叫，是出于好心，但是会造成出血加重，造成抢救困难，甚至危及生命，这是因无知而违背道德。《指南》是有关部门总结国内外老年人跌倒预防控制的证据和经验，提出了干预措施和方法，是对救助老人跌倒提供技术支持，能有效降低老人跌倒后的损伤。大力宣传正确的预防与救护措施，遇到老人跌倒时，既能勇于伸出援手，又能科学救助，最大限度地减少老人跌倒造成的死亡和伤害，这正是基于关怀老人健康的道德观念。

当然，《指南》代替不了道德教育，但是有助于道德提升，有利于从技术层面来保障道德提升，因此应持欢迎和支持态度。

郑州片区风采录(50)

齐善良：从“齐医生”到“老弟”

本报记者 吴玉玺 张海梅 阎清涛



齐善良

31岁的齐善良，2004年毕业于郑州大学，已经从事基层临床工作7年多。自从成为陇海中路社区卫生服务中心的一名片医之后，他慢慢成了社区居民的朋友。他在居民口中的称呼，也由“齐医生”、“齐大夫”变成了“小伙子”、

“老弟”等。

“大爷您别急，我来帮您修。”在齐善良所服务的马砦社区和密南社区，因为居民刚开始不了解片医，建立健康档案工作遇到了难处。齐善良说，片医们什么难听话都听过，有人还说片医就是“骗子医生”。

可是，齐善良和他带领的片医小组并没有气馁。他们在人口比较集中的地方为居民义诊，一边给居民测血压、讲解健康知识，一边和居民拉家常、宣传社区卫生工作。

马砦社区80多岁的张老先生，是一位老军人，刚开始每天都去齐善良他们义诊的地方测血压，结果每次测量的血压都高，但是他不听片医的建议按时服药，也不愿意建立健康档案。一天下午，齐善良等人正要结束义诊，突然间天空乌云密布，

电闪雷鸣，眼看要下大雨了。这时，只见张老先生看着平房上的几盆豆豉，急得团团转，然后搬来一个木梯子准备上平房。齐善良和他的同伴赶紧跑过去，说：“大爷，您别急！我来帮您修。”4大盆豆豉被一盆一盆地端了下来，这时张老先生脸上露出了灿烂的笑容。

第二天，齐善良等人又去小区义诊，张老先生第一个拿着户口本和身份证来建立健康档案。不仅如此，张老先生还把他的邻居都动员过来，建立了健康档案。

“齐医生，现在我了解片医了。”马砦社区有一位老太太，已经90多岁了，因为患老年痴呆症，常常卧床不起。有一次，她的手碰到了桌子边的钉子而受伤。她没办法让老太太开心。了解情况后，齐善良和同伴主动前往老太太家中，耐心地给她做检查。根据老太太的病情，他们从老人的5大包包药里选出来几种，为老太太进行了清创和包扎。随后，齐善良又定期给老太太换药，直至老太太痊愈。

老太太的家人非常感激，对齐善良说：“齐医生，太谢谢你们了！以前不太了解片医，现在我了解片医了！原来，你们还可以上门服务啊！以后，我还会麻烦你们的。”

“老弟啊，真的太谢谢你们了！”密南社区有一位独居老太太，身患高血压、糖尿病、冠心病、高血脂症多年。由于老伴去世不久，老太太因刺激太大而病情加重，不得不住院治疗。出院后，老太太变得性格急躁，常常摔东西。4个儿子都非常孝顺，却没有好办法让老太太开心。

齐善良和同伴主动前往老太太家中，耐心地给她做检查。根据老太太的病情，他们从老人的5大包包药里选出来几种，为老太太进行了清创和包扎。随后，齐善良又定期给老太太换药，直至老太太痊愈。

齐善良和同伴主动前往老太太家中，耐心地给她做检查。根据老太太的病情，他们从老人的5大包包药里选出来几种，为老太太进行了清创和包扎。随后，齐善良又定期给老太太换药，直至老太太痊愈。

齐善良和同伴主动前往老太太家中，耐心地给她做检查。根据老太太的病情，他们从老人的5大包包药里选出来几种，为老太太进行了清创和包扎。随后，齐善良又定期给老太太换药，直至老太太痊愈。

齐善良和同伴主动前往老太太家中，耐心地给她做检查。根据老太太的病情，他们从老人的5大包包药里选出来几种，为老太太进行了清创和包扎。随后，齐善良又定期给老太太换药，直至老太太痊愈。



主办：郑州市卫生局

遗失声明

商丘市睢县妇幼保健院陈瑛的医师资格证书(编号:199841110412325631216002X)不慎丢失,声明原件和复印无效。

