

《放射性废物安全管理条例》发布

据新华社电 国务院总理温家宝近日签署第 612 号国务院令，公布《放射性废物安全管理条例》(以下简称《条例》)。

《条例》规定,放射性废物的安全管理,应当坚持减量化、无害化和妥善处置、

永久安全的原则。国务院环境保护主管部门统一负责全国放射性废物的安全监督管理工作。国家对放射性废物实行分类管理。核设施营运单位应当将其产生的不能回收利用并不能返回原生产单位或者出口方的废旧放射源,送交取得相应许可证

的放射性固体废物贮存单位集中贮存,或者直接送交取得相应许可证的放射性固体废物处置单位处置。建造放射性固体废物处置设施,应当与居住区、水源保护区、交通干道、工厂和企业等场所保持严格的安全防护距离。

《条例》规定,核设施营运单位、核技术利用单位和放射性固体废物贮存、处置单位,应当按照放射性废物危害的大小,建立健全相应级别的安全保卫制度。《条例》自 2012 年 3 月 1 日起施行。

推进消除麻风病危害规划实施

近日,卫生部、民政部、中国残疾人联合会、中国红十字会联合下发通知,要求做好“世界防治麻风病日”宣传工作,切实推进《全国消除麻风病危害规划(2011~2020 年)》实施,尽快制订本地规划或实施方案,出台相关防治政策,建立健

全多部门合作机制,共同做好本地区麻风病防治工作。

2012 年 1 月 29 日是第 59 届“世界防治麻风病日”,宣传主题是“加速行动,消除麻风危害”。通知要求,各地要开展多种形式的麻风病防治健康教育和健康促进

活动。以“麻风病可防可治”为核心,加大宣传力度,引导和带动社会公众转变观念,消除对麻风病患者的歧视和偏见。

通知要求,加大对麻风病患者和残疾者的救助。深入基层了解麻风病防治情况,积极解决相关人员的生活和医疗等方

面的困难。结合扶贫、春节期间走访慰问等活动,为麻风病院(村)中居留的患者和残老者以及麻风病患者家庭送去温暖。为麻风病残疾者实施矫治手术,发放辅助用具,帮助他们提高生活质量。

(郑灵巧)

新视野

深圳人禽流感死亡病例病毒测序完成

2011 年 12 月 31 日 22 时, 卫生部网站通报广东省深圳市报告一例人感染高致病性禽流感死亡病例。死亡病例样本病毒测序显示,此例病毒与香港 2011 年禽流感死亡的野鸟病毒基因接近,受体依然为禽类受体,不能在人与人之间进行传播,公众无需恐慌。

根据卫生部通报,2011 年 12 月 31 日,卫生部人禽流感防控专家组对广东省深圳市发现的人感染高致病性禽流感疑似病例陈某进行会诊,判定为人感染高致病性禽流感确诊病例。当日,患者病情持续加重,心、肺、肝功能损害进行性加重,休克加重,肺纤维化改变、渗出增多;当日下午,患者病情迅速加重,经抢救无效死亡。据了解,这是我国大陆确诊的第 40 例人禽流感病例,也是我国大陆人禽流感第 27 例死亡病例。

深圳市疾病预防控制中心与香港卫生防护中心专家对该高致病性禽流感感染者 H5N1 病毒的基因组序列进行测定和生物信息学分析,并与香港有关方面公布的人和动物禽流感病毒的基因测序结果进行了比对。分析结果显示,此例病毒与香港 2011 年禽流感死亡的野鸟病毒基因接近,与家禽较远;与深圳市 2006 年人禽流感病例的病毒基因较远,与香港 2010 年公布的人禽流感病例较近。

深圳市疾病预防控制中心专家还对该病毒的耐药性进行了分析。结果显示,该病毒对金刚烷类药物较为敏感(包括金刚乙胺、曲金刚胺、金刚溴胺、美金刚等),但对达菲类药物的耐药性还在进一步研究之中。

记者了解到,深圳市此例高致病性禽流感死亡患者生前居住在一处海上风情的人工湖和湿地公园附近,生前有晨练的习惯。但截至 2012 年 1 月 2 日 17 时,深圳市疾病预防控制中心尚未查明这名患者感染高致病性禽流感的具体途径,是否与候鸟有关仍不能确定。

广东省农业厅 2011 年 12 月 31 日对外通报称,到目前为止,还尚未接到家禽出现高致病性禽流感的疫情报告。

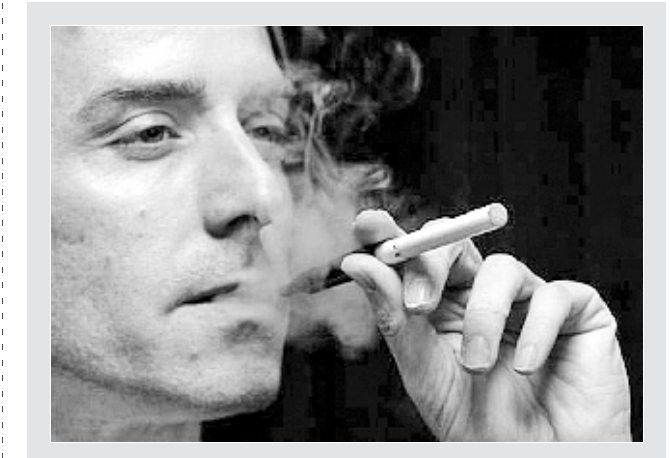
记者从中国疾病预防控制中心获悉,深圳市上述病例为 2011 年我国内地报告的唯一人禽流感病例。2010 年,我国内地仅有湖北省报告 1 例人禽流感病例。2003~2010 年,我国内地 17 个省份共确诊 39 例人禽流感病例,其中 26 例死亡。

1 月 3 日, 中国疾病预防控制中心专家在接受记者采访时称,人感染高致病性禽流感病毒 H5N1 属于一种罕见的情况,目前已经发生的人禽流感病例基本上都呈高度散发状态,导致人类感染的高致病性禽流感病毒 H5N1 仍然是离源的,该病毒尚不具备人传人的生物学基础。

据专家介绍,我国内地已报告的人禽流感病例发病大多集中在冬春季,以南方省份为主,在农村和城市都有发病。直接接触病死禽和暴露于有 H5N1 病毒循环的活禽市场是感染高致病性禽流感病毒的危险因素。各地应继续密切监测动物和人感染禽流感病毒的变异情况,做好人禽流感疫情防控。

(据《健康报》)

专家建议停止消费电子香烟



近年来,市场上出现了一种电子香烟,不用点燃就可以让人“过瘾”。但这种香烟并不像宣称的那样无害,德国卫生部门日前提醒公众,切勿低估电子香烟的危害,并告诫消费者停止购买这一“香烟替代品”。

“消费电子香烟与健康风险紧密相连,因为常用的烟管中除含有令人上瘾的尼古丁外,通常还含有其他有害物质。”德国卫生部下属的联邦健康教育中心主任伊丽莎白·波特说,“因此,我们建议停止消费电子香烟。”

电子香烟主要由盛放尼古丁溶液的烟管、蒸发装置和电池三部分组成。使用时,尼古丁溶液受热蒸发,被人吸入口中。由于尼古丁通常溶于丙二醇溶液,吸烟者吸电子香烟时还可呼出白色雾气,实现“吞云吐雾”。根据个人喜好,吸烟者还可向烟管内加入巧克力、薄荷等味道的香料。

正因如此,电子香烟中添加物的安全性令人担忧。德国联邦健康教育中心指出,人们从电子香烟中吸入的气体中近 90%为丙二醇,这种化学物质可在短时间内刺激呼吸道,长期、反复吸入丙二醇会对人体产生哪些不良影响眼下尚不清楚。此外,除通常已知的乙醇、丙三醇、香精外,美国研究人员还曾在部分电子香烟中检测出致癌物亚硝胺。

德国联邦健康教育中心说,由于生产企业通常不注明电子香烟的尼古丁溶液成分,消费者由此面临的健康风险难以估量,吸烟时吐出的烟雾是否会损害他人健康也有待进一步研究。巴西、阿根廷等国家甚至已明令禁止销售电子香烟。波特还提醒烟民,电子香烟不是戒烟的好选择。

(郭洋)

一家言

正规粮油店的地沟油猫腻

□禹海君



“合成油” 孙书杰/绘

重庆警方在公安部的协调指挥下,全环节侦破一起制售地沟油大案。让人不可思议的是,公安部门竟然摧毁了一个由两个正规粮油铺子组成的销售窝点。

这两个粮油铺子开在同一条街,中间隔着 8 个门面店,一边的油罐存着食用油,一边的油罐存着地沟油。只要打开阀门,依靠秘密深埋在地下的一根管道,两种油就会按照事先设置好的比例勾兑在一起,神不知鬼不觉地卖给老百姓,然后堂而皇之地上了餐桌。

曾几何时,生产、加工、销售地沟油的一直都是黑作坊。为了牟取暴利,不法商人不惜

挑战法律、无视监管部门的存在。现如今,正规粮油企业也开始偷售地沟油,这不由让人感到震惊。

案件的惊人程度已经无法形容,但我们必须追问的是,到底是谁给了正规粮油店偷售地沟油的胆量?我们不得不又重新考量备受质疑的监管。从案件侦破过程来看,在正规粮油店偷售地沟油的背后,有一条规模庞大的利益链条,比如收购餐厨垃圾、负责对地沟油毛油进行加工的油脂公司等。

事实上,这些链条并不那么紧密,监管部门只要在任何环节严格把关,他们就不可能取得成功。可是,

地沟油自存在开始算起,监管部门就几乎无所作为。正是因为监管的失职,地沟油制售利益链条“斩不断、理还乱”。再加上制售地沟油可以带来的暴利,正规粮油店也开始铤而走险。当正规粮油店也开始铤而走险偷售地沟油时,这无疑给我们敲响了一记警钟:制售地沟油的产业链越来越大,且越来越隐蔽。如果不能及时从源头上着手,斩断回收炼制地沟油的渠道,或者对正规食用油销售渠道加强监管,比如进货渠道、产品质量的严格把关,正规粮油店偷售地沟油或许只是一个起点,而不是终点。

环球讯

用劣质硅胶隆胸或患癌

法国医疗产品安全局日前说,他们已接到 20 起使用法国聚植人修复体公司(PIP)硅胶产品隆胸女性罹患癌症的报告。

法国医疗产品安全局说,这 20 例癌症中包括 15 例乳腺癌、3 例淋巴瘤、1 例肺癌和 1 例白血病;目前还无法确认植入硅胶与罹患癌症是否存在因果关系。

据有关方面估计,全法国有 3 万名妇女接受了以 PIP 公司硅胶产品为乳房填充物的隆胸手术。迄今,法国医疗产品安全局接到 PIP 公司硅胶产品植入乳房后发生破裂的报告为 1143 例,引发炎症的报告为 495 例。

国际刑警组织 2011 年 12 月 23 日发出通缉令,缉捕 PIP 公司创始人让·克洛德·马斯。

调查显示,PIP 公司为大幅度节省成本,制造隆胸硅胶时使用了未受卫生监管部门批准的工业级硅胶。

PIP 公司于 1991 年成立,一度是全球第三大硅胶植入物生产商,年产量约为 10 万件,其中 80%出口。劣质硅胶受害女性大多在南美和西欧,涉及全世界数十个国家和地区。

(彭梦瑶)

肿瘤药物会议在上海召开——现代抗肿瘤中药枫苓合剂新成果引起轰动

近日,肿瘤药物临床应用学术研讨会在上海举行,到会的上海各大医院相关临床科室主任和专家纷纷发表自己的见解。我国首个可替代手术、化疗的现代抗癌中药新药——枫苓合剂引起专家的重视。

专家对**新成果高度赞**许会上,上海市中医界名医泰斗王曦明教授、曙光医院肿瘤科周荣耀教授等专家对该成果的疗效表示了极高的肯定。

国家新药评审专家、著名肿瘤药效学专家严惠芳教授深有感触地说:“这项成果相关合剂类药物是她 20 多年来测试过的效果最好的治疗肿

瘤的药物,是中药现代化的重大突破。”

据悉,作为一枝独秀的这一中药新成果在申请治疗性抗肿瘤药品时,因为在中成药领域没有参考药品,临床对照试验只能跟化药药对比做,结果几个模型做下来,抑瘤总有效率远远超越化疗。

新成果进入医保 上海患者很幸运

国家药品研究基地 7 年大样本临床验证:该成果相关合剂类药物主要治疗胃、肝、食道、胰腺、肠以及肺、鼻咽、乳腺、宫颈、前列腺等肿瘤,肿瘤缩小率大于国家标准 3.3 倍。

鉴于该成果相关合剂药物的出色效果,上海率先将其

列入医保目录(医保编号 Z0131200010020),在 19 家大医院使用。

■相关链接 据悉,由于效果突出,枫苓合剂已率先进入上海医保,在上海 19 家医院使用,患者可放心购买。河南郑州市大学路 40 号(郑州大学第一附属医院急救中心向南 50 米)金秋大药房、安阳市春草大药房(海鑫购物广场南侧)和洛阳市中州城开中心大药二楼(王中城公园对面)已分别引进并成立枫苓合剂专家咨询服务处。

专家预约热线:
(0371)66912589
(0371)60380173
(0372)50657120

新播报

疾控系统文化建设研讨会召开

近日, 全国疾病预防控制系统文化建设工作研讨会在辽宁省沈阳市召开,来自全国 27 个省(市)疾病预防控制中心的工会主席到会交流疾病预防控制文化建设经验。

中国疾病预防控制中心党委书记、工会主席梁东明在研讨会上指出, 文化建设不仅是单位生存和发展的重要战略资源和宝贵的精神财富,也是提高单位整体素质和核心竞争力的重要因素。工会组织要发挥桥梁纽带作用,使每个疾病预防控制单位都有一种认同感、归属感和自豪感,精心打造具有时代特征的疾病预防控制团队文化,让社会理解、关心、支持和参与疾病预防控制事业的建设。会上,辽宁省鞍山市、上海市和湖北省的疾病预防控制中心代表介绍了各自文化建设工作的成果和经验。

(张昊)

超八成国内大企业员工健康有问题

卫生部日前公布的一项调查结果显示, 国内大企业员工身心健康问题突出,超八成人受到过各种健康问题困扰,仅有 5.8%的员工自称没有工作压力。

此次调查人群以中青年员工为主,他们是企业的主要劳动力。调查显示,颈椎病、腰椎病、肠胃病和脂肪肝是目前威胁员工身体健康的主要疾病,员工最大的困扰来自“疲劳”和“失眠”。在心理方面,78.9%的员工有过“烦躁”情绪,59.4%的人感受过“焦虑”,38.6%的人觉得“抑郁”,仅有 5.8%的员工称自己没有压力,但解压方式单一,近 60%的员工选择休息睡觉解压。影响其健康状况的主要原因是三餐不规律,工作压力大,经常连轴转加班和久坐不动。

调查发现,人们的“知”与“行”存在巨大断裂;调查人群专科以上学历超九成,对健康知识知晓良好,但每天坚持锻炼的员工只有 6.4%,有超过八成的人遭遇过健康困扰,但采取措施的不到四成,近半数有健康问题者称“疾病不严重,拖拖无所谓”。

针对这一现状, 中国健康教育中心有关专家表示,企业应全面了解员工身心状况,加强健康宣传教育,帮助员工构建科学、动态的企业健康管理体系,而非单一的员工体检。

(白雪)

民间版本中国控烟观察发布

日前,新探健康发展研究中心发布的《2011 中国控烟观察——民间视角》称,我国履行世界卫生组织《烟草控制框架公约》5 年,绩效不佳。

该报告说, 根据 2011 年中外多领域专家的共同评估,中国各项控烟政策执行情况在世界 100 多个缔约国中均排最后几名。报告指出,国家《“十二五”规划纲要》明确“全面推行公共场所禁烟”。但时近一年,未见政府负责部门制订实施规划与步骤。可以说,在控烟问题上,政府现有作为不足以保护公众。报告建议,立即着手在国家层面上制订能最大限度保护公众免受烟草烟雾危害的公共场所禁烟法,或预防烟草烟雾危害法;尽快在国内销售的所有烟包上印上说明烟草具体危害的图形警示标识;尽快摆脱对烟草利税依赖的局面。

(郑灵巧)

校园结核病防控成软肋

近日,江苏省镇江市卫生局通报,位于该市的江苏科技大学发生一起肺结核病聚集性疫情。2011 年 11 月,浙江大学城市学院有 16 人被确诊患肺结核。大学校园为何频频敲响结核病等传染病入侵的警钟? 学校和教育、卫生行政部门又该如何应对?

结核杆菌感染者只有 10%发病

2011 年 12 月 20 日,“江苏科大微博协会”在网上爆料称,该校有 40 多名学生感染了结核病, 这在学生中炸开了锅。2011 年 12 月 21 日, 江苏省镇江市卫生局通报,2011 年 12 月 2~19 日, 江苏科大东校区共确诊 13 例肺结核病例,尚有 12 名患者在观察和确诊中,确诊病例和观察病例已全部入院治疗,这是一起肺结核病聚集性疫情。

中国疾病预防控制中心结核病防治临床中心办公室主任、中华医学会结核病学分会秘书长李亮表示,学生把感染数误当成了患病数,这反映了社会对结核病普遍存在的认识误区。“根据数据分析,结核杆菌感染者中只有 10%的人最终会发展为结核病患者。”

江苏省疾病预防控制中心最新统计数据显示,江苏肺结核患病率在 100/10 万到 200/10 万之间,折算下来每 1000 人中就有 1~2 个人患肺结核。而在患病人群当中,在校学生比例为 4%~5%。

“这表明学校结核病防治状况不容忽视。”李亮说,从今年国内发生的几起学校结核病聚集性发病情况看,校园内结核病发现、报告机制仍需进一步完善,对校方及学生的结核病防治知识普及需要进一步加强,在校园构建牢固有效的结核病防治网已经刻不容缓。

主动监测可早期发现患者

“每个学校指定 1 名校医作为学校监测网络的总负责人,每个班级指定 1 名学生作为班级监测员,每个宿舍指定 1 名学生作为宿舍监测员,各校都建立‘学校——班级——宿舍’三级结核病可疑症状监测网络,监测人群覆盖全校的全部学生。”2010 年,李亮在北京 3 所高校开展了一项课题,在学校建立肺结核可疑症状监测网络。

李亮介绍, 通过这个监测网络,2010 年 4 月 5 日到 2010 年 9 月 30 日,及早发现了 3 名痰涂片阳性患者。课题表明,通过可疑症状监测及早发现传染源,可阻断结核杆菌在校园的传播。

“校医是监测网络的关键,对其进行培训至关重要。”李亮建议,教育、卫生行政部门应在学生中开展定期健康检查,并将结核病筛查纳入进去。“对学生而言,首先要加强锻炼,增强体质,以提高免疫能力。如果出现咳嗽、咯痰两周以上,要主动进行相关检查,以确认是否患病。”

(叶龙杰)

