

近视高发,“小眼镜”如何更少些?

据新华社 寒假结束,记者在上海市采访有关医学专家、家长和学生、教师发现,缺少户外活动、过度无节制近距离用眼等因素,使得青少年中的“小眼镜”越来越多,改变青少年近视高发的现象,需要来自教育、医疗、家庭乃至全社会的持续努力。

近视的年纪越来越小,不近视的孩子越来越少

记者随机抽取了约十位小学、初中、高中的同学和家长进行了采访,发现在一些小学中高年级阶段,班级里戴眼镜的孩子就达10人左右,而到了初高中,戴眼镜的孩子比例攀升到一半甚至更多。

听说记者要做近视的小调查,上海浦东新区的一名初二女生橙橙非常认真地取出班级名单核对起来,“我们班36人,女生中有15人戴眼镜,男生中有8人戴眼镜,还有一些近视的同学平时不戴眼镜,视力5.0以上的只有2人。”而她,正是2位视力好的学生之一。谈起孩子保持视力的秘诀,橙橙的妈妈认为很简单:“她平时多去公园,也不打游戏。”

在眼科专家眼中,青少年甚至儿童近视的数据情况不容乐观。近视已逐渐成为我国青少年学生中检出率最高的常见病,来自复旦大学附属眼耳鼻喉科的资料显示,目前我国约有4亿近视患者,其中青少年所占比例高达2/3,且仍在增长。

上海市眼病防治中心执行主任、上海市第一人民医院眼科主任许迅告诉记者:“二十年前,小学毕业时发展为近视眼的仅为个例。现在我的门诊中,有的孩子才上幼儿园。调查

显示,目前上海小学一年级刚入学的儿童青少年中,近视患病率已经接近10%,而随着年龄增长,近视的比例不断提高。到了高中毕业时期,学生中超过600度高度近视的比例可以达到10%-20%。”

长时间学习和“电子保姆”等使近视发病提早、加深

专家介绍,不断上升的学习压力,导致户外活动时间减少,是当前我国青少年近视人数增长的重要原因。许迅说,人眼发育是一个循序渐进的过程,人生下来最初都是远视眼,正常情况下成年时眼睛发育成正视眼定型,而现在的青少年大多在还没有成年时,在小学毕业前远视度数就已经耗尽,发展成近视眼。“中国青少年目前整体人群的屈光度数已经严重向近视方向漂移。”

忙完功课休息时、特别在假期中,一人一个iPad或者手机已经成为很多孩子的常态。“现在很多孩子都是低头族,都是‘电子保姆’带大的。”一位不愿意透露姓名的中学老师说,“打游戏、和同学在网聊成为孩子们平时放松、交际的重要方式。”电子产品代替了过去孩子之间的游戏玩耍,一些家长由于怕孩子哭闹或者希望安静不被打扰,也往往给孩子一个iPad最省事,甚至把玩iPad作为对孩子的奖励,很多幼童玩游戏非常熟练,殊不知对眼睛伤害特别大。

值得注意的是,随着近视人数的增加和近视矫正技术的发展,有些孩子和家长认为“反正大家都戴眼镜”“近视没啥关系,大不了成年了‘激光’一下”。对此,复旦大学附属眼耳鼻喉

科医院主任医师王晓瑛教授表示,矫正技术虽然迅猛发展,并不能改变近视的本质。“并非所有人都适合矫正技术,即便手术,也是中低度近视的矫正效果更好、更接近正常人。预防近视应该是必须被高度重视的。”

青少年近视危害巨大,多管齐下将防治进行到底

许迅表示,一般在6到10岁间发生的近视,成年发展为高度近视的风险大为增加。虽然轻度近视确实不是大问题,可以配镜解决,但是高度近视会导致一系列眼底并发症和严重视力损害,很多情况并不能通过光学手段或者手术解决。“我们极力强调和致力于预防,希望孩子们近视发生得晚一些,进展慢一些,成年后度数低一些。”

控制青少年近视是世界性的难题,一旦近视,基本没有有效的逆转方法。王晓瑛说:“低浓度阿托品和角膜塑形镜等方法,仅对部分人群适用,所以我们主张,在未近视之前高度重视预防,增加运动和光照时间,保证中小学生每天必需的体育锻炼和眼休息时间,青少年最好每天户外运动2小时。”

去年10月,国家卫生计生委、教育部和体育总局联合下发《关于加强儿童青少年近视防控工作的指导意见》,要求增强健康用眼意识,注重早期发现,采取有效干预措施,实施科学教育、营造良好用眼环境等。

此外,儿科专家也呼吁,不能放任孩子长时间“读屏”,即便由于学习需要,也要严格控制好时间、分次进行,让眼睛在读屏后能够得到足够的放松。 ■仇逸

中国驻日使馆发布福岛核辐射提醒 建议中国公民妥善安排出行计划

当地时间2月12日中国驻日本大使馆在官方网站发布关于福岛核辐射的提醒

中国驻日本大使馆的提醒说

2011年3月11日

日本海域发生9级大地震并引发巨大海啸,造成福岛第一核电站重大核泄漏事故,日本政府要求方圆30公里以内的居民采取相应的避险措施

截至目前

日本政府仍指定福岛第一核电站周围一定范围为避难指示区域。核事故处理需要相当长时间,相关区域的核辐射可能会长期存在

建议在日侨胞及赴日中国公民妥善安排出行计划

日本东京电力公司2月9日晚说

据分析推断,福岛第一核电站2号机组安全壳内部最大辐射值达每小时650希沃特,超过月初推测的每小时530希沃特,再次刷新反应堆内部辐射情况的最高推测值

近期多种传染病易高发 谨防“开学综合征”

据新华社 目前,正值冬春季节交替,温度变化较大,又逢大、中、小学校开学,同时大量外来务工人员返城,人口流动频繁。陕西省卫生计生委提醒,近期流行性感冒、麻疹、手足口病、流行性腮腺炎和水痘等传染病易高发。

陕西省卫生计生委提醒:要保持室内空气流通,养成良好的个人卫生习惯,勤于锻炼,加强营养;学

校和托幼机构要严防“开学综合征”,落实晨检、缺勤登记等相关制度,加大防控力度,发现病人及时送医院诊治,防止聚集性疫情发生。

记者从陕西省卫生计生委了解到,今年1月,陕西省共报告丙类传染病6159例,无死亡。报告发病数居前三位的病种依次为其他感染性腹泻病、手足口病和流行性感冒,占丙类传染病发病总数的90.40%。 ■杨一苗

药品改革开出“中国药方”

据新华社 近日,国务院办公厅印发《关于进一步改革完善药品生产流通使用政策的若干意见》(以下简称《意见》),开出药品改革的“药方”。

直面深层顽疾:从单兵突进到全链条发力

从化解当前药品流通领域的突出问题入手,为构建长效医药卫生体制机制改革打基础、做铺垫。此次印发的《意见》,涉及药品生产、流通、使用各个环节,在药品改革领域“全链条、全流程”发力,明确加快推进已上市仿制药质量和疗效一致性评价,推行药品购销“两票制”,强化药物使用监管等。

“相较于以往药品领域‘只改一方’的改革方案,此次改革‘三位一体’,有效形成了多方联动。”国家卫生计生委卫生发展研究中心研究员傅鸿鹏认为,这是我国药品领域的重大改革,将对进一步破除以药补医、减轻全社会医药费用负担意义深远。

药品流通一端连接生产供给,一端连接终端需求。傅鸿鹏表示,针对药品流通领域的一些乱象,《意见》从药品流通改革的七个方面提出新措施,后期将会有多个配套文件出台,医药流通行业重组整合将加码,有些甚至可能发生颠覆性变化。

控医疗费用:“两票制”、合理用药同协作

药品流通环节多,流通秩序乱,侵蚀了医生队伍,诱导了大处方、开贵药,推高了药品价格,给国家、社会和个人造成很大损失。针对这些突出问题,我国出台“两票制”改革。

《意见》明确,推行药品购销“两票制”,争取到2018年在全国推开;落实药品分类采购政策,降低药品虚高价格;加强药品购销合同管理,违反合同约定要承担相应的处罚;整治药品流通领域突出问题,依法严惩违

法违规企业、医疗机构及相关责任人员,并记入药品采购和企业单位、个人不良信用记录。

“通过流通领域的改革解决部分药价虚高问题,只是其中一个手段,控制花费才是真正目的。”中国药科大学教授丁锦希认为,《意见》明确进一步破除以药补医机制,取消药品加成,调整医疗服务价格,落实政府投入责任,加快建立公立医院补偿新机制。

寻求治本之策,《意见》还特别强调“合理用药”。明确公立医院要全面配备、优先使用基本药物,落实处方点评制度,发挥药师在促进合理用药方面的作用。

“药是医生开出来的,要控制好‘医生手上这支笔’。”丁锦希认为,对不合理用药的处方医生进行公示和约谈有极强的现实针对性,这些举措将有利于实现2017年全国公立医院医疗费用平均增长幅度控制在10%以下。

破药品短缺:从医药生产端发力全面提高供给质量

近年来,廉价药频频出现断货,甚至滋生出黑市价、境外代购以及制假假药等现象。解决药品短缺问题,既要快速应对燃眉之急,更应着力建立长效机制。

《意见》提出,建立完善短缺药品信息采集、报送、分析、会商制度,统筹采取定点生产、药品储备、应急生产、协商调剂等措施确保药品市场供应。

国家食品药品监管总局副局长吴浈表示,食品药品监管总局对短缺药加快审评,截至2016年底,共发布了12批155个注册申请的优先审评目录,这155个目录当中包含15个儿童用药。

2016年食药监总局发布的《关于解决药品注册申请积压实行优先审评审批的意见》,对优先审评列出了17种情形,将临床急需、市场短缺的

都纳入优先审评,同时明确优先审评程序和工作要求。

工信部消费品工业司副司长郭翔表示,工信部结合相关战略,继续做好这方面工作,确保儿童用药等短缺问题得到改善。

用上放心药:严格审评审批,推进仿制药质量和疗效一致性评价

药品改革在生产环节的关键是提高药品质量疗效。此次意见明确,严格药品上市审评审批。

对已经批准上市的仿制药进行一致性评价,“是补历史的课”。中国医药企业协会副会长牛正乾介绍,过去我们批准上市的药品没有与原研药一致性评价的强制要求,有些药品在疗效上与原研药存在一些差距。

据了解,通过一致性评价的药品品种,医疗机构将优先采购并在临床中优先选用。同品种药品通过一致性评价的生产企业达到3家以上的,在药品集中采购等方面不再选用未通过一致性评价的品种。

此前,我国对国产药品实行上市许可与生产许可合一的管理模式,仅允许药品生产企业在取得批准文号、经过规范认证后,才能生产该药品。实践中,逐渐形成“量多质劣”的趋势,某种相同药品的生产企业甚至多达几百家。

《意见》对药品生产领域改革既做“减法”也做“加法”。专门明确有序推进上市许可持有人制度试点,这是药品审评审批制度改革的一项重要内容。牛正乾表示,该制度采用药品上市许可与生产许可分离的管理模式,药品生产企业、研发机构或者科研人员可自行生产药品,或委托其他生产企业生产药品。对于鼓励新药研发,抑制低水平重复建设、提高产业集中度具有重要意义。 ■陈芳 胡誌

食药监总局通告54批次中药饮片不合格 涉板蓝根等常用药

据新华社 据国家食品药品监督管理总局日前通告,标示为上海华鹰药业有限公司等46家企业生产的54批次中药饮片不合格。

根据通告,标示为上海华鹰药业有限公司、安徽省金芙蓉中药饮片有限公司等企业生产的28批次板蓝根不合格。不合格项目包括性状、含量测定、二氧化硫残留量等。

标示为安庆华氏中药饮片有限公司、山东鄞城志远中药饮片有限公司等企业生产的18批次当归不合格。不合格项目包括性状、鉴别、二氧化硫残留量等。 ■陈聪

标示为广西贵港市绿之源种药发展有限公司中药饮片厂、云南新世纪中药饮片有限公司等企业生产的7批次厚朴不合格。不合格项目均为含量测定。

标示为北京鹤延龄药业发展有限公司生产的1批次全蝎不合格。不合格项目为浸出物。

具体不合格产品情况均已在食药监总局网站公布。对上述不合格中药饮片,相关省份食品药品监督管理局已采取查封扣押等控制措施,要求企业暂停销售使用、召回产品,并进行整改。

儿童肿瘤发病率上升 母亲怀孕前三个月是关键

据新华社 国际儿童肿瘤学会调查显示,儿童肿瘤发病率近十年每年都以2.8%的速度增加,肿瘤已成为除意外创伤外导致儿童死亡的第二大原因。重庆市肿瘤医院放射治疗科主任王颖说,重庆市肿瘤医院2016年共收治上百例儿童恶性肿瘤患者。

数据分析,儿童恶性肿瘤中,白血病、脑肿瘤、淋巴瘤发病率排名前三。1至3岁的儿童,以肝母细胞瘤、肾母细胞瘤、恶性生殖肿瘤多见,7岁以上的儿童多见于肉瘤等肿瘤。

王颖说,各年龄段儿童包括新生儿都有可能患癌,发病部位也包括了全身各个系统。最关键的是,恶性程度高、生长快、转移早、预后差。

“但如果早诊早治,某些儿童肿瘤治愈率可高于70%。”王颖说,手术结合必要的放疗,效果很好。王颖表示,儿童肿瘤预后好,首先是因为儿童心理单纯,治肿瘤时不会有过多

心理负担;其次,儿童肿瘤绝大多数来源于胚源性组织,对化疗、放疗等更敏感。此外,儿童正处在生长发育期,手术、化疗后,身体恢复快。

专家指出,治疗儿童肿瘤关键是判断疾病本身恰当的治疗时机。与成人肿瘤不同,儿童肿瘤进展极快,从一期发展到四期,最快只要三个月,因此早期发现至关重要。

专家指出,与成人肿瘤发病的原因不同,儿童实体肿瘤主要与母孕期胎儿发育过程中胚胎组织残留有关,因此,孕妇在怀孕前三个月应尽量少生病,不要乱用抗生素,避免接触电磁辐射、放射线及有苯、甲醛等有毒物质的装修污染。

此外,家长应培养儿童不挑食、不偏食,均衡营养,增强免疫力。不买激素类食品给孩子,坚持让孩子锻炼身体。孕妇和幼儿不要长期暴露于吸烟环境中。 ■黎华玲