

专家提示

夏季进入蚊媒传染病发病高峰

记者从浙江省疾控中心获悉,每年的7至10月为蚊媒传染病发病高峰,人员交流与贸易往来频繁的省份需注意登革热、寨卡病毒等蚊媒传染病输入风险。

浙江省疾控中心专家建议,外出工作或旅行的民众提前了解目的地的疫情,前往登革热及寨卡病毒等蚊媒传染病流行地区时,应穿浅色长袖衣服和长裤,在外露皮肤及衣服上喷、涂蚊虫驱避剂,选择配备有空调或纱门、纱窗的旅馆或住所,及时清空小型积水容器(如水桶、花瓶、花盆、轮胎等)中的积水等措施。

专家还建议尽量避免前往蚊子密度较高的场所,必须前往时可现场喷洒灭蚊剂;孕妇和计划怀孕的女士尽量避免前往寨卡病毒流行国家和地区;登革热、寨卡病毒等蚊媒传染病流行地区归国、来华人员,若出现不适应及时到正规医院就诊,并主动告知近期外出旅行史。

(据新华社)

政能量

36种药品纳入医保目录乙类范围

近日,人社部印发了《关于将36种药品纳入国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录乙类范围的通知》,将36种谈判药品纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2017年版)》乙类范围,并同步确定了这些药品的医保支付标准。

本次纳入药品目录的36种药品中包括31种西药和5个中成药。西药中有15个是肿瘤治疗药,覆盖了肺癌、胃癌、乳腺癌、结直肠癌、淋巴瘤、骨髓瘤等癌种,曲妥珠单抗、利妥昔单抗、硼替佐米、来那度胺等多个社会比较关注、参保人员需求迫切的肿瘤靶向药位列其中,其他分别为治疗心血管病、肾病、眼病、精神病、抗感染、糖尿病等重大疾病或慢性病的药物,以及治疗血友病的重组人凝血因子VIIa和治疗多发性硬化症的重组人干扰素β-1b两种罕见病药。

湖北武汉200万市民签约“家庭医生”

居民签约专属家庭医生,除了一对一的健康咨询服务,还可享受包括挂号、普通门诊检查免费在内的34项优惠。记者21日在武汉百步亭社区“家庭医生”签约活动现场了解到,截至6月底,武汉家庭医生签约市民达到200万人左右。

从今年开始,湖北启动家庭医生签约服务,首批以武汉、襄阳、鄂州、宜昌、潜江5个城市为试点,到2020年力争实现家庭医生签约服务全覆盖。

武汉市卫计委基层公共卫生处有关人士介绍说,目前武汉市133家社区卫生服务中心和69个乡镇卫生院均已启动家庭医生签约服务,共组建了1405个家庭医生团队,每个团队包括一名家庭医生、一名社区护士和一名公卫医师。据介绍,家庭医生主要由基层医疗卫生机构注册全科医生、乡镇卫生院医师和乡村医生、符合条件的公立医院医师和中级以上职称的退休临床医师担任。

武汉市户籍人口和流动人口均可到社区卫生服务中心申请,既可以就近签约,也可跨区域签约。(以上均据新华社)



视觉中国

迷人的“个性化”,源自乏味的数据采集

给你推送的资讯和其他人不同,给你定制的音乐和他不同,大数据的预判功能已经让各种服务的“个性化”成为现实。更大、更重要的不同——你的身体与他的身体不同,从电视等公共媒介获得的营养健康建议适合他,却可能不适合你。

“休闲、运动、工作、患病,不同人群、不同生活状态、不同生命周期下的营养健康需求都是不同的。”金小桃说,这是最需要提供“私人定制”的服务领域之一。

高强度的运动,体会需要更多的电解质摄入;烧脑的思考,人体可能需要更多的DHA积攒;应对极端天气,人体可能要加强吸收水分……这些是针对不同环境、不同活动、不同体质人的“个性化”听起来很迷人,与已经实现的个性化服务相同,它们的背后是枯燥、庞杂的信息采集工作,随后是

信息形成的大数据挖掘工作。

不同于以往随处可见的网络行为信息,营养健康个性化的数据究竟来自哪里?这些信息分散在国家、省、市、县四级的医疗、人口相关的行政单位中,为“政务信息”搭建互联互通的人口健康信息平台的工作已经推进了几年。“国家全民健康信息平台国家已经与各个省的连通,上报数据的平台已经搭建起来,上报数据正在展开。”金小桃说。

这是一个庞大的数据库系统。据卫计委提供的资料显示,全民健康保障信息化工程一期项目已启动建设;全民人口信息、电子健康档案、电子病历三大数据库初步建立;统计分析决策支持、人口统筹管理等信息系统为深化医改、人口预测、决策分析提供着强有力的数据支撑……

产业布局,研究转化的最后“一公里”

畅通的渠道已建成,“信息之潮”即将汇入深潭,相关的数字挖掘与应用产业也蓄势已久。

早些年,来自全国的医学、光学工程、计算机科学、生物医学工程、机械工程、自动控制、体育科学、物理学、数学等多个领域的65位专家学者就在香山进行了当时最高水平的大讨论,会议被称为“第208次香山会议”。

会议报告显示,彼时已经建立起人体切片数据库、数字化虚拟人标本模型等,并为手术计划、汽车碰撞、航空载人、运动研究等研究建立了人体真实数据。

“精度每提高1倍,整体数据集的数据量将增加8倍。”会议报告说,“以目前的实验数据集为例,片层间距由0.2mm变为0.1mm,数据量将由150G变为1.2T。如此大量的数据,对于存储管理、维护、操作等带来新挑战。”

可见,数据量的硕大无朋在当时拖慢了“数字人”研究。由于芯片集成技术的发展,CPU、GPU等硬件的成本降低,如今的数据处理量级已由Pb来计量,技术层面的困扰正渐渐消失。

2016年6月,国务院办公厅印发《关于促进和规范健康医疗大数据应用发展的指导意见》,同年10月,卫计委在京召开健康医疗大数据中心与产业园建设国家试点工程启动推进电视电话会。

“国家试点工作以来,我们在抓一个国家中心、七个区域中心和X个应用发展中心的建设。”金小桃说。产业的发展,终将“研究转化成产品”解决“最后一公里”的问题。专家预测,健康产业到2035年左右,会达到177亿美元的规模,国民营养计划中提出的营养产业会在其中占有很大份额。

《国民营养计划》实施

小舌尖上的“大计划”

本报记者 张佳星

近日,一篇题为《记北漂生活的一天:无科技,毋宁死》的文章在朋友圈引来共鸣和点赞,文中写实的描述,无处不见云计算、大数据的渗透。

无论你知道与不知,科技深度改变生活的时代已经到来。作为生活最重要的部分——人体营养与健康将如何与云、与数据连接?

7月19日,在国务院新闻办举行的《国民营养计划(2017—2030年)》新闻发布会上,国家卫生计生委副主任金小桃也描绘“生活的一天”,

那是全民健康生活的一天,每人都有私人营养管家——依托云计算、大数据而生的“全息数字人”。

“未来有一天,从早晨开始,全息数字人会根据你一天的行程、生理机体状况、工作强度等,为你提出摄入什么营养、营养水平在什么标准上的建议。”金小桃说。

听着像科幻?离得太遥远?我们还赶得上吗?抛开这些疑问,记者了解到,这个神奇科技背后的枯燥工作其实一直在推进,此次在政府计划的前瞻引导下,将走得更加顺畅。

“数字人”成了健康管家

关乎“小小的舌尖”,为什么设定一个到2030年的长期目标,而且需要一个“全息数字人”来照料?

金小桃从最平常的“下馆子”说起,“去餐馆吃饭,经常是又咸又油,尽管北京市已经施行标准盐勺和油壶的计量,仍然避免不了摄油摄盐超标。”“饮食方式的不健康,就如同“挖墙脚”,一勺一勺地日积月累,健康的城墙可能说塌就塌。

不止如此,“食品市场上目前存在鱼龙混杂的现象,一些号称营养的食品甚至涉及安全问题,”金小桃说。

可见由于生活水平的提高,“吃饱”已不是问题,但“吃得健康”却不是每个民众都能轻易做到。

“有企业产品加工的原因,也有民众意识不足的原因,还有规则缺失的原因。”各类“隐形营养风险”的存在,让老百姓“舌尖上的健康”急需一个全方位的指导,《国民营养计划(2017—2030年)》在这样的新形势下应运而生,从健康产业布局、各类标准制定、到全面信息归总等方面全方位布局国家营养发展的未来。

“企业要按照标准生产和加工,保持食物的营

养成份不损失、不降低。”卫计委食品司司长刘金峰说,“我们还要修订中国居民膳食营养素参考摄入量、人群营养不良风险筛查、糖尿病人膳食指导等行业标准,研究制定老年人群营养食品通则、餐饮食品营养标识等,确保公众吃得安全、吃得健康。”

“这是一个大体系的工作。”国家卫计委副主任金小桃介绍,卫计委将“三步走”推动计划实施,第一阶段是现阶段以人民健康为中心,以加强营养健康与食品安全标准化建设为抓手,解决当前的突出问题,普及应知应会,提高能力水平,初步实现营养健康科学化、标准化。第二阶段,针对国民生活水平进一步提高,对营养健康多元化需求。在科学营养基础上,借助云计算、大数据和互联网,推动发展健康产业和营养产业,提供现代精准科学便捷的营养健康,实现营养健康精准化和现代化。第三阶段,面向未来的国民营养健康发展,依靠科技进步、创新驱动,推进营养健康与科技革命、新生物学革命、人工智能、全息数字人、学习及计算机深度学习的人工智能创新发展,实现国民营养健康智慧化和个性化。

酷暑天的“热射病”,到底有多要命?

第二看台

实习生 张天娇 本报记者 张晔

高温下跑步感到头痛眩晕、四肢乏力,突然倒地不省人事……近日,东南大学附属中大医院收治了两例热射病患者,均为年轻男性,目前尚未脱离生命危险。

无独有偶,淄博一产妇日前在坐月子期间不开空调盖棉被,也“捂出”热射病,导致不治身亡。

连日来,我国大部分地区均出现35℃以上高温,随着三伏天的“热浪”来袭,越来越多的人出现了中暑症状。那么,动辄取人性命的热射病究竟是怎么回事?它是怎样引起的,如何预防热射病?

南京一高校大三学生张某在1000米短跑后,突然出现面色苍白、意识不清,随即倒地,在同学

帮助下被立即送往就近医院。医生发现,张某的心跳呼吸停止,双侧瞳孔散大,通过紧急抢救,复苏约12分钟后患者自主循环恢复,但仍意识不清,且器官功能衰竭进行性加重,体温40.5度,被诊断为热射病。

重症医学科主治医师莫敏表示,张某平日锻炼少、体力差,高温条件下若运动强度大很易诱发中暑,虽尽全力抢救,但随时可能病情变化危及生命,情况不容乐观。

另一例患者王某,7公里赛跑后突然出现意识不清、四肢乏力、无法站立等症状,之后陷入昏迷,后被诊断为热射病,继发恶性癫痫。

其实,热射病并不遥远,也并不陌生。中暑,我们都熟悉,也可能经历过,热射病就是中暑的一种表现。

中大医院急诊科主任刘文革介绍,每年夏天都会收治数例中暑的患者,热射病就是其中最严重

的一种中暑,往往表现为体温过高、意识不清、乏力等症状。

“该病通常发生在夏季高温同时伴有高湿的天气,持续闷热会使人体的皮肤散热功能下降,体内热量不能发散,造成体温突然过高,进而引起一系列很严重的生理问题,如脱水、头晕、昏厥、迷糊,出汗困难(无汗)。严重者会造成神经系统受损、体内脏器功能衰竭等危及生命的问题。”

据悉,高温引起的中暑有热痉挛、热衰竭和热射病等类型。前两者一般不会危及生命,而热射病属于重症中暑,如果得不到及时妥善的救治,死亡率将高达50%。

为什么高温天气易中暑或得热射病?

专家解释说,一般人的体温在37℃左右,人体中枢神经系统会围绕37℃进行产热和散热调节。气温一旦接近或高于37℃,身体温度与环境温度的温差变小,或没有温差,身体散热就减慢,困

聚焦

姜虹:医疗巾帼多奇志 学科带头展英姿

江龙

姜虹在临床工作中发现,插管失败往往都是由于气管导管误入食道所致,何不反其道而行之?夜以继日攻关,姜虹经过一次次的试验和总结,终于成功研制了“困难气管插管新技术”。

该技术在国内外国困难气管插管领域位居前列,在全国20多个省市近百家医院广为应用。与之配套的“困难插管装置”也获得了中国实用新型专利和医疗器械生产许可证,进入产业化生产。自问世10多年来,该技术至今仍为众多困难插管技术中最简单、最安全、适用范围最广的技术之一。

多年来的砥砺前行,姜虹从未松懈,团队在这个世界性医学难题上交出了完美的答卷,备受国际瞩目和赞赏。

据统计,姜虹以头颈颌面部手术麻醉与围术期脏器保护为主,以第一作者或通讯作者发表SCI论文53

篇,其中SCI论文37篇,累计影响因子95.08;被他引303次,其中不乏Lancet Respir Med, Sci Transl Med, Am J Psychiat等优秀期刊;并在亚洲口腔麻醉学术会议上交流并被评优论文一等奖;她还主编专著3部,申请专利3项。

走出一条有特色的道路

出生仅9天的男婴因占据半个脸庞的肿瘤压迫食道,呼吸道而进食困难,因手术风险大被多家医院拒之门外。姜虹以精湛的技术成功地给这些患儿施行了气管插管,为手术的成功扫除了一大障碍,小孩得救了。这样的例子对姜虹团队而言,每天都在发生,举不胜举。

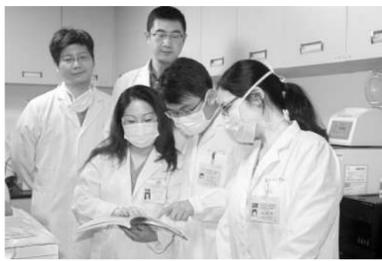
我国头颈颌面部肿瘤、畸形的发病率很高,在姜虹的带领下,九院麻醉与重症医学科走出了一条有中国

特色的头颈颌面部手术麻醉的道路,现在已达到了国内当先、国际屈指可数的水平。

目前,在小儿头颈颌面部手术麻醉方面,姜虹和她的团队积累的病例令国内外印象深刻,每年手术麻醉例数达到近万例,位居全国前列。在颅颌面-颈部外科方面,姜虹团队每年实施颅颌面-颈部手术15000余例,手术量排名也位居全国前列。

无影快刀除隐患,有方奇术解沉疴。在姜虹的带领下,九院麻醉与重症医学科已成为了世界牙医联盟院士单位以及上海急诊学会的紧急气道管理技术培训中心,也是上海麻醉住院医师、专科医师培训基地仅有的两家考核点之一。最近又成为国内头家经美国护理联盟认证的麻醉师培训基地。

仁心仁术,大医精诚。姜虹团队的足迹已广泛涉及手术室内麻醉、门诊麻醉、麻醉后恢复、疼痛门诊、术



后镇痛、外科监护治疗、院内急救和复苏等医疗一线,每年完成各类手术麻醉3.5万例。

医者仁心真情怀,精湛医术赢美誉。因为贡献突出,迄今为止,姜虹2016年以第一完成人获上海市科技进步一等奖,2006年以第二完成人获上海市科学技术进步二等奖,2005年获得中华医学科技成果三等奖;先后入选百人、上海市青年科技启明星、上海市优秀学科带头人培养计划;并先后荣获上海市三八红旗手、上海市五一巾帼创新奖、上海市女医师协会科技奖、上海市女医师协会首届医树奖、临床科技创新奖等殊荣。