

# 不断推进儿童健康事业高质量发展



6月21日,国务院于儿童健康促进工作情况的报告提请十三届全国人大常委会第三十五次会议审议。报告显示,党的十八大以来,我国儿童健康工作投入力度持续加大,政策体系不断完善,儿童健康水平整体明显提高,《中国儿童发展纲要(2011—2020年)》的儿童健康相关目标如期实现。

制定公布基本医疗卫生与健康促进法,建立健全妇幼保健服务体系;两次修订人口与计划生育法,加强母婴保健和婴幼儿照护服务;修订药品管理法,进一步明确鼓励儿童用药品

的研制和创新,对儿童用药品予以优先审评审批。报告显示,我国儿童健康法律体系不断完善,在民法典、传染病防治法、疫苗管理法、食品安全法、家庭教育促进法、学前教育法、反家庭暴力法等法律制修订中,均强化儿童健康促进有关规定。

如何才能保障儿童安全用药,始终牵动着万千家长的心。报告显示,我国印发《关于保障儿童用药的若干意见》,先后发布3批共105个鼓励研发申报儿童药品清单,通过“重大新药创制”科技重大专项投入5.74亿元,支持儿童药品研发和临床研究。同时,还加强儿童用药重点监测,鼓励儿童药品集中生产基地建设。

此外,在儿童药品纳入医保方面,报告透露,儿童专用药和适用药占国家医保目录内药品种类的20.13%。经谈判新进入目录的34个独家儿童用药品平均降价55.6%。

国家卫生健康委员会主任马晓伟在作报告时表示,在加强儿童医疗服务网络建设方面,目前设置2个国家儿童医学中心和5个国家儿童区域医疗中心,有序推进儿科方向国家医学中心和区域医疗中心项目建设,持续加强儿科相关国家临床重点专科建设,构建国家、区域、省、市、县级儿童医疗服务网络。

据统计,截至2021年年底,我国共有儿童医院151家,每千名儿童床位数达2.2张,较2015年增加0.27张。

儿童的心理健康在其成长发育过程中至关重要,如何才

能科学保障儿童心理健康,让他们快乐成长?马晓伟表示,我国将儿童青少年心理健康纳入健康中国行动统筹推进,强化学校心理健康工作人员配备,推动精神卫生服务网络建设。我国以抑郁症、孤独症为重点,探索防治适宜技术和干预模式。

报告表明,目前全国有1379家妇幼保健机构开展儿童心理保健服务,318个地市级设有精神专科医院,2756个区县能够开展精神卫生专科服务,初步缓解了基层儿童心理服务短缺问题。

同时,报告显示,儿童健康促进工作取得一定成效的同时,仍存在一些问题需要引起重视。比如,儿童青少年总体近视率仍处高位,超重问题不容忽视,脊柱侧弯、孤独症患病增多,“隔代养育”现象普遍;儿童医疗服务人员短缺且工作负担重;儿童用药、儿童心理健康、儿童伤害防控等方面还存在制度短板。

儿童健康事关家庭幸福和民族未来,未来将如何进一步加强儿童健康促进工作?

强化儿童健康促进立法建设,深化儿童健康领域改革创新,健全儿童医疗卫生服务体系,加强儿童健康全程服务,强化儿童健康促进工作协同。马晓伟在作报告时表示,下一步会继续坚持以人民健康为中心,强化大卫生大健康理念,依法行政,强化保障,创新机制,强基固本,不断推进儿童健康事业高质量发展。

(源自人民网)

慢性病综合防控是疾病预防控制工作的重点。国家卫生健康委近日召开的新闻发布会显示,我国已建成全球最大疾病和健康危险因素监测网络,重大慢性病过早死亡率从2015年的18.5%下降至2021年的15.3%……我国慢性病防治稳步推进。与此同时,慢性病增长和蔓延势头不容小觑,识别干预亟待加强。

我国慢性病防治稳步推进有成效

慢性非传染性疾病又称慢性病,是指病情持续时间长、发展缓慢的疾病。慢性病分为4个主要类型:心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病。

“慢性病是影响我国人民群众健康的主要疾病。过去十年,我国累计建成488个国家慢性病综合防控示范区。”国家卫生健康委疾控局副局长吴良有说,在慢性病的早防早筛早诊早治方面,依托国家重大公共卫生项目,目前我国每年向400多万高发地区居民提供癌症、心脑血管疾病等早期筛查干预惠民服务。

世界卫生组织将发生在30到70岁的死亡定义为“过早死亡”,因慢性病导致的过早死亡率水平是评价一个国家和地区慢性病预防控制水平的重要指标。统计数据显示,我国重大慢性病过早死亡率从2015年的18.5%下降至2021年的15.3%,下降降幅3个百分点,降幅达17.3%,年均降幅接近全球平均降幅的3倍。

慢性病增长和蔓延势头不容小觑

随着我国经济社会快速发展,人口老龄化程度不断加深,饮食结构发生变化,慢性病由于其发病率、死亡率高,知晓率、控制率低和疾病经济负担重等特点,已成为威胁我国人民群众生命健康的重要公共卫生问题。

《全国第六次卫生服务统计调查专题报告》显示,心脑血管疾病、糖尿病和癌症等重大慢性病占我国疾病经济负担超90%,我国55岁至64岁人群慢性病患病率达48.4%,65岁及以上老年人发病率达62.3%。

随着慢性病患者基数不断扩大,我国因慢性病死亡比例也有所增加。《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》显示,2019年我国因慢性病导致的死亡占总死亡88.5%,与2015年相比有所上升。慢性病防控工作仍面临挑战。

提升慢性病识别干预突出“防”字

《“十四五”国民健康规划》提出,“强化慢性病综合防控和伤害预防干预”“提高心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等重大慢性病综合防治能力”“推进‘三高’(高血压、高血糖、高血脂)共管”等,在国家战略层面为慢性病防控做出指引。目前,我国已将实施慢性病综合防控战略纳入《“健康中国2030”规划纲要》,提出“降低重大慢性病过早死亡率”。

中国医学科学院肿瘤医院有关专家表示,推动预防关口前移,能够大大减少慢性病的发生和发展。既从源头上控制重大疾病,做到使人民更健康,又令医疗卫生服务更从容有效,是最经济、有效的健康策略。

慢性病可防可控,加强慢性病防治是个人、家庭、社会、政府共同的责任。面对防治慢性病的挑战,需要发动全社会的力量,加强慢性病识别干预,尽快扭转慢性病高发态势,推进实现全民健康。

国家卫生健康委有关负责人介绍,下一步,国家卫生健康委将以推进“健康中国行动”为重点,持续坚持预防为主的健康工作方针,突出“防”字,强化政府、社会和个人责任,积极有效应对当前突出的慢性病问题。

我国慢性病防治有成效 识别干预亟待加强

## 应对脱发不焦虑 治脱发的正确操作看这里

人为什么会脱发?又该如何治疗和预防脱发?

1.遗传、压力过大、内分泌失调等会造成脱发

脱发困扰着很多人。“据国家卫生健康委的统计,我国目前有2.5亿人脱发,其中雄激素性脱发占1.3亿,目前还没有根治雄激素性脱发的办法。”中日友好医院皮肤科副主任、毛发医学中心主任杨顶权主任医师表示。

北京大学人民医院皮肤科主任张建中主任医师表示,引起脱发的常见原因包括遗传因素、精神压力过大、药物副作用、内分泌失调及疾病等。具体来说:

遗传因素常表现为雄激素性脱发,此类患者的头皮毛囊对体内的雄激素过于敏感,导致毛囊逐渐萎缩而造成脱发。雄激素性脱发患者的后代比一般人的患病风险更高。

当患者长期存在焦虑、紧张、抑郁等不良情绪时,可导致毛发生长功能抑制,进入毛发休止期,从而出现脱发。使用某些药物可造成头发大量脱落的情况,如治疗恶性肿瘤的化疗药物。

毛发的生长可受到多种内分泌激素影响,当人体出现内分泌失调的情况时,可引发脱发;人体在患有某些自身免疫性疾病以及头感染性皮肤病时会出现脱发症状。其中,毛发移植是将非脱发区域的毛囊提取并处理后移植至脱发或脱发区域,一般在术后4—6个月可长出新的头发,一般多用于治疗雄激素性脱发。

张建中称,目前还没有权威的资料显示,有哪些具体方法可以使头发变得浓密。想要头发变浓密,首先需要查找头发稀少的原因,然后根据病因调节和治疗。

杨顶权称,对于雄激素性脱发来说,经过正规诊断和治疗,90%的患者可以止脱,70%的患者可以部分改善。要注意的是,当觉得治疗效果足够好了,自行停止,有可能在3个月之后复脱,一年左右发量又回到起点并继续减少,有人可能最终形成秃顶。

“这个病像很多慢性病一样,需要进行长期管理,不能突然停药,一定要在医生指导下规范减药、撤药。”杨顶权说。杨顶权介绍,在诊疗脱发的过程中,还可引入中医辨证体系和诊疗体系,比如结合一些中药以及针灸、滚针、火针、埋线等疗法进行对症治疗。“对毛发疾病人群来讲,不仅需要中西医结合治疗,标本兼治,还需要养、护、护结合,全流程管理。”杨顶权强调。

张建中表示,根据发病原因不同,脱发主要分为雄激素性脱发、斑秃、瘢痕性脱发等类型,此外还有感染性脱发、先天性脱发等其他一些少见类型。

除了因遗传因素所导致的脱发(多指雄激素性脱发)无法预防外,个人日常生活管理对其他类型的脱发,预防有一定的意义。

日常预防注意要点:

注意尽量减少烫发、染发;要保持轻松心态,避免长时间精神紧张及焦虑;要选择舒适的发夹,不要把头发箍得太紧,选择正确的梳头方式,不要过于用力梳头;要选择适合自己发质的洗发水,护发素;要摄入充足的蛋白质等营养,每日摄入新鲜水果蔬菜。

应对脱发不盲目焦虑,寻求正确的、科学的干预方案。

(源自光明网)

## 基因疗法使B细胞产生所需抗体 一次性注射治疗艾滋病成为可能

以色列特拉维夫大学开展的一项新研究为艾滋病治疗提供了一种新的独特方法,有望开发成相关疫苗或促成一次性治疗艾滋病。这项技术利用了B型白蛋白,这些白蛋白能在患者体内进行基因改造,并分泌针对艾滋病毒(HIV)的中和抗体。该研究发表在最近的《自然》杂志上。

在过去的20年里,科学家尝试将艾滋病从致命转变为慢性治疗,许多患者的生活由此而得到了改善。然而,找到可为患者提供永久治愈的方法,还有很长的路要走。

B细胞是一种白蛋白,负责产生针对病毒、细菌等的抗体。B细胞在骨髓中形成,当它们成熟时,会进入血液和淋巴系统,并从那里进入身体的不同部位。

到目前为止,只有少数科学家能够在体外设计B细胞。在本研究中,特拉维夫大学阿迪·巴泽尔实验室首次开发出一次性注射治疗艾滋病的新方法。他们通过基因工程在体内对B细胞进行改造,让这些细胞产生所需的抗体。基因工程是用源自病毒的病毒载体完成的,病毒载体经过工程改造,不会造成损害,而只是将编码抗体的基因带入体内的B细胞。

研究人员已能准确地将编码抗体基因引入B细胞基因组中的所需位点。所有接受过治疗的模型动物都有反应,血液中含有大量所需的抗体,并确保实际上能有效



中和实验室培养皿中的HIV病毒。

研究人员称,他们结合了CRISPR将基因引入所需位点的能力,以及病毒载体将所需基因带到所需细胞的能力,从而改造了患者体内的B细胞。研究人员使用了腺相关病毒(AAV)家族的两种病毒载体,一种载体去编码所需的抗体,另一种载体去编码CRISPR系统。当CRISPR切入B细胞基因组中的所需位点时,它会指导基因的引入,编码针对HIV病毒的抗体基因。

研究人员预期,在未来几年内,将能以这种方式生产治疗艾滋病、其他传染病和某些由病毒引起的癌症(如宫颈癌、头颈癌)的药物。

(源自人民网)

## 当心宝宝运动发育滞后 家长应该放开手

抬头、翻身、坐、爬、站、走、跑、跳,这些里程碑式的粗大动作,是随着婴幼儿的神经心理发育逐渐掌握的运动技能。“用进废退”,运动技能要在不断重复中得到强化和巩固。然而当代家庭的养育环境,普遍存在共同养育者过多、照顾过度的现象。

抱的过多,在柔软床面玩耍,怕摔怕碰,这些都会阻碍和束缚婴幼儿运动发展。这种情况下,婴儿相应的肌肉群没有适当地应用,难以达成相应月龄的里程碑项目。

给婴幼儿创造适宜运动发展的环境和条件十分

必要。家长在养育过程中,可以大致遵循“二抬(头)四翻(身)六会坐,七滚(动)八爬(行)周会走”的运动发展规律。例如,从新生儿起,在宝宝清醒时,每天让宝宝趴一会儿。在四个月前左右,用玩具在宝宝两侧逗玩,引导宝宝翻身。在8个月左右,在稍硬的平面周围放上适合宝宝抓握的围栏,方便宝宝在玩耍时抓物站起和扶物站立。家长还可以把玩具放在高处,让宝宝尝试使用自己的身体来达到自己的目的,这样不仅能够促进身体的协调性和灵活性,也有利于宝宝的自信心建立和认知能力的提高。

(源自光明网)

## 这些抗过敏小妙招都是“坑”

虽然已经过了过敏高发季——春季,但是即便在盛夏时节,有些“过敏星人”的日子仍不好过。由于过敏原千奇百怪,很多人过敏与季节并无太大关系。不堪过敏之苦,他们中有些人选择上网“求医问药”,但是搜到的信息五花八门,真伪难辨。

为了避免“过敏星人”掉入“陷阱”,科技日报记者搜集了一些与治疗、预防过敏有关的谣言,帮他们拨开迷雾,寻找真相。

过敏可遗传,家人的药自己也能涂?

真相:需由专业医生诊断后对症治疗

众所周知,过敏体质具有遗传性,因此不少人会出现和家人类似的过敏症状。此时,有些人就会觉得,既然过敏症状相同,那涂同一种药膏也应该有效。这种想法是否科学呢?

对此,天津中医药研究院附属医院皮肤科副主任医师吴玲玲表示,治疗过敏性皮肤病并非“同病一方”。比如,同样都是患特应性皮炎,家族成员可能会有不同的表现形态,有的表现为急性湿疹,皮肤会有渗出液,同时伴随剧烈瘙痒;有的则表现为慢性苔藓化、肥厚的皮疹。在选择外用药物时,医生会根据皮疹的形态、严重程度、所在部位,选择不同种类、剂型、浓度的外用药物,不能一概而论。

“面部、手掌足底、会阴部等特殊部位的用药会比较特殊。”吴玲玲举例道,比如,面部就不能长期涂含有激素的药膏,因为面部毛囊皮脂腺比较发达,极易引发毛囊性皮肤病,特别是长期用含激素药膏的患者在停药后或出现严重的激素依赖性皮炎。

“因此‘家人的药自己也能涂’的说法是不对的。”吴玲玲提醒道,出现过敏性皮肤病还需到正规医院,由专业医生诊断后对症治疗。

吃某些食物可防过敏?

真相:没有食物能直接预防过敏

网传多吃胡萝卜、洋葱、金针菇、红枣、西蓝花等食物可预防过敏,这似乎让“过敏星人”看到了希望。不过,天津医科大学总医院变态反应科副主任医师刘瑞玲表示,尚无任何一种食物吃了能预防过敏。

刘瑞玲介绍,最常见的食物过敏属于I型过敏反应,是速发型过敏,其是由IgE抗体介导,多种细胞因子参与的过敏反应,有致敏、发敏两个阶段。比如,有人对桃子过敏,那么此人的免疫细胞在接触桃子后,就会

将其标记为“敌人”,并产生相应的抗体;抗体与肥大细胞结合,令正常的肥大细胞变成致敏肥大细胞。当此人再次吃桃子时,致敏肥大细胞就会破裂,一方面会释出自己固有的成分,比如组胺;另一方面会合成新成分,比如白三烯、前列腺素D2等炎性介质,进而迅速导致皮肤瘙痒(或出现风团)、流眼泪、打喷嚏、哮喘等不良反应,甚至会出现心慌、憋气、血压下降等症状,严重的可危及生命。

网上列举的抗过敏食物,虽然对健康没什么坏处,不过,它们并不能迅速且完整地切断上述过程,因此不能产生预防过敏的效果。

“维生素C、维生素D、花青素等可能对预防过敏有一定的帮助,但相关有效证据非常有限。”刘瑞玲表示。

涂花露水可治过敏性皮炎?

真相:尚无证据证明其治疗功效

“过敏性皮炎是一类超敏反应性疾病,是过敏原刺激人体后引起的皮肤炎症性疾病。”吴玲玲介绍,当此病发作时,会伴随着剧烈的皮肤瘙痒。在各种民间止痒“偏方”中,花露水被认可度最高,不少人甚至认为花露水可治疗过敏性皮炎。对此,吴玲玲表示,花露水提取物——花露水有止痛和杀虫的作用,一些护肤品和药膏中也含有此成分。但花露水不等于经过提纯的花露水,目前尚无任何科学证据表明花露水可治疗过敏性皮炎。

“除此之外,我们在自己煮的花露水,浓度无法掌握,杂质也无法去除,因此煮出来的花露水很可能具有很强刺激性,将其涂于有渗出的皮肤上或加重病情。”吴玲玲提醒道,尤其在皮肤病急性发展期,有些人喜欢用热花露水去烫患处,而这会使炎症反应更剧烈。“过敏性皮炎主要是由皮肤屏障功能受损造成的,因此平时可涂抹一些具有屏障修护作用的乳液来促进皮肤修复,这样可阻隔外界过敏原或一些感染源进入皮肤。”吴玲玲补充道,如皮肤有渗出的话,还需及时就医,医生会根据皮疹的面积、严重程度选择外用药物还是口服抗过敏药、消炎药等。

炉甘石洗剂能治皮肤过敏?

真相:其主要起物理防护作用

炉甘石洗剂是一种十分常见的皮肤外用药物,世界卫生组织也将炉甘石洗剂列入儿童基本用药目录,将其推荐为婴幼儿优先使用的安全药物。同时,炉甘石洗

## 存款保险 为您的存款保驾护航



2015年3月31日,国务院正式公布《存款保险条例》,自2015年5月1日起施行。

## 您的存款依法受保障

中国人民建设银行

射陽农商银行