

中国煤矿尘肺病康复工程向国内外募集资金

救助数十万煤矿尘肺病人

据新华社 全国有20多万名煤矿尘肺病患者正在饱受病痛折磨,亟待救助。为此,新成立的中国煤矿尘肺病治疗基金会即将启动一项为煤矿工人造福的系统工程——中国煤矿尘肺病康复工程,面向国内外广泛募集资金,让更多的煤矿尘肺病患者及时得到免费治疗。这是记者从11月12日举行的中国煤矿尘肺病治疗基金会第一届理事会上得到的消息。

矿山尘肺病是危害产业工人,特别是煤矿工人的最为严重的职业病。据卫生部不完全统计,截至2002年底,我国尘肺病患者累计达58万余例,现存活44万余例,并且每年还在新增1万多例。其中煤矿尘肺病患者占总数的46%约有21万多人。据专家测算,全国每年因尘肺病造成的直接经济损失达80多亿元,间接损失难以计算。

煤矿尘肺病的严重危害,引起了党和国家领导人及煤炭主管部门的高度重视。最近胡锦涛总书记就煤矿尘肺病问题作出重要批示,强调职业

病防治关系到广大职工群众的身体健康和生命安全,需加大执法力度,严格劳动保护措施,采取治本办法加以解决。

尘肺病的防治是一个量大面广的社会问题,仅靠政府和企业的力量是不够的,必须广泛动员社会力量积极参与。2003年10月,由原煤炭工业部部长高扬文倡议,在国务院领导的直接关怀下,中国煤矿尘肺病治疗基金会在国家民政部正式登记注册,并被国务院批准享受免税政策。

由中国煤矿尘肺病治疗基金会启动的中国煤矿尘肺病康复工程,目的是为全国数十万煤矿尘肺病患者提供安全可靠的公益性治疗,通过开展以大容量肺灌洗为主的综合治疗、研究和推广工作,使煤矿尘肺病患者改善症状,延缓病情升级,延长寿命。中国煤矿尘肺病治疗基金会理事长濮洪九介绍说,这项工程的内容包括:尘肺病病情定期检查、定期疗养、肺灌洗及合并症的治疗,同时辅以理疗和医疗体育等行之有效的康复措施。

基金会将首先委托国家煤矿安全监察局尘肺病康复中心(中国煤矿工人北戴河疗养院)实施、推广和完善肺灌洗等技术,并探索和总结好的治疗方法,力争在3到5年内,将肺灌洗治疗尘肺病技术推广到国内30家医疗机构,达到平均每家医院每年治疗300人,全国每年有1万名尘肺病人受益的目标。

据介绍,大容量灌洗清除肺部粉尘疗法是由中国煤矿工人北戴河疗养院十多年前率先从国外引进并逐步完善起来的,目前已有来自全国各地的4000多名尘肺病患者成功地接受了这种治疗,无一例发生意外,临床效果良好,并且每名患者的治疗费用只需一万元左右。在此基础上,尘肺病康复工程还将积极同发达国家相关医疗、科研机构建立合作关系,开展技术攻关。

这项公益事业得到了山西焦煤集团、中国中煤能源集团、大同煤矿集团、晋城无烟煤矿业集团、平顶山煤业集团、淮南矿业集团等企业的大力支持,这些企业将向基金会各捐赠人民币500万元。

绿色食品呼唤绿色包装 食品包装卫生安全摆上桌面

本报讯 记者康琦报道 当前,食品的卫生安全已经成为举国关注的问题,然而人们对于食品包装的卫生安全状况却未能给予同等的重视。国家质检总局9月底公布的食品包装袋(膜)抽查结果表明,抽检不合格率高达15%。其中主要问题是卫生指标不符合国家标准及产品物理机械性能差。在食品软包装中,塑料薄膜占总成分的70%,黏合剂占10%,油墨占10%,其它占10%。

目前,国内软包装产品在生产和应用中存在一定的卫生问题和安全隐患。首先,生产中大量排放的溶剂苯、甲苯等有害物质对环境造成污染,也对工人和消费者的身体健康构成危害。其次,有机溶剂可能会残留在复合膜之间,随着时间的推移,从膜表面渗入食品中,使之变质、变味。第三,许多企业对产品包装中的溶剂残留缺乏有效监控。第四,储存和运输过程中的疏忽同

可能成为潜在的污染源。中国包装技术协会秘书长钱进在日前召开的食品包装卫生安全研讨会上说,目前市场上绿色食品的种类愈来愈多,但是许多绿色食品却没有采用绿色包装。绿色包装应采用环保的包装材料、印刷油墨和黏合剂。中国包装产业快速壮大的同时,必须重视卫生和环保,让消费者放心,同时也对食品包装的卫生状况有信心。这需要全社会的共同努力。

“绿色、健康、安全”已经成为包装行业的三大趋势。在欧洲或者美国,软包装的黏合剂已经逐渐转向水性或者无溶剂产品,而醇溶油墨取代甲苯油墨也在欧美、日本甚至韩国成为主要的趋势。在法规方面,国外早已注意到软包装的环保问题,许多国家和地区都制定了相应的法律法规。如美国以及欧盟都在相关法律中明确规定了用于食品或药品包装的黏合剂和油墨类型,只要是法规中没有提到的化学品,一律禁止采用。

专家聚首研讨特种营养食用油

本报讯 日前,我国30多位食用油专家汇聚北京,就上海一担坊新开发的特种营养食用油进行了研讨。

特种食用油,即利用特种油料生产的油脂,含有丰富的不饱和脂肪酸、多种微量元素和生物活性物质,尤其是对人体健康有着重要作用的亚麻酸含量较高。

亚麻酸是维系人类大脑进化的核心物质,它的最终代谢产物EPA和DHA是神经细胞膜的重要组成部分,具有提高记忆力、抑制血压、降低血脂、促进神经系统发育、预防老年痴呆症等作用。而我国居民亚麻酸摄入量严重不足,国际卫生组织提出亚麻酸和亚酸的摄入量比例应小于8:1,而我国发达地区已高达20:30:1,严重影响了人们的身体健康。

(杨文)

本报讯 最近,湖南省邵东县医疗保险基金管理站公布,该县共1.1万名教职工从2004年第四季度起全部加入了“医保”,从而使所有的教职工再无医疗后顾之忧。

(黄伍)



图为该县一位女教师高兴地办理了“医保”手续。

中老年养生康复工程万里行 走出第一步

本报讯 记者熊昌彪报道 中国中老年人养生康复工程万里行活动日前在北京启动。

由中华中医药学会主办的这次活动将由来自上海、北京医药保健界的20多名专家教授组成顾问团,深入北京、天津、山东、辽宁、吉林、黑龙江、广东、广西、江苏、浙江等地的社区和基层单位,利用健康大课堂、中老年人联谊活动等形式开展中老年人常见疾病的健康教育咨询,倡导中老年人走出户外,融入大自然,保持良好的心态,让中老年人学会科学养生,对常见病、多发病能早发现、早治疗、早康复。

上海进入呼吸道传染病警戒期

据新华社 从11月15日起,上海市进入了呼吸道传染病的警戒期。据了解,传染性非典型肺炎、人感染高致病性禽流感、流感和流感等呼吸道传染病,将是警戒期里面各个医疗卫生部门严防死守的重点。

上海市卫生局日前公布了《上海市2004—2005年今冬明春传染性非典型肺炎及流感防治工作方案》,根据这个方案的规定,上海市二级以上综合性医疗机构都将组建由呼吸科、感染科、重症监护、医院感染和中医等专业技术人员参加的专家组,负责病人的救治工作。上海160家不明原因肺炎病例监测点医院、43家流感监测点以及4家畜牧饲养场监测点从现在开始都严阵以待,全面加强了对疫情的监测工作,并开始执行预检和分诊的制度,准备做好首例病例的判断和病人的诊断、治疗工作。

据了解,今冬明春上海市呼吸道传染病的警戒期为四个半月,预计到2005年的4月1日结束。

武汉首例无公害蔬菜集体商标申报

本报讯 记者赵喜明报道 日前,国家工商总局商标局正式受理了武汉市新洲区双柳蔬菜协会申报的“双柳”牌无公害蔬菜商标。这是武汉市申报的首个无公害蔬菜集体商标。

从上世纪80年代起,双柳蔬菜基地就是武汉市的“菜篮子工程”基地。近年来,他们在新洲区又投资建设了十万亩无公害蔬菜工业园。为了促进科技进步,推动农业产业化,增加会员经济效益,双柳蔬菜协会决定向国家工商总局申报“双柳”牌无公害蔬菜图形组合集体商标一件。

集体商标的优点在于,注册成本低,便于管理和打造品牌。如果商标注册成功,将能整合双柳蔬菜产业的优势资源,带动新洲全区的农业产业链条。

据了解,全国目前已经注册的各类集体商标仅百余件。

无照生产假牙 廉价销往诊所

福州取缔一地下加工厂

本报讯 记者吴月树 通讯员吴玉林报道 一个标榜集生产、技术、研究开发、教学和服务于一体的“美之冠”义齿综合企业,竟是一家无照经营的简陋牙模加工厂。近日,福州市有关部门对这家企业进行了查处。

记者随同执法人员来到这家非法加工厂,这里生产条件简陋,卫生环境较差,生产工

具随地堆放,整个空间弥漫着粉尘。20多名工人分布在各个车间修模、筑瓷、修形,忙得不亦乐乎。而福建省药监部门《关于规范义齿生产企业的通知》中规定:牙模型接收区与生产区分开,用于清洗、消毒、包装的生产区应保持环境清洁,上瓷车间应有防尘措施。

哈尔滨一项普查显示: 多数教师嗓音病源于“不会说话”

训练是教师“哑嗓子”的首要病因。在这次调查中,患声门运动障碍的人数最多,占总发病率的55.5%,其次为声带小结和声带息肉,个别的甚至查出声带癌前期病变。专家认为,这些疾病在教师中高发原因,首先是教师用嗓量大,以每天

上四节课,每节课45分钟,每秒吐字两个计算,教师上课时发声器官要做21600次伸张运动,第二是教师用嗓力度、强度大,因为讲课面对五六十名学生,轻声细语很难达到应有的教学效果;第三是教师连续用嗓时间长,每节课用嗓时间平均在30—40分钟,有时连上2—3节课,发声器官长年累月处于疲劳状态。

此次调查负责人张玉兰教授指出,广大的教师群体之所以普遍存在“哑嗓子”现象,其中最重要的原因就在于他们还未掌握说话的要领。在我国师范教育中,尚没有将发声训练作为教学内容,从业教员均没有接受过正确的发声培训。张玉兰呼吁,全社会都要关心爱护“园丁”,在教师定期体检中应加入嗓音检查项目,并针对病情及时治疗,各中小学的校医都应做好教师初级保健工作,给每个人建立嗓音档案;同时还应加大科普宣传力度,提高教师嗓音保健知识水平。

(衣晓峰)

秋季腹泻潜入冬季 家长不会正确护理



病前常有1-2天的发烧、咳嗽、流鼻涕,接着出现喷射状的腹泻,一天10多次,严重的可达30-40次。

腹泻导致患儿体内水分及电解质大量丢失,严重威胁患儿生命,因此,及时补充水及电解质尤为重要。对于轻度腹泻的患儿,可以口服足够的液体预防脱水。比如:用米汤500毫升加1.75克盐分次喂服;用500毫升白开水加10克白糖和1.75克盐,煮开后分次喂服。儿童医院已经配制好的口服补液盐给患儿服用更合适。罗大夫强调,市场上出售的饮料,比如碳酸类饮料不宜给患儿喝。罗大夫提醒家长:一旦发现孩子出现高烧不退、呕吐加重、尿量减少、眼窝凹陷、抽搐、腹泻次数明显增多、腹胀等症状时,要及时到医院就诊。

秋季腹泻病程一般为5-8天,家长们除了注意给孩子补充液体外,还要注意孩子有无心率加快等症。近年来因肠道病毒导致心肌损害的病例在逐年增多。

轻度脱水 精神稍差,皮肤稍干燥,眼窝凹陷,口唇稍干,小便量少,哭时有泪。
中度脱水 精神萎靡不振或烦躁不安,皮肤干燥,口干舌燥,尿量明显减少,哭时少泪。
重度脱水 精神极差,昏迷甚至昏迷,皮肤干燥,捏起皮肤后皱折不易展开,眼睛不能闭合,哭时无泪,手脚发冷,血压下降。

脱水

链接