



致盲性沙眼已被消灭 糖尿病、高血压等慢性病正成为国人眼部致残、致盲的主要因素

20年来,我国人群眼部疾病谱已发生重大变化

中青报 中青网记者 夏瑾

今年2月,《柳叶刀-全球健康》发表了《全球眼健康特邀重大报告》(以下简称**报告**),报告估计,2020年,全球有11亿人患有未经治疗的视力损害,预计到2050年,这一数字将增至18亿。然而,超过90%的视力丧失可以通过现有的、成本效益较高的干预措施来预防或治疗。报告的共同作者、首都医科大学附属北京同仁医院院长王宁利在接受中青报 中青网记者采访时表示,随着社会的发展,人口老龄化以及生活方式的改变,我国眼部病变甚至致残、致盲的疾病谱也发生了变化。糖尿病、高血压等慢性病正在成为我国人民眼部致残、致盲的重要因素。



2018年,江苏徐州丰县第二人民医院医生深入社区为孤寡贫困老人和眼病患者进行眼睛健康检查。在我国,糖尿病患病率已达到12%~13%,有上亿人,其中超过30%的人会因为糖尿病产生视网膜病变,如果发现和干预不及时,甚至可以致残、致盲。视觉中国供图

王宁利向记者介绍说,糖尿病在视觉损害,特别是致盲的 贡献上超过了其他慢病。在我国,糖尿病患病率已达到12%~13%,有上亿人,其中超过30%的人会因为糖尿病产生视网膜病变,如果发现和干预不及时,甚至可以致残、致盲。糖尿病视网膜病变引起的失明,已成为我国工作人群中的第一位致盲原因。随着糖尿病患者逐年年轻化,糖尿病视网膜病变也不再是老年人专属的疾病,临床发现很多40岁、50岁的病例,这提示我们,患有糖尿病的年轻患者更需注意眼部健康。此外,高血压也是眼部致残致盲的一个重要因素,它与眼底疾病有关,可以引起视网膜动静脉阻塞、眼底出血。

消灭致盲性沙眼是新中国的伟大创举

王宁利强调,慢病引发的各种眼部病变,只要做到早发现、早干预、早治疗,都可防可控。因此,作为全国政协委员的他在去年两会上就提交了《将致盲性眼病作为慢病纳入国家慢病的筛查与管理中

的提案,建议把眼底照相纳入国家慢病筛查项目,不要失去防治的窗口期。这一提案已经引起了国家的高度重视。

王宁利告诉记者,我国近20年的工作目标是围绕着**视觉2020**行动计划来开展的。主要是集中在如何提高白内障的手术率、如何早防早控、如何干预早产儿视网膜病变、如何做好新生儿眼病筛查,最终要消灭致盲性沙眼。

我国每百万人白内障手术在2020年已经超过3000例。比这个数字更重要的是白内障手术的覆盖率,2014年,我国白内障手术的覆盖率已经达到了62%。最新的数据正在统计中,预计会更高。王宁利说,

他介绍,在新生儿眼病筛查方面,我国建立了新生儿眼病筛查系统,通过既有的妇幼保健系统,提高新生儿的筛查率,现已将0~6岁儿童眼保健和视力

检查覆盖率及视力健康电子档案建立情况已纳入考核体系,且要求0~6岁儿童每年眼保健和视力检查覆盖率达90%。特别是对于早产儿视网膜病变的防治,国家出台了相关的指南,建立联合筛查体系,大幅降低了该病的发病率和重症率。

谈到消灭致盲性沙眼,王宁利十分感慨,他认为这是中国共产党领导下的新中国所做出的一项伟大创举,也是中国眼科界和微生物界带给世界的一项贡献。

他回忆说,新中国成立,我国农村地区沙眼患病率几乎达到90%,在当时卫生条件比较好的上海,沙眼患病率也超过50%,所以当时我国有**十人九沙**的说法。沙眼是中国当时排在第一位的致盲性眼病。从20世纪50年代开始,党中央就高度关注沙眼的防治工作,组建了两个研究所——病毒研究所和眼科研究所。经过研究,在1956年发现,沙眼是由衣原体引起的,防治措施也很简单,只要注意卫生,用肥皂洗手,分开用毛巾,切断病毒传播源,用广谱抗生素就能治好。之后,在世界卫生组织的指导下,中国开展了近30年的大规模爱国卫生运动和沙眼防治工作,到20世纪80年代,我国沙眼已经控制得相当不错了。

2000年的一项抽样调查显示,我国活动性沙眼已经低于世界卫生组织的规定标准。2011年,在世界卫生组织的指导下,王宁利教授带领团队开展了为期一年多的名为**最终消灭沙眼**的评估筛查,2014年数据显示,我国活动性沙眼、沙眼性倒睫患病率都远远低于世卫组织确定的5%和0.1%的标准。2015年,在第68届世界卫生大会上,原中国国家卫生和计划生育委员会主任李斌庄严宣布:2014年,中国达到了世界卫生组织根治致盲性沙眼的要求。

沙眼在中国不再是公共卫生问题,中国作为14亿人口的大国,消灭了致盲性沙眼,这在世界沙眼防治史上是一个伟大的举措。王宁利评价说,

中青报 中青网记者 刘超荣

小丽的爸妈离异后,爸爸带着她重新组建了家庭。16岁的小丽因为无法融入新家庭,决定独自出国读书。然而逃避无法解决问题,即使身在国外,小丽与新家庭的矛盾冲突仍日益加重。在与新家庭对抗期间,小丽拒绝好好学习,学会了抽烟、夜不归宿,在她的胳膊、手腕上经常出现刀伤。后来小丽已无法正常上学,休学在家,并产生了自杀的念头。

小丽是北京儿童医院精神心理科治疗师闫瑞颖的一名患者。闫瑞颖告诉中青报 中青网记者,重组家庭的孩子常常会觉得自己是多余的,自我意识特别低,性格上也会更加敏感、易激惹,觉得重新组建的家庭不是自己的家,需要看新爸爸或新妈妈的脸色,经常闹到离家出走、自残,甚至是自杀。

年龄大一点的孩子叛逆,年龄小的孩子会身体疼

闫瑞颖表示,重组家庭的孩子在原生家庭破裂时,已经遭受过一次创伤,面对重组的新家庭,对于他们而言是人生的又一场变故。面对这场变故,年龄大一点的孩子正值青春期,会变得更加叛逆,比如离家出走,结交不良的朋友,有自残、甚至自杀的行为;而年龄小一些的孩子则会表现为躯体化症状,比如头疼、肚子疼,小朋友表达不出,就会压抑下来,整个人也会变得更退缩,不怎么喜欢与人交流,爱哭泣。

小丽刚开始接受治疗时很抗拒,闫瑞颖问她什么都不回答。后来,随着治疗进程的推进,小丽渐渐打开心扉,说出了那些让她痛苦的事。在小丽的眼里,新妈妈是一位恶毒的女人,夺走了爸爸。在这样的有色眼镜之下,新妈妈对小丽的一些关心行为会变成对小丽的指责,比如看到小丽割伤了自己,新妈妈也会着急,告诫小丽以后别把自己弄伤,但是小丽听了以后反而会更生气。

闫瑞颖说,小丽表达出她这些压抑的想法,其实也是在打开心结。经过两个月的治疗,小丽已经开始接纳新妈妈,两人的关系好了很多。

闫瑞颖解释,新的家庭需要一段时间的磨合,无论孩子还是成人,都需要相互熟悉和适应。尤其是年龄偏大一些的孩子,他们往往需要更长的时间来接受新的家庭成员,他们需要家长的爱、耐心、尊重和陪伴。

闫瑞颖补充说,不论是亲生爸爸妈妈,还是新来的爸爸妈妈,在与孩子相处时一定要及时地坦诚沟通,不要积压情绪,亦不要妄加揣测,夫妻相处也是如此。

把对伴侣不切实际的期待调整到客观水平,反而能促进新的亲子关系

在小丽痛苦的同时,小丽的新妈妈也常常不知所措。有一次,新妈妈正在喝水,恰巧碰上小丽从房间出来,她没有和小丽打招呼,结果小丽就觉得这位新妈妈不喜欢她,讨厌她。新妈妈惊异于自己的这个无心的不作为,会给孩子带来这么大的伤害。自此以后,新妈妈在家里不管正在干什么,看到小丽都会很热情地打招呼,生怕少说了一句话让小丽再次觉得被伤害。

新妈妈向闫瑞颖倾诉说,别人在家都是很放松的状态,而她在家却很紧张。看到小丽自残时,新妈妈急切的关心却让小丽觉得是一种指责。新妈妈事后反思自己是不是应该对小丽的生活少干预一些,但是却会被小丽的爸爸说,要多关心关心小丽,像亲生母亲那样。

闫瑞颖表示,这是重组家庭父母经常会犯的一个错误,夫妻双方要正确而客观地看待新的亲子关系,不要活在脱离实际的幻想中,不是亲生的父亲或者母亲,这是客观情况。对方可以很爱自己的孩子,甚至超过孩子的亲生父亲或者母亲,但不能期待所有一切都像亲生父母一样。当亲生父母把对伴侣不切实际的期待调整到客观水平时,往往能够看到对方的好,这样反而促进了新的亲子关系和夫妻关系。

此外,闫瑞颖还建议,继父或者继母不要在孩子面前批评他的亲生父母。无论如何,孩子都是爱父母的,当他们听到那些不好的评价,反而会破坏新的亲子关系。要允许、鼓励孩子爱他的亲生父母,有些继父或继母会觉得我对你这么好,你却还是爱那个都不管你的爸爸或者妈妈,觉得心理失衡,甚至抱怨孩子没良心等。其实,当继父或者继母更宽容时,反而能够促进亲子关系的发展,孩子心里会为继父或者继母留出一个温暖的空间。最后,闫瑞颖特别强调,孩子的亲生母亲或者父亲,千万不要因为觉得亏欠孩子就过度补偿孩子,溺爱反而更不利于孩子的成长,也不利于孩子与他人建立良好的人际关系。

国务院联防联控机制:

我国已接种新冠病毒疫苗6498万人次

本报北京3月15日电(中青报 中青网记者张曼玉)在今天召开的国务院联防联控机制新闻发布会上,国家卫生健康委副主任李斌介绍,国务院联防联控机制已派出15个督导组赴各省现场指导新冠病毒疫苗接种工作,确保各项措施落实到位。截至3月14日,我国已接种新冠病毒疫苗6498万人次。

发布会上,中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆强调,群体免疫的建立与疫苗的保护效力和人群的接种率有很大的关系。他介绍,新冠肺炎对公众来说是易感疾病,对于慢性病人、老年人的合并重症率非常高,最终可能有一部分人因为重症失去生命。目前,全球监测结果显示,新冠肺炎全球的病死率超过2%,这是比较高的。这种情况下,我们最终要控制这个疾病,关键还是要靠疫苗。最终是让所有符合条件的公众接种上疫苗,这是建立免疫屏障或实现群体免疫的基础,要建立这种免疫屏障需要各个方面的努力,也包括公众。所以希望接到新冠疫苗预约的公众积极地配合,主动做好接种,让我们共同努力建立起免疫屏障,让我们的学习、工作和生活恢复到正常状态。

目前,我国有4家企业的疫苗附条件批准上市。为

全面保障新冠病毒疫苗的安全,我国在制定法律法规、巡查检查等方面多措并举。国家药品监督管理局药品监管司司长袁林介绍,药监局对所有的疫苗企业都派驻了两名以上的专业化检查员驻厂监督,采取多种措施监督企业,指导企业不断地完善生产质量的管理体系,持续合法合规生产,确保疫苗质量。

科研发组疫苗研发专班副组长、中国工程院院士王军志表示,新冠疫苗无论采用什么样的技术路线,最重要的是结合抗原本身的特性、病原体本身的特性,采用适合的工艺,研制出安全有效、质量可控的疫苗,这是疫苗成功的关键标准。

疫苗是当前国际社会抗疫合作的一个重点领域,中国在优先保障国内需求的同时,以实际行动落实习近平主席关于将新冠疫苗作为全球公共产品的重要宣示,积极推动疫苗的国际合作,也得到了国际各方的高度肯定。截至2月底,据外交部介绍,我国已向50多个国家提供援助,向27个国家进行出口。工业和信息化部党组成员、总工程师田玉龙介绍,国内的疫苗生产企业还在不断地扩建,随着疫苗产能的不断释放,产量也会逐步加大。疫苗有别于其它防疫物资和药品,关键要确保疫苗生产全链条全过程的质量安全。

《父亲的病》一文中提到的**药引**有原配的蟋蟀,张其成认为实际上是庸医的故意刁难,是一种病没法治好的隐喻,需要增加一定注释,阐明鲁迅先生涉及对中医的评价是事出有因,不能以此全面否定中医,还要说明中医用药引的隐喻意义。他建议删掉《呐喊自序》中的**中医不过是一种有意的或无意的骗子**这句话。

中学是学生价值观形成的阶段,一些不合适的表述将起到负面作用。张其成说,除了修正一些表述外,张其成还建议



3月15日,北京望京街道一新新冠疫苗接种点。截至3月15日12时,北京市累计接种新冠肺炎疫苗1036万剂次,全市目前已累计接种680万人,其中356万人完成了两剂次接种。视觉中国供图

全国政协委员张其成:

向中学生传达中医智慧和养生理念

中青报 中青网记者 张曼玉

中医药文化是中国优秀传统文化的杰出代表,其中天人合一的思想、整体观、与自然和谐相处、治未病等理念都与人际关系密切。中医药文化进校园将有助于孩子们树立正确的生命观和自然观。全国政协委员、北京中医药大学国学院原院长张其成说,

张其成之所以在全国两会上带来**中医药文化进校园**的建议,是因为他发现部分

语文必读课文中存在对中医药不正确的评价和描述,会使学生对中医药文化产生误解或抵触,有的学生甚至全盘否定中医。

张其成举例介绍说:初中语文课本中选自文学家鲁迅的散文集《朝花夕拾》的《父亲的病》一文,讽刺中医故弄玄虚、勒索钱财、草菅人命,高中语文课本中《呐喊自序》提到**中医不过是一种有意的或无意的骗子**,《明天》《药》中也有类似的表述,《狂人日记》中的**中医医生甚至成了刽子手形象**。

张其成建议,对引起学生误解或抵触的必读课文做必要的删减或注解。比如,

《父亲的病》一文中提到的**药引**有原配的蟋蟀,张其成认为实际上是庸医的故意刁难,是一种病没法治好的隐喻,需要增加一定注释,阐明鲁迅先生涉及对中医的评价是事出有因,不能以此全面否定中医,还要说明中医用药引的隐喻意义。他建议删掉《呐喊自序》中的**中医不过是一种有意的或无意的骗子**这句话。

中学是学生价值观形成的阶段,一些不合适的表述将起到负面作用。张其成说,

除了修正一些表述外,张其成还建议

语文教材中增选一些中医名著,如中医经典著作《黄帝内经》、孙思邈的《大医精诚》等。《黄帝内经》中有不少篇章具有较高的文学价值、深邃的哲学智慧和健康的养生理念。如果能够选入语文必修教材,其文化价值和教育意义不容小觑。这些名著不是纯粹讲治病手段,而是让孩子们有健康的养生理念和对生命的意识,什么时候起床、睡觉,怎么做运动等,都有好的方法指导。

在张其成看来,不能因中医药进校园给学生增加负担。中医药文化进校园,不

全国人大代表陆奎眉:

建议修订《中国药典》促进中医药健康发展

不仅束缚了医生的手脚,而且医生开出超出药典规定的使用量得不到政策上的支持,容易造成许多不必要的医疗纠纷。

陆奎眉认为,《药典》正文中的**用量**一词应修改为**参考用量**。同时,制定与《药典》配套的《临床用药须知》,将《药典》配套的《临床用药须知》,将《药典》配套的《临床用药须知》,并针对中药处方的特点,出台完善中药处方点评办法和细则,使之更好地指导临床,促进安全合理用药。

陆奎眉发现,目前的中药质量标准在

很大程度上是参照西药质量标准的模式建立的,并没有从整体把握药物,中药质量标准不全面。其中关于中药材(饮片)重金属、农残、真菌毒素等有害物质限度标准过于教条,大大提高中药饮片生产成本,不利于中药材产业的健康发展。

陆奎眉认为,中药的用量极小,目前还没有服用中药引起农残和重金属中毒的实际案例。而且中药的应用情况非常复杂,有鲜用的,有打成粉以后口服的,有外用的,但最多的是煮成汤剂以后去渣饮用的,这与农产品的情况十分相似。因

此,建议参考农产品的控制标准,并分情况降低不必要的要求。

陆奎眉还指出,《药典》对中药及其制剂的质量控制存在缺陷。在有效成分的含量测定方面,现行的用单个或几个化学成分表征中药质量的质控方法,不能体现中医药学的整体理念和思维体系。比如传统炮制工艺制作的熟地所含的毛蕊糖苷比《药典》规定最低限量还低;又如人参须所含的人参皂苷比人参饮片(主根)还高;越南产的砂仁(伪品)所含挥发油成分含量比广东阳春产的正品砂仁还高,

如果以成分论质量,以上几种优质饮片(正品)均不如伪品,造成优质药不一定是合格药的局面。

为了更好地保护地方特色的炮制品,守正创新,传承发展中医药事业,陆奎眉还建议,稳步推进地方炮制品及地方特色炮制方法收入药典品种中,并用于指导当地药监部门的监管工作和中药企业的生产销售;适当增加《药典》正文中中药饮片性状检查一项中各省关于**片形**描述的种类,以利于各省市中药炮制事业的传承发展与中医临床的健康发展。