

健康关注

医疗前沿

我国脐带血研究取得新进展

徐爱芳

日前，全球脐带血储量超过580万份，脐带血干细胞移植已超过4.5万例。其中，美国自体脐带血应用治疗超过700例；中国脐带血储量近百万份，临床应用超过6000例，自体脐带血应用超过150例。在日前举行的“第五届中国脐带血大会暨中国妇幼保健协会脐带血应用专业委员会成立大会”上，国家卫生计生委医政医管局副局长郭燕红表示，我国脐带血造血干细胞移植技术已处于成熟且不断发展的阶段，近年来，我国脐带血造血干细胞的临床供应量取得了长足发展。

脐带血是胎儿娩出断脐后最短时间内从脐静脉中抽取的血液，富含造血干细胞。根据国家规定，脐带血造血干细胞移植技术适用于治疗包括急性白血病、骨髓增生异常综合征、多发性骨髓瘤、淋巴瘤及其他恶性肿瘤等恶性疾病；再生障碍性贫血、重症放射病、重型地中海贫血等非恶性疾病。在世界范围内，脐带血造血干细胞已应用于80多种疾病的治疗。

郭燕红说，脐带血研究正在不断取得新的进展并显示出独特的优势：在血液病领域，脐带血疗法对于移植前处于高危或者高复发风险的患者更为有效；此外，脐带血在治疗儿童罕见病（如免疫缺陷、遗传代谢病等）上具有优势；自体脐带血在脑瘫、自闭症、听力损伤、I型糖尿病等方面的研究，显示出其再生医学的应用前景，对家庭自存脐血更是意义深远。由于脐带血保留了个人最原始的遗传信息，其出生后的相关重大疾病，可通过与该信息进行比对，来推导疾病的发病原因，进而明确诊断和治疗。

北京大学人民医院血液病研究所副所长刘开彦说，脐带血造血干细胞的最终应用效果取决于从分娩采集、检测、储存、质量监测到临床治疗水平等任何一个环节的控制，脐带血应用专业委员会的成立，旨在推动脐带血领域学术交流，不断提升脐带血的采集质量、规范脐带血应用，加强相关知识的科学普及。

健康互联网

研究显示：快速抗抑郁治疗的新机制

付东红

如果吃一颗小药丸就能让心情上好起来，这无疑是对抑郁症患者的福音。近日，北京大学第六医院院长陆林教授介绍了课题组发表在《分子精神病学》杂志的最新研究成果，论文题目是“死亡相关蛋白激酶1与谷氨酸受体2B亚基的解耦联能产生快速抗抑郁样效应”。该研究创新性地提出了基于谷氨酸受体的快速抗抑郁作用新理论，为研发新一代无毒副作用的快速抗抑郁药物提供了理论依据和候选靶标。

抑郁症是一种高复发、高致残性的精神疾病，其主要表现是心情郁闷、丧失兴趣或享受感，且精力不足、乏力少动，并可出现焦虑症状、睡眠和食欲紊乱等。据世界卫生组织调查显示，全球抑郁症患者高达3.5亿以上，中国抑郁症患者已达9000万，是导致人们丧失工作和生活能力的第一疾病，也是全球每年80万人自杀的主要原因。因此快速抗抑郁作用神经机理的研究和快速起效抗抑郁药物的研发，是目前抑郁症治疗领域亟待解决的关键问题。

谷氨酸是大脑内的一种重要的兴奋性神经递质，正常生理条件下，它与突触后膜上的谷氨酸受体结合发挥兴奋性作用，维持我们人体的各种生理功能，如学习记忆功能等。在病理（如长期的慢性应激、脑损伤、脑中风等）情况下，细胞外谷氨酸就会大量蓄积，使突触外的谷氨酸受体过度激活，导致细胞的兴奋性毒性和细胞死亡等，引起各种疾病的发生。以往研究表明，拮抗大脑中的谷氨酸受体具有快速抗抑郁的效果，尤其是氯氨酮（俗称“K”粉）对于难治性或自杀倾向的抑郁症或双相情感障碍患者有良好的效果，但是介导其快速抗抑郁作用的机制目前尚不清楚。

陆林教授课题组的研究发现，慢性应激（如日常生活中挫折或不顺心事件等）导致大脑皮层中负责清除细胞外谷氨酸的星形胶质细胞功能失调，引起神经细胞释放的谷氨酸蓄积并溢出到突触外，激活突触外含2B亚基的谷氨酸受体。谷氨酸受体2B亚基的选择性拮抗剂艾芬地尔也能产生快速抗抑郁作用，且没有成瘾性。由此，陆林教授课题组提出了突触外DAPK1与谷氨酸受体2B亚基相互作用介导快速抗抑郁作用的新假说，这对于快速抗抑郁新药的研发具有重要的指导意义。

急救的关键：

中国紧急救援华宁救援队
雪中金紧急救援大队

“一心一脑”

喻京英 文/图

急救可有效避免后遗症或死亡

脑中风、心脏骤停、呼吸停止，在地铁、机场、超市等公共场所，如果有人突然倒地昏迷，急救不及时，病患在4至6分钟内就可能出现脑组织损伤，超过10分钟便会永久死亡，因而其身边的“第一反应人”实施现场急救，是抢救患者生命的关键。

在近日举行的“首届中国紧急救援产业创新发展高峰论坛”上，中华预防医学会会长王陇德院士表示，紧急救援是一项利国利民的系统工程，随着中国老龄化进程的加快，脑卒中、心肌梗的发病率不断上升，大力加强急救知识和急救技能的普及，对有效减少患者后遗症和死亡具有重要意义。心脑血管急救是急

救中的重中之重，抢救及时，很多人就可以避免损伤甚至死亡的发生，因此，急救的关键就在于“一心一脑”。

心脑血管疾病是急救中的重中之重

当前，心脑血管疾病已成为严重威胁我国居民健康的重要疾病。数据显示，心脑血管患病率仍处于持续上升阶段，估计全国有心脑血管疾病患者2.9亿人，其中高血压患者就有2.7亿人。随着盛夏高温天气的来临，体质弱或有心脑血管疾病史的人，很容易导致中暑、晕厥，严重时易引发心梗、脑梗等多种疾病的发作。

北京急救中心资深急救专家贾大成表示，心脑血管急救是急救中的重中之重，抓住“一心一脑”，可以有效避免损伤甚

至死亡发生。“一心”指的是心脏急救。贾大成介绍，掌握心肺复苏技术（CPR）只要记住以下3步：第一，拍打呼叫看反应；第二，判断有无呼吸，观察胸部起伏5至10秒；第三，胸部按压，同时拨打120。“一脑”指的是脑梗急救。有的人嘴角突然歪了，说话不清楚，手还能出现麻木感，千万别以为是几片阿司匹林就能解决的，很可能是脑梗发作。脑血管就像水管一样，堵了或者裂了，分为缺血性脑卒中和出血性脑卒中。脑梗是由于供应脑组织的血管发生问题，导致脑组织的损伤或死亡。

心肺复苏技术(CPR)应普及

贾大成说，看到有人突然倒地，记住一点，就是心肺复苏（CPR）只要做

了就不做强。做好急救，首先要学会心肺复苏（CPR）。而参加过一次培训，也不是一劳永逸的，发达国家每年都会安排复训一次。所以他建议，经过培训的人员也要在一两年之间进行复训，这样才能把心肺复苏（CPR）学到家、做到位。

贾大成强调，更重要的是，应该从中小学开始抓起，全民普及心肺复苏技术（CPR）。

北京天坛医院介入神经病学科主任缪中荣强调，一旦出现脑卒中症状，要立即拨打120急救电话叫救护车，千万不要自行用药，尤其是有高血压、高血脂和吸烟的患者，要格外注意预防脑中风的发生。对于缺血性脑卒中，在6至8小时内进行取栓或溶栓，可以有效减少偏瘫和死亡的发生。

链接

紧急救援科普专业委员会成立

紧急救援产业是为突发事件预防与紧急准备、监测与预警、处置与救援提供专用产品和服务提供支撑的，涉及装备、材料、医疗、医药、信息、通信等，涵盖城市安全、公共安全、社区安全、生产安全、信息安全等领域。面对突发事件防控和处置难度不断加大的严峻形势，大力发展紧急救援产业迫在眉睫。

同时，加大紧急救援相关知识的教育宣传和普及力度，构建紧急救援产业也是一项利国利民的重要之举。

中国紧急救援促进中心紧急救援科普专业委员会近日宣布成立，未来将致力于开展紧急救援推广活动，呼吁全民重视紧急救援知识的普及，让更多的人掌握紧急救援技能，包括心肺复苏（CPR）等，在事发现场挽救生命和降低伤害程度。

据介绍，2017年急救工作实施计划以“紧急救援产业”为载体，将形成相关行业集群、不断优化和升级平台，促进紧急救援产业的发展。

健康资讯

医说新语

中医外国政要体验中心建立

本报电（明霞）由太湖世界文化论坛与中国中医科学院临床基础医学研究院共同主办的岐黄国医外国政要体验中心近日成立。

据介绍，该中心将加大中医药科学价值和生态价值的挖掘力度，加强自主创新与传承创新，推进中医药的现代化和国际化，建立传统医学交流合作常态化机制。通过外国友人与传统中医药文化的零距离接触，让中华五千年的璀璨文明更加发扬光大。

芳香与中医药产业融合应用

本报电（王静宇）近日，中国民族医药学会芳香医药分会学术年会暨首届芳香博览会在湖北省大冶市茗山乡万亩芳香产业基地举行。

据了解，大冶市茗山乡自2012年以来共引进种植大马士革玫瑰、薰衣草、洋甘菊等芳香植物和药香植物百余种，目前已建成芳香植物种植示范基地、芳香生态大观园、芳香植物精油提取工厂和实验室，并将芳香产业与中医药产业相融合，打造独具特色的“芳香小镇”。

我国最大涉外医疗门诊楼开诊

本报电（尹琳）中日友好医院（简称“中日医院”）国际部新门诊楼近日开诊。新建的国际部门诊楼8400平方米，是中国单体建筑面积最大的涉外医疗门诊楼。

据院长王辰介绍，中日医院国际部建立于1984年，是改革开放后最早建立的涉外医疗机构之一。随着社会经济的发展，在华外国人、持有商业医疗保险（包括国际商业医疗保险）的社会人士就医需求显著增加，原国际部已不能满足社会需求。新门诊楼开诊后，医院国际部将发展会员制，提供团体健康保障，建立健康管理团队和国内外远程医疗专家库，建立预防—医疗—康复—全程服务体系。

中国分级诊疗关键在基层

马燕平

如何助力中国分级诊疗，推进互联网时代医学教育？在近日举行的中国分级诊疗交流会上，来自中国工程院多名院士、中国保健协会等有关单位专家以及医疗行业相关人员进行了交流，并就中国分级诊疗等话题展开深入探讨。

中国保健协会会长张凤楼指出，建立分级诊疗制度，首先要培养合格的医生、合格的家庭医生，要把学历教育和在职教育紧密结合起来。分级诊疗的关键在于提高基层医护人员的

服务能力，这是分级诊疗的核心内容。其次，要建立符合医疗行业特点的人事薪酬制度，提高基层医护人员的薪酬，解决其相应问题，使他们安心工作。

中国工程院院士钟南山表示，卫生工作方针强调要以基层为重点，就包括搞好三级医疗制度和三级医疗服务。同时，药企应配合分级诊疗制度建设，多推出安全、有效、便宜、适合基层老百姓使用的药品，真正做到惠及百姓。

如果说眼睛是心灵的窗户，那眼睑就是心灵的窗框吧。眼睑有了问题，也会给身心带来各种困扰。“针眼”就是这困扰之一。早在隋朝，巢元方就在所著的《诸病源候论·目病诸候》一书中对“针眼”有了记载。书中谓：“人有眼内眦头忽结疮，三五日间便生浓汁，世呼为偷针。自古以来的说法给长针眼的人带去了不少异样眼光。

眼睑俗称眼皮，位于眼球前方，构成保护眼球的屏障，分上睑和下睑，上附睫毛。睫毛根部有皮脂腺的开口。皮脂腺分泌的皮脂，经毛囊沿睫毛向外排出，以滋润眼睑的皮肤，但皮脂腺又为细菌的生长提供了营养物质。有的人习惯用手揉眼睛，一双手整天摸这摸那，手上往往沾有很多细菌、病毒，揉眼时常会把细菌带到眼边上。无孔不入的病菌趁机钻进睫毛囊或睑板腺，在那里为非作歹，兴风作浪，引起针眼。

中医认为，针眼症见胞睑红肿胀痛，疔肿有压痛，粘连，可化脓，溃后常自愈；病势急；病程短，病变至外眦部者可致白睛赤肿。究其病因，一是因感风热毒邪，风热之邪直袭胞睑，滞留局部脉络，气血不畅，使得眼睑结膜；二是过多食用辛辣炙燥，脾胃蓄积热毒，上攻于目，引起胞睑局部酿脓破溃。胞睑属五轮学说中之内轮，内应于脾，脾与胃相表里，脾胃为后天之本，饮食有节，胃纳

服务，则目得其养。胞睑位于眼珠前部，易受六淫之邪侵袭，内因恣食肥甘厚味，以致脾胃郁遏湿热，上壅胞睑，致胞睑红肿、疼痛、脓液溃变。因此，中医的治疗方法主要是祛风清热，泻火解毒，消肿止痛。

在治疗上，中医讲究因势利导。此疾患上部较轻浅，宜轻扬宣散。清代医家吴鞠通通常选用质地较轻、气味较薄的药，即“治上焦如羽，非轻不举”的治法。常用菊花、竹叶等轻清上扬的药物，使其速达病灶。但对于症状较重、迁延不愈的患者还要进一步辨证治疗。

“肝火旺”者，表现可见眼睛红，小便黄，口干，舌苔厚，治疗可配合上部清肝火，下部利小便，药方可用龙胆泻肝汤，或当归芦荟丸加减。“肠胃湿热”者，常见伴随口臭，食欲差，治疗可配合健脾燥湿，药方可用甘露饮，或仙方活命饮加减。

本着“内调外养”的原则，在中医辨证治疗基础上，

中国工程院副院长樊代明院士指出，目前的医疗环境是农村医生闲死，城市医生忙死，各类患者急死，各级领导愁死。在这样环境下我们推出“大专家·COM”，形成医疗水平高、医疗专业全、影响力大的平台，来解决分级诊疗中产生的系列问题。他说，“大专家·COM”不但传授医术，还引领医学发展向整合医学方向进行尝试性探索。

与会者还讨论了互联网时代的医学教育等问题。

为什么治疗针眼宜轻扬宣散？

王红蕊

针对此症，还可以选择如意金黄散外用，或取池穴、合谷穴针灸，帮助清热解毒。

夏天天气炎热，病毒和细菌活跃。我们应注意平常将脸洗干净，保持清洁多洗手，避免用手揉眼睛。如眼睛需要清洁时，可用生理盐水稍微冲洗一下。同时，少吃辛辣刺激性食物，适当多吃些瓜类水果以帮助降火气。当然还要注意由不良习惯造成的针眼，避免眼睛过度劳累。

（作者为北京市朝阳区中医医院医师）

杏林寻宝

——中华传统医药漫谈