

特别报道

东方之珠 奏响慈善乐章

汤晨

值全球脑肿瘤关注月之际，由PVW脑肿瘤基金会组织筹办，再鼎医药支持和参与的“Play Your Part!”慈善音乐会近日在香港举行。来自港澳的音乐家倾力合作，为观众奉上了一场意义特别的音乐演出。PVW脑肿瘤基金会成员、医学同道、企业代表以及社会爱心人士共同携手参与，并积极捐出善款。本次音乐会所得善款将全部用于资助脑肿瘤患者。

脑肿瘤，尤其是原发性脑瘤和中枢神经系统恶性肿瘤，一直是诊疗难度最大的疾病之一。在脑肿瘤中，胶质母细胞瘤是最常见且最具有侵袭性的成人脑肿瘤，占所有胶质瘤的56%和所有原发性脑肿瘤的15%。由于胶质瘤和正常脑组织并无特别显著的界限，手术很难完全切除，且相较于其他癌种，脑胶质瘤对放疗、化疗不敏感，容易复发，患者整体生存期特别短。目前，中国的胶质母细胞瘤患者5年生存率低于5%，尚不及肺癌5年生存率的1/3，预后极差，给患者家庭及社会造成了沉重负担。

PVW脑肿瘤基金会以香港管弦乐团首席低音长号演奏家、脑肿瘤患者韦彼得命名。韦彼得于2018年3月被首次确诊患有胶质母细胞瘤，在接受了手术治疗后，彼得克服术后并发症，继续坚持长号练习，并于同年9月回归乐团。2019年初，彼得被诊断出疾病复发，伴随着头痛、四肢麻木、全身无力、视力损伤等症状，他的演奏生涯因此中断。2019年2月，随着肿瘤电场治疗产品Optune®在香港正式上市，彼得第一时间获得了这一创新治疗手段。治疗期间，在亲友、主治医生和乐团的支持下，彼得决定成立PVW基金会以帮助更多与自己有着相同经历的脑肿瘤患者。

健康互联网

近九成老年人有足部疾病

崔淑霞

据《中国老年群体出行与足部健康调研报告》显示，我国约有89%的老年人存在不同程度的足部疾病。在日常不爱运动的老年人中，有73%的老年人是因腿脚疼痛不愿出行。近日举办的“5·29全球爱足日”，以“关爱老人，从足开始”为主题，旨在普及老年人足健康理念，提高足踝疾病的诊断与治疗水平。活动期间，针对足部畸形、运动医学、足部创伤、鞋与足健康等专题，足踝专家全面深入地剖析了足踝外科热点与难点问题，集中展示了最新技术和成果。

中国医师协会骨科医师分会足踝专业委员会主任委员唐康来教授强调，足踝是全身最重要的承重部位，足踝是骨科领域除创伤之外发病率最高的亚专科，占骨科疾病的1/4以上。

专家共同倡议：老人要穿专业老人鞋。希望年轻人多关心父母，关注他们的脚，通过各方努力来保障老人的足健康。

健康资讯

血友病疾病认知公众宣教活动开启

本报电（兰冬闻）由北京血友之家罕见病关爱中心主办，罗氏制药中国支持的血友病疾病认知公众宣教活动近日在北京举行。活动旨在呼吁社会各界关注血友病儿童群体，推广和普及血友病预防治疗理念，共同为患儿撑起“心灵防护伞”。

据介绍，本次活动以“舒写未来，乐享自由”为主题。活动现场，不仅有血友病儿童现场作画，还有由血友病儿童组成的红苹果合唱团现场表演。到场的近百位血友病儿童及其家长一起跟着康复训练老师学习安全锻炼的技巧，在运动老师带领下一起健身，还有心理老师现场进行心理辅导，帮助孩子直面疾病，乐观向上，勇敢迎接未来。



图为由血友病儿童组成的红苹果合唱团在进行表演。
樱子摄

中国中药协会媒体专委会成立

本报电（李占平）中国中药协会媒体专业委员会成立大会暨“一带一路”中医药文化传播研讨会近日在京举行。

据介绍，在经济全球化和信息全球化时代，特别是“一带一路”倡议获得全球众多国家支持的大背景之下，中医药行业必须高瞻远瞩，以敏锐的嗅觉，敏感的知觉，占领媒体传播的先机。媒体专业委员会将秉持创新、敬业、服务理念，为中药行业和企业服务，为中医药“一带一路”传播服务。

运动+睡眠共创健康生活

本报电（闫新月）慕思与2019年国际篮联篮球世界杯近日合作签约，旨在让睡眠助力运动员赢得篮球世界杯。

运动和睡眠是人类健康两大不可或缺的因素，是缔造健康生活的核心。慕思总裁姚吉庆表示，适量运动、充足睡眠、合理饮食、良好心态是健康的4大基石。运动与睡眠在相互作用、相互强化中使人的身心呈现健康状态。同时，睡眠对运动员训练后的恢复作用是首要且不可替代的，优质睡眠可以帮助身体机能的恢复，有效提升运动注意力。

健康关注

严控抗生素使用 遏制细菌耐药性

珏晓

日常生活中，很多人感冒发烧会向医生要求吃消炎药、输液，认为这样“好得快”，殊不知，这就是典型的抗生素滥用，其最大危害是造成细菌耐药。著名呼吸病学专家、中国工程院院士钟南山近日表示，炎症的成因多种多样，抗生素针对的是由细菌或真菌引起的感染，不应随意使用，尤其要严控高级别抗生素的使用，遏制细菌产生耐药性。

抗生素滥用是全世界面临的公共卫生问题

在人类与细菌漫长而艰辛的搏斗史中，抗生素是最有力的武器，但抗生素滥用一直是全世界面临的公共卫生问题。钟南山说，滥用抗生素最严重的危害在于导致细菌产生耐药性。一些产生耐药基因的细菌如果没有被抗生素杀灭，会继续传播耐药基因，久而久之，携带耐药基因的细菌会越来越多，造成抗生素失效，给治疗带来很大困难，也增加了治疗费用。

据了解，滥用抗生素包括在不该使用时使用、使用剂量不准确、使用频率及疗程不当，这些做法都会引发细菌耐药现象，最终导致“无药可用”，“超级细菌”的出现便是细菌产生耐药性后的严重后果。

钟南山举例表示，氟喹诺酮类抗生素使用量比较大，在中国用得很多，目前对这类抗生素的耐药性已经达到了60%，这在全世界是极少见的；由金黄色葡萄球菌引起的皮肤感染、内脏感染等，以往用青霉素类药物有效，但是后来出现了耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA），已成为医院内感染的重要病原菌之一；碳青霉烯类引入中国后，逐渐成为治疗严重细菌感染的主要抗菌药物之一。

一项调查数据显示，在一些地方，伤风感冒用抗生素的比例达到了60%—70%，而病毒性感冒根本不需要使用抗生素。“抗生素不等于消炎药。”钟南山曾多次强调。

以往，人们通过开发新的抗生素来解决细菌耐药问题，不断推出高级抗生素，但开发新抗生素的速度远远赶不上细菌耐药的脚步，因此，加强抗生素管理，严控滥用，合理使用，才是关键且有效的手段。

此外，抗生素滥用问题不仅出现于医疗环节，畜牧业、养殖业也是重灾区，需要全社会各方面的力量来共同遏制抗生素滥用问题。

弄清抗生素与消炎药区别

有很多人认为抗生素就是消炎药，但严格来说，抗生素并不是消炎药，它们是两种不同的概念。山东大学药学院魏璧说，“炎症”是机体对外界刺激产生的防御反应，病毒、真菌、细菌、来自空气中的灰尘、烧伤等都有可能引起炎症，其临床表现为感染部位红肿、发热、疼痛等。

消炎药是能够消除炎症的药物，它分为两类，一类是非甾体抗炎药，另外一类是糖皮质激素。而抗生素是杀灭微生物的药物，属于“杀菌药”。因细菌感染而导致的发炎，可以用抗生素进行治疗；而非细菌感染导致的炎症，用抗生素不能发挥任何作用。

现在，抗生素经常被人们使用，但如果大量使用或者滥用抗生素会使人体产生耐药性，导致许多疾病难以治疗。所以在正常情况下，抗生素要在医师指导下使用，不要盲目自行选择，同时还要注意它的剂量和使用次数，不要擅自停药。治疗炎症也要选择适合的药物，找到病因对症下药，遵医嘱服，才是治疗炎症最好的方式。

人们常常用抗生素和消炎药来治疗各种不同的炎症，现实生活中有很多炎症带有“炎”字，但这些带“炎”字的病症，真的可以用抗生素和消炎药来治疗吗？事实并非如此。例如“骨性关节炎”。很多人认为其症状是关节炎，需要用抗生素或者消炎药进行治疗。但骨性关节炎是以关节软骨变性、损害导致关节发生退变或者骨质增生的慢性骨关节疾病。它的发病原因并非由于病毒、真菌、细菌等引起，而是由于肥胖、高龄、遗传等因素。一般需要通过物理的方法进行改善治疗。

因此，如果出现一些自身无法判断的症状时，不要急于用抗生素或消炎药治疗，应及时就医，查清是否是由细菌、真菌、病毒感染引起的，然后再做处理，要从病原出发，对症下药。

管理抗生素的关键在于合理使用

世界卫生组织发布报告指出，抗菌药物的耐药性已对人类健康造成严重威胁。目前，防止抗菌药滥用，减少细菌耐药的产生，帮助公众树立科学用药、合理用药观念非常必要。在2016年于杭州召开的G20峰会上，应对抗生素耐药性问题被写入峰会公报，成为国家层面的战略问题。钟南山说，在我国，抗生素滥用和细菌耐药问题形势突出。国家卫健委相继出台了一系列相关政策，对不该使用抗生素的疾病、高级别的抗生素给予界定和使用规范。例如，高级抗生素只有经过高级别的医生同意才能使用；有意识地控制门诊和病房使用抗生素的比率等。

近年来，我国抗生素管理力度和水平不断加强。2016年，国家卫健委与14部委联合发布《遏制细菌耐药国家行动计划（2016—2020年）》。2017年，原国家卫计委组建了国家层面的抗菌药物临床应用与细菌耐药评价专家委员会，中国工程院院士钟南山、中国科学院院士赵玉沛担任主任委员，组织全国的专家对抗生素的合理使用及细菌耐药性进行技术指导。首先，专委会推进了一系列教育活动，例如如何正确对待碳青霉烯类耐药问题；其次，制定了相关技术条款，在我国抗菌药物临床应用、细菌耐药形势、感染性疾病谱以及细菌耐药经济负担进行研究的基础上，提供具体的技术规范和技术评估。

专家认为，从长远来看，要通过专业行为来推动抗生素的合理使用，包括提高广大医生合理使用抗生素的能力，让老百姓明白随意使用抗生素的危害，同时还要预防细菌感染、控制院内感染，只有这些方面的情况都得到改善，合理使用抗生素，遏制细菌耐药才成为可能。

“我国抗生素的管理在此前一个阶段是以行政手段为主，控制住了抗生素的过度使用态势，今后要逐渐向专业管理靠拢。行政管理与专业化管理相结合，可以让抗生素的合理使用走得更快。”钟南山说。他强调，管理抗生素的关键在于合理使用，而不是简单地减少用量，如果在该用某种抗生素时没有及时使用，也会延误治疗。

于经典的“青霉素类”抗生素。

而消炎药一般有两类：一类是常说的带“松”激素，如可的松、氢化可的松、地塞米松等；另一类是消炎止痛药，如布洛芬、阿司匹林等。

专家提醒，什么菌感染用什么药，并不是贵的、新的、进口药就好，患者用药一定要严格遵医嘱。

素迫切亟须。

根据中国细菌耐药监测网的监测结果显示，肺炎克雷伯菌对常见的碳青霉烯类药物（美罗培南）的耐药率从2005年的2.9%左右飙升至2018年的28.6%，耐药率上升幅度高达8倍。广泛耐药菌引起的感染发生率不断升高，导致患者的病程延长、住院时间延长和死亡风险升高，疾病负担严重。

思福妥为新型酶抑制剂复合制剂，可以治疗耐药革兰阴性菌，包括CRE、多重耐药铜绿假单胞菌、产超广谱β-内酰胺酶细菌等引起的感染，该药于2015年在美国被授予合格的新型抗生素资格（QIDP）并获得批准，2016年在欧盟获得批准。截至目前，已在全球超过40个国家和地区获批上市。在中国，思福妥被国家药品审评中心列为优先审评品种。

制度层面去解决中医药传承发展中存在的问题。”而对中医学的科学定位，正是“对中医药概念的认识”上首当其冲的学术问题。

在全面复兴中华优秀传统文化的新时代，在广开思路，广开言路，广开才路的前提下，动员一切有理想、有抱负的人文、哲学、科学与中医药领域的专家、学者，共同参与到中医学西化化的总结、反思、讨论中来。通过思想的碰撞，使中医学进入复兴、创新、发展快车道。

中医学是世界上唯一成熟的可以与现代西医学相媲美的传统医学；中医学的全面复兴将会带来以中西医并重为特征的人类医学的真正革命。2000年来为中华民族健康事业做出卓越贡献的中医学，一定能够在继续造福中国人民的同时，造福世界人民。（作者系中华中医药学会学术部副主任）



链接▶▶▶

如何分辨抗生素和消炎药?

最好的办法就是看说明书，如果看不懂，有一个更简单的办法：一般药名里含有“霉素”“菌素”“沙星”等字样的，大多是抗生素（少数是化疗药），像阿莫西林、氨苄西林、卡卡西林、羧苄西林等，都属于

医药指南

创新型抗生素思福妥中国获批

张旭

辉瑞公司宣布，新型抗生素思福妥 ZAVICEFTA（注射用头孢他啶阿维巴坦钠2.5g），于近日获得国家药监局批准，用于治疗复杂性腹腔内感染、医院获得性肺炎和呼吸机相关性肺炎，在治疗方案选择有限的成人患者中治疗由下列对本品敏感的革兰阴性菌引起的感染：肺炎克雷伯菌、阴沟肠杆菌、大肠埃希菌、奇异变形杆菌和铜绿假单胞菌。

在中国，社区环境和医院环境中由耐药革兰阴性菌引起的感染在近几年持续增多，特别是对于治疗选择有限的“超级细菌”，包括碳青霉烯类耐药肠杆菌科细菌（CRE）在内的耐药菌引起的感染发生率不断升高，临床迫切需要新的治疗选择。世界卫生组织将研发针对这些“超级细菌”的抗生素列为最高优先等级，特别是针对CRE和碳青霉烯类耐药铜绿假单胞菌等的新型抗生

对中医学的科学定位

李致重

以《黄帝内经》为代表的中医基础理论体系形成于两千多年前，是在中国传统哲学的孕育下产生的。西医的解剖学、生理学的形成是近代物理学、化学的成熟而孕育的结果。中医与哲学一样，研究对象是事物运动变化的现象（或证候）；西医与近代物理、化学一样，研究对象是物质实体的结构与功能。中医与哲学的研究方法，是由综合到演绎的逻辑思维方法；西医与近代物理、化学的研究方法，是由分析到归纳的实体实验方法。从《周易》的意义上讲，中医是“形而上”的医学，西医是

“形而下”的医学。人们不可能用西医实体实验的方法研究中医“形而上”的证候表现，也不可能用中医逻辑思维的方法研究西医“形而下”的结构与功能。这是人类科学分类学的规律所决定的。

提起中医，人们往往不吝结晶、瑰宝、伟大宝库、特色、优势、独具、原创性等溢美之词，但形容词是无法准确揭示一个学科的本质属性与特点的。与溢美之词形成鲜明对比的是，人们对于《黄帝内经》《伤寒杂病论》《神农本草经》以及明清时期的温病学的科学价值与地位知之甚少；对于2000多年来中医

学成功地指导临床辨证施治的事实知之甚少；对于近代物理学、化学还未问世，近代西医学还未萌芽而中医早已走向成熟的事实知之甚少。这是迄今不能遵照学科定义的逻辑原则为中医学做出定义的原因之一。

在实现中医学复兴的道路上，我们要牢固确立起大科学观，振奋文化精神，以中医学的科学定位为依据，把告别中医学西化作为实现中医学复兴的突破口。

在2018年全国“两会”上，习近平主席提出：“我们既要从精神领域层面去解决对中医药概念的认识问题，还要从