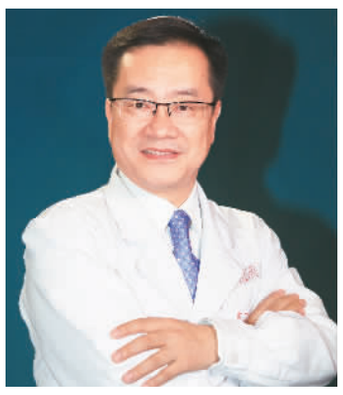
大健康观察·聚焦公共卫生体系建设②▶▶▶

专访首都医科大学附属北京朝阳医院副院长、主任医师童朝晖——

平战结合，推动疾病预防体系改革

本报记者　熊　建



中国国务院新闻办公室日前发布的《抗击新冠肺炎疫情的中国行动》白皮书指出，对重症患者，调集最优秀的医生、最先进的设备、最急需的资源，不惜一切代价进行救治，大幅度降低病亡率。

由于新冠肺炎起病隐匿，临床表现为多器官受累，合并基础疾病的患者往往预后差、病亡率高，救治难度大，因此重症患者的救治成为此次疫情医疗救治工作的难点和重点。

那么，在此次抗疫中，重症救治工作方面有哪些经验值得总结？在临床救治和疾病控制之间存在什么样的关系？本报记者采访了首都医科大学附属北京朝阳医院副院长童朝晖。

新冠肺炎是新发疾病，还有很多未知

记者：1月18日，您奔赴武汉一线，主要工作就是重症患者的医疗救治。在您看来，我们在提高治愈率、降低病亡率方面有哪些经验值得总结？

童朝晖：主要有五个方面的经验。首先，严格落实“四集中”原则，坚持集中患者、集中专家、集中资源、集中救治。对患者尽早诊断、及时转运、集中收治，做到了“应收尽收、应治尽治”。特别是将重症患者集中在高水平的综合医院，重症专家下沉到临床一线亲自参与和指导救治工作。

其次，始终坚持“关口前移”，实施积极的救治策略。尽早关注轻症患者的病情变化，减少轻症发展为重症，对重症患者按照一人一策开展多学科综合救治，同时积极治疗基础疾病，防治继发感染等并发症。以武汉市为例，截至4月24日在院重症病例实现清零，全市累计收治重症患者18798例，治愈出院15965例，累计治愈率84.93%。

第三，举全国之力，集中优势兵力。集全国最优秀的医务人员、最先进的设备、最急需的资源支援湖北。全国共有155支重症医疗队、1.9万名医务人员支援湖北重症救治工作，调派规模和速度都是空前的，同时调配大批呼吸机、监护仪、体外膜肺、血滤等生命支持设备，集中调配防护物资保证医务人员安全，充分体现了党的集中统一领导的强大力量和我国制度的优越性。

第四，中西医结合是提高重症患者疗效的主要保障。对轻症患者，中医药及早介入，有利于防止轻症转重症。对重症患者，中医医师全程参与救治方案制定，为重症救治取得良好成效提供了有力支持。同时有利于促进恢复期患者的康复。

第五，公立医院发挥了主力军作用。改革开放后特别是党的十八大以来，公立医院的建设和发展取得了显著成效。在学科建设、人才培养、医疗技术和科学管理等方面有了长足进步；呼吸、重症、循环、麻醉、急救、感染等临床重点学科的建设和专科人才培养以及疑难重症诊治水平，有了较大地提升，为重大疫情防控和医疗救治储备了资源和技术，为有效应对本次新冠肺炎疫情奠定了坚实的基础。

记者：经过与新冠肺炎的搏斗，您怎么看待这一疾病？

童朝晖：需要反复强调的是，新冠肺炎是新发疾病，还有很多未知因素。科学家、临床专家还是应该像平时一样坚持科学、辩证思维去诊疗患者。不建议以个人个案经验来推荐治疗。

2003年以来，17年过去了，人类经历过SARS、甲流、禽流感、埃博拉、中东呼吸综合征等病毒的肆虐，国内外并没有找到有效的抗病毒药，实际上特效的抗病毒药物目前是不存在的。对于糖皮质激素在重症病毒肺炎-ARDS中的使用一直存在着争议，我并不是绝对反对使用激素。我的经验中，既有用激素治好的患者，也有病情加重的。对于抗菌药物的使用，不管是在平时还是在现在这个特殊时期，都要严格把握指征，绝对不要滥用。

提升应对重大突发公共卫生事件的理念和意识

记者：要进一步提升重症救治能力，将来还需要在哪些方面下功夫？

童朝晖：首先，需要深入开展基础与临床相结合的研究。进一步探明新冠肺炎的流行病学规律、发病机制、临床特征以及有效的治疗措施，特别是重症、危重症的救治手段和方法。

其次，此次疫情提示我们，一方面，要加强重症专业队伍的力量，进一步提高对重症患者的救治成功率。另一方面，要进一步加强临床医学国家和区域中心建设，为医学的学科发展、人才培养、科学研究提供可持续的、强有力的支持和保障。

第三，坚持平战结合，医院医疗资源和技术装备既要满足“战时”快速反应、集中救治和物资保障，又要充分考虑“平时”职责任务和运行成本，要按照平战结合和重大疫情救治的要求，推动公共卫生和疾病预防控制体系改革发展。

提升应对重大突发公共卫生事件的理念和意识，加强医疗机构基础建设，提高呼吸、重症、感染等专业学科能力，充分发挥发热门诊的前哨和预警功能，发挥综合医院对疑难复杂疾病诊治的技术优势，全面提高重大疫情应对处置能力和水平。

第四，进一步加强中西医结合。这是中国独特的经验，传统的中医中药技术与现代医学技术相结合，在整个医疗救治过程中取得了非常好的效果。

第五，进一步加强公立医院建设，为公立医院发展创造有利条件。坚持公立医院公益性，提高公立医院医疗技术水平，强化医疗质量安全，加强医院管理和重点专科建设，解决公立医院编制、人事、薪酬等方面的突出问题，建立合理的补偿机制，充分调动医务人员的积极性。

疾病防控和医院救治应有机结合

记者：新型冠状病毒肺炎是近百年来人类遭遇的、影响范围最广的全球性大流行病。公共卫生体系在此次疫情应对中发挥了重要作用，但是也暴露了一些短板和不足。在您看来，公共卫生体系建设如何进一步改善？

童朝晖：我是临床医生，从我的角度看，疾病防控和医院救治应该结合起来，公立医院也要加强防控工作。我的体会，在以前的一些公共卫生事件中，防控是防控，医院是医院，两家不来往，不沟通，甚至有时候还会争吵。其实两家应该融合。

不管哪一次突发传染病事件，第一个病例往往首先发现在医院，病人肯定先去医院看病。经临床诊断后确定是一种特殊的病，有群发的情况，有接触史，然后报告给疾控部门，疾控部门再开展流行病学调查、防控等工作。

将来这种情况应该加以改进。各级公立医院都应该和疾控结合。医院其实也有一个疾控部门，一般叫疾控处，和医院感染管理部门在一起。我的体会是，很多医院对疾控处、医院感染管理部门不太重视，它不被看做一个核心的主要部门，实际上它很重要。疾控处相当于医院里的疾控中心，有传染病直报、院内防控、医院感染的控制等职能，既是一个行政部门，又是一个专业部门。下一步，应该对疾控部门提升重视程度，赋予其明确的功能职责和发展空间。

另一方面，疾控中心也应该以二三级医院为依托，要建立一个横向到边、纵向到底的疾控体系，建立一支传染病和突发公共卫生事件应对的疾控队伍。

记者：您之前谈到“充分发挥发热门诊的前哨和预警功能”，这怎么理解？

童朝晖：在疫情期间，大家可能觉得发热门诊不太重要，因为全部精力都在对付新冠肺炎。但实际上，平时日常工作中，发热门诊至关重要。因为它是医院的一个哨点和预警部门。发热病人通过发热门诊的筛查和识别，可以明确是不是传染病性质的发热。因此，要加强发热门诊以及感染科的建设。医院应该建一个相对独立、不和主体大楼连在一起的传染病病房。发热门诊、三区两通道、负压病房等，都应该在其中。

医声▶▶▶

听防盲专家介绍——

如何与电子终端『和平相处』

本报记者　熊　建

这些年，网上办公和云课堂等互联网应用迅速兴起，疫情期间更是给“屏阅读”摁下了加速键，在给工作、学习和生活带来便利的同时，人们尤其是青少年的视力受到了极大影响。

全国政协委员、全国防盲技术指导组组长王宁利教授对此深有感触：“电子产品视频终端的使用，已经成了一种趋势，已经成了我们生活的一部分，我们不可能把它丢弃。接下来的问题就是我们怎么样与它和平相处。”

有人认为电子产品对视力造成的伤害比纸质书籍大。事实并非如此。“不管是看电子产品还是看纸质的书籍，过度用眼造成的损害是一样的。”王宁利说。

但是为什么公众的感觉是电子产品对眼睛的损害更严重呢？王宁利表示，因为电子产品里面的内容设计更具有吸引力，我们在看电子产品的时候，花的时间比看纸质产品多，造成过度用眼。另外，电子产品所展示的文档、阅读画面与纸质媒介在对比敏感度上不一样。人眼睛接收的各种光波是不一样的。大家最担心的损害是来自于屏幕的短波蓝光的影响，短波蓝光的损害是一个慢性累积的过程。

在加强用眼防护上，王宁利提出以下几点注意事项：一是使用电子产品的时候，使用时间不要过长。比如，阅读纸质书籍，看40分钟就应该让眼睛放松一下，看电子产品要控制在20分钟。

二是不要把对比度选得太高、太亮，否则进入眼睛视网膜的亮度会超过我们所需要的生理阈值。

三是在阅读电子产品的时候，尤其是对着电脑屏幕的时候，由于很专注，眼睛的瞬目频率即闭眼睛的频次大幅下降，这样会把角膜暴露给外界干燥的空气。“所以一定要主动在电子阅读、云端工作的过程中不时眨眨眼。”王宁利建议，“电子产品的生产厂家也需要设计一下，屏幕应有自动停止的阶段，到了一定程度暂停一下，给大家一个眼睛休息的机会。最后一件事，永远不要忘掉，保护眼睛，望远是最重要的，一定要强制自己走到阳台上，走到窗口看5米以外的物体10分钟。说起来简单，做起来难，但如果能做到就是最好的防护。”

非洲猪瘟疫苗临床试验进展顺利

本报北京6月15日电（记者**郁静娴**）从中国农业科学院2017-2020年重大科研进展发布会上获悉：由哈尔滨兽医研究所自主研发的非洲猪瘟疫苗环境释放和临床试验进展顺利。

从会上了解到，中国发生非洲猪瘟疫情后，按照农业农村部党组统一部署，中国农科院全力组织开展非洲猪瘟防控科技攻关，相继完成了非洲猪瘟疫苗创制实验室研究和产业化中间试制工作，一株基因缺失疫苗表现出良好的安全性和有效性。

该疫苗株于2019年12月通过国家评审，批准开展环境释放试验；2020年3月获农业农村部兽用生物制品临床试验批件，获准在黑龙江、新疆和河南三个养殖基地开展临床试验。哈尔滨兽医研究所按照批准的试验方案，科学严谨推进，取得初步结果。

据会上介绍，攻关团队克服地方极端低温和新冠肺炎疫情等不利因素，于3月份开始开展疫苗株环境释放试验。截至目前，疫苗接种仔猪生长状态良好，无异常临床状况；疫苗接种母猪状态良好，无异常临床表现，无异常发情、无流产。免疫猪无疫苗毒排放，无水平传播。免疫后大部分母猪已产仔，免疫组与对照组产仔、死胎率无显著差异，仔猪生长状况良好。

推动中医药学术发展和临床防治能力提升

师古不泥古　创新不离宗

本报北京6月15日电（记者**王君平**）以“中医药传承创新发展的前景探讨及所面临的机遇和挑战”为主题，第二届中医药国际化发展论坛日前在京举行。本次论坛由中华中医药学会和人民网、中国健康促进基金会共同举办。

国家中医药管理局局长于文明强调，推动中医药发展国际交流与合作，一要坚持传承精华、守正创新，推动中医药学术发展和临床防治能力不断提升。传承是中医药发展的根基，创新是中医药发展的时代生命活力。创新的目的是为了提高学术水平和临床疗效，提高防控救治能力。要尊重规律，传承精华，守正创新，做到“传承师古不泥古、创新发展不离宗”，服务当代常见病、多发病、重大疑难疾病和新发传染病防治需求。

二要坚持互惠互利、共建共享，促进中医药国际交流与合作不断深化。推动中医药现代化、产业化，产学研用一体化，惠及“一带一路”沿线民众，整合“一带一路”沿线国家医、教、研、产、用资源，推动中医药与海外国家现代医学体系共商、共建交流与合作平台机制，共享防病治病成果，发挥中医药在全球卫生治理中的价值作用，服务世界各国民众健康福祉。

三要发挥中医药独特优势和作用，服务人类卫生健康共同体作出积极贡献。中医药和西医药相互补充、协调发展，是我国卫生健康事业的显著优势。要积极推动中医药与世界各国医学合作交流，发挥中医药独特优势和作用，参与所在国防病治病工作，造福世界人民健康，为构建人类卫生健康共同体作出积极贡献。

链接▶▶▶

湖北：疾控机构主要负责人将兼任卫健部门班子成员

本报武汉6月15日电（记者**田豆豆**）6月10日，中共湖北省委十一届七次全体会议在武汉召开，会议讨论了《中共湖北省委 湖北省人民政府关于推进疾病预防控制体系改革和公共卫生体系的意见》，决定率先国内探索，整体谋划医药卫生体制改革，系统重塑公共卫生体系，完善重大疫情防控体制机制。

湖北省委书记应勇出席会议并讲话。他指出，这次疫情防控，反映出湖北省疾控体系网络不健全、职能不明确、医防割裂等问题。要按照党中央统一部署改革疾控体系。理顺体制机制、明确功能定位、提升专业能力。强化疾控机构行政管理职能，落实监督监管责任，疾控机构主要负责人兼任同级卫健部门班子成员。

探索推进“一类保障二类管理”，细化落实“两个允许”，允许疾控机构突破现行事业单位工资调控水平，允许在完成核定任务基础上提供医疗卫生技术服务，进一步激发疾控机构内生动力。加强疾控人才队伍建设。疾控机构要强化监测预警职能，切实加强硬件设施和传染病检测能力建设。要把医防协同作为重中之重。在卫健部门试行“公共卫生总师”制度。制定公共卫生责任清单，完善公共卫生服务项目，围绕建立人员通、信息通、资源通和监督监管相互制约的机制，创新疾控机构与医疗机构医防协同机制。

要把增强早期监测预警能力作为当务之急。疫情监测预警的前提是疫情信息来源畅通、数据开放共享，要完善传染病疫情和突发公共卫生事件监测系统，建立智慧化预警多点触发机制，做到早发现、早报告、早处置。

新视野▶▶▶

玩法再怎么变 也得守住安全底线

杨　琳

大瀑布的壮美，只有站在安全的位置，才能欣赏到。这是审美的前提。同理，在生活中，在娱乐中，安全第一也是前提。

不久前，江苏徐州，一名女研究生琪琪（化名）到一家蹦床馆体验某网红项目时出了事。该项目玩法一般是这样：体验者双手交叉抱胸，平躺在巨型气垫的斜面上，协助者站在气垫后方的高台上，跳下落在气垫的另一侧。受重力挤压，气垫向前方弹起，躺在气垫最前端的体验者，会被高高地抛向空中，随后落入海洋球池。

琪琪被弹出后，头部朝下落地，当时胸部以下就没了知觉，后被医院诊断为“完全性截瘫”，丧失了损伤平面以下的所有运功、大小便等功能。如何善后，双方正在进一步交涉中。但是，无论结果如何，对琪琪来说，悲剧已经酿成了。

事实上，类似游艺项目引发安全事故，导致伤亡的事件，这些年时有发生。比如媒体报道的严重蹦床事故，3年就有7起。为什么不能在事前就把安全隐患消除呢？有人觉得事前的安全监管应该进一步加强。这的确是应该做到的。但是有些时候，游艺场所安全措施、监管部门认知的升级，往往跟不上玩法的创新。

以前玩蹦床，就是在一个周围都是铁网的空间里蹦蹦跳跳，玩的人也以小孩居多。而如今越来越多不同年龄段的人参与到蹦床项目里，一般的玩法已经满足不了部分消费者追求刺激的心理。在激烈商业竞争的推波助澜之下，各蹦床馆变着花样玩创新，将游戏惊险刺激程度一路飙升，“室外充气蹦床”“蜘蛛塔”等项目应运而生。同时，为了吸引更多人来玩，商家将准入门槛一再放低，于是安全事故也如影随形地出现了。那么如何让消费者在享受游戏快乐的同时，保障他们的人身安全呢？

首先，游艺场所、监管部门在新的游戏项目推出之前，应该做好前期评估监测工作。

这种评估不仅仅是针对游戏设施本身的质量问题，更重要的是，要充分限定适合它的受众人群。哪些人能玩？哪些人不能玩？应该怎么玩才能将风险降到最低？对此，反复评估，对身高、体重、身体素质等加以限制，才能防患于未然。

其次，不同游戏项目的注意事项，要设置得更有针对性。在蹦床致瘫事件中，项目注意事项只有几条——需要听从工作人员指示，不能戴首饰，游玩前做好热身，精神、身体有缺陷或者孕妇不能玩等。虽然都是将人弹跳起来，但是对于无法在空中控制好自己身体的消费者，安全风险明显更大。对此应该提前说明。

最后，工作人员的专业性仍需提高。琪琪掉入海洋球中时，头先落地。在监控视频中，也可以看到琪琪掉进海洋球后，是同伴前去查看她的状况。现场工作人员还在原地，显然并没有意识到问题的严重性。风险越高的项目，对于操作人员的要求也得越高。毕竟，开汽车的，理应比骑自行车的要进行更多训练，不是吗？

6月2日，上海宝山区乾溪幼儿园，小朋友在操场上玩蹦床。王　初摄（人民视觉）