

健康前沿

我国儿童死亡率20余年下降74%

◆联合国儿童基金会9月16日发布的《致力于儿童生存：重申承诺——2013年度进展报告》显示，自1990年以来，中国5岁以下儿童死亡率下降了74%，已提前完成“到2015年将5岁以下儿童死亡率降低三分之二”的千年发展目标。过去20多年来，由于国际社会和各国政府采取了积极行动，全球共有大约9000万名儿童的生命得以挽救。

——根据《报告》，中国每年5岁以下儿童死亡数是25.8万名，在全球名列第五。尽管中国儿童死亡率较低，但城乡之间存在很大差异。与东部城市地区相比较，西部省份的儿童死亡率要高出两倍以上。

我国年增90万出生缺陷患儿

◆目前，我国出生缺陷总发生率约为5.6%，以全国年出生数1600万计算，每年新增出生缺陷患儿约90万例，其中出生时有临床明显可见的出生缺陷约25万例。出生缺陷日渐成为儿童死亡的主要原因，在全国婴儿死因中的构成比顺位由2000年的第4位上升至2011年的第2位，达19.1%。

——在9月12日第二届中国出生缺陷防控论坛透露，目前我国绝大部分地区的新生儿疾病筛查费用以自费为主，致使不同经济社会发展水平地区间筛查率存在明显差异，目前东部9省的筛查率达到95%以上，而西部农村地区筛查率则处于较低水平。

近90%职业病是尘肺病

◆国家卫生计生委近日发布：2012年，全国共报告职业病27420例，其中尘肺病24206例，占当年职业病报告总例数的88.28%。去年，全国各地报告2.4万余例尘肺病新病例，较之2011年减少了2195例。其中，煤工尘肺和矽肺分别为12405例和10592例。

——据统计，引起急性职业中毒的化学物质主要是一氧化碳、二氯乙烷和氯气；引起慢性职业中毒的化学物质主要是苯、铅及其化合物(不包含四乙基铅)、砷及其化合物。去年，全国共报告各类职业性肿瘤95例，以轻工、化工行业为主。

超七成高校控烟不达标

◆国家控烟协会近日发布《2013年全国高等院校无烟环境创建暗访评估报告》指出，暗访的全国800所高校，75.75%得分不及格，最低分仅为18.39分。高校室内吸烟行为仍普遍存在；学生宿舍和男生宿舍是吸烟重灾区。

——《报告》指出，医药、师范类高校的得分均值排名呈现持续下降趋势。医药类高校由2011年的第1名下降至2013年的第6名，师范类高校由2011年的第6名下降至2013年的第11名。不足10%的高校设置控烟宣传展板，不足2%的高校设置了室外吸烟区，不足1%的高校设置了室外吸烟区引导标志。高校学生对吸烟危害性的认识仍然不足。

1/6的癌症由可防治的感染引起

◆法国的国际癌症研究机构一项调查显示，调查了2008年全球184个国家的27种癌症的数据。当年总计有1270万个新发癌症病例，分析显示，其中约200万个病例是由可预防或治疗的感染引起的。全球癌症病例中约1/6由可预防或治疗的感染引起，这凸显了通过防治感染来减少癌症发病率的重要性。

——在感染原因中，位居前列的有幽门螺杆菌、乙肝和丙肝病毒以及人乳头瘤病毒。这4种病原体就导致了约190万个新发癌症病例，它们引发癌症的种类包括胃癌、肝癌和宫颈癌等。这些病原体引发的感染现在基本上都有预防或治疗的方法。(据《健康文摘报》)

(蒋兴坤 辑)

绿叶制药向学校赠送60万元设备

□通讯员 苏雯婷 记者 蒋兴坤 报道
本报济南讯 近日，绿叶制药集团向山东药品食品职业学院捐赠了12台(套)、价值60余万元的制药设备。

据悉，捐赠设备包括数控螺杆粉剂灌装、轧盖机、蒸汽灭菌柜、高效包装机、袋成型充填封口机、颗粒自动包装机、螺旋卸料沉降离心机，这些设备将用于学校的教学实践和学生的拆装实习，帮助加强师生间的互动，提高学生的动手能力，帮助学生更好地了解药品在企业的生产流程。

此次设备捐赠是绿叶制药支持药品行业职业教育的一次新探索，绿叶制药希望通过此次切实的行动，为药品行业的职业教育贡献更多的力量，为在校学生提供更多提高动手能力、接触企业的机会，帮助学生更快、更好地走向就业岗位。

“跟当年的刘护士长一样尽心尽力，我们看着也心疼。”

“我们的一针一线，牵扯到千家万户的悲欢离合。”刘振华说，让病人能够享受到和健康人一样的快乐，就是医护人员最大的快乐。

急救中有“黄金六分钟”法则：突发呼吸停止或心跳骤停的病人，心脏停止跳动一旦超过6分钟，其大脑

就会坏死，即使抢救过来，病人也可能因脑死亡而成为植物人；一般情况下，救护车不可能在6分钟内赶到，

市民的参与尤其重要。然而，目前急救救护知识技能普及率仅为1%至2%。

市民急救救护培训基本空白

□ 本报记者 蒋兴坤
实习生 王雅洪

伤员现场自救互救 尤为重要

“对于急救行动来讲，时间意味着一切。目前，我国每年因道路安全事故伤亡的人数超过20万人，每分钟就有1人因交通事故而死亡。”山东省红十字会急救培训办公室主任谭延玲说，急救中有“黄金六分钟”法则，许多不可逆转的情况发生在病人急症发作的6分钟里。突发呼吸停止或心跳骤停的病人，心脏停止跳动一旦超过6分钟，其大脑就会坏死，即使抢救过来，病人也可能因脑死亡而成为植物人。

“然而，一般情况下，救护车不可能在6分钟内赶到。“黄金六分钟”内，市民的参与尤其重要。”谭延玲说，如果市民能够掌握心肺复苏术、动脉止血等急救技能，可以极大提高事故中伤员的自救和互救能力，为救援工作争取宝贵的时间。

“接到求救电话，工作人员须在90秒内，弄清事故发生的地点、人员受伤情况，然后向就近的急救中心发出支援信息。急救车辆需接到通知3分钟内，必须准备完毕，奔赴事故地点。”在济南急救中心120调度指挥大厅中，济南市急救中心调度科主任任爱凤告诉记者，每年急救中心接到救助电话达到40多万次，出车接近8万次，每次都是对急救工作的考验。

在9月14日“世界急救日”举行的应急演练中，记者看到，济南市急救中心电子屏显示，当日凌晨至上午11点7分，济南市急救中心呼入与呼出电话270次，呼救109次，派车96次，有26辆救护车处于待命状态。

市民并不重视 学习急救知识

9月14日，记者在天桥区文体活动广场上看到，观看济南市急救中心应急演练的市民以老人和孩子为主，鲜有年轻人。当演练完毕，仅七八名市民在急救人员的邀请下，学习急救技能。

“我们不定期地在社区、学校开展一些



漫画：卢鹏

急救知识的培训和演练。除培养孩子的急救意识，更重要的是通过教育孩子，让老师和家长接触急救知识，掌握急救技巧。”从事急救培训十几年的济南市急救中心培训科科长年磊说，如何让年轻人参与其中，是培训工作的一大难点。

“发达国家急救知识技能普及率能达到60%至70%，而我省急救知识技能普及率仅为1%至2%，虽达到国家规定的1%的标准，但还达不到发达国家的‘零头’。”谭延玲告诉记者。

“我们有师资和场地，市民参与活动也免费，但市民并不重视，主动报名参加的人少之又少。”济南市市中区红十字会常务会长韩明轩告诉记者，在中区，每年仅有三五人主动参与红十字会组织的急救知识普及活动。

活动当天，除统一组织的高校学生志愿者、社区老人外，主动前来学习急救知识的市民寥寥无几。“周末大家都在家休息，谁也不愿意来。”有市民对记者说。

急救救护培训基地 长期被闲置

目前，我省共有7个急救救护培训基地，23支南丁格尔志愿服务队，急救救护师资有1000余人。据记者了解，我省急救救护培训基地仅在“世界急救日”或者单位组织预约后，才对外开放，其他时段均处于闲置状态。

“急救知识普及是一项全民受益的活动。听课学习只是‘听懂了’，而操作学习是保证市民‘会用了’。但培训活动所需的急救包、防护服、口罩、绷带等物资属

于消耗品，需要有资金的持续支持。”韩明轩说，资金无法解决，限制了急救救护知识普及活动的开展。

据记者了解，目前，我国急救救护的师资培训由国家福利彩票公益金提供资金支持，日常市民的急救知识普及活动尚没有专项资金扶持。谭延玲认为，仅靠一年几次的开放活动，根本无法达到宣传效果。提高市民的急救素养，需要更大的投入。

“急救工作更需要社会的理解支持。但有人利用急救工作，达到个人目的，很不负责。”济南市急救中心急救医生刘伟告诉记者，每年都有市民因个人之间的矛盾、谎称对方家中出现紧急情况，但救援人员到达现场发现，一切正常。这种行为无助于问题的解决，更占用了其他伤员的救援资源，是对他人生命的漠视。

她的身影一出现，在病人中引起了一场“骚动”，“刘护士长来了！”今年62岁的老王手扶

轮椅向前探着身说：“我们想你啊……”

刘振华：36年守护“麻风村”

□ 本报记者 单青 实习生 于梦羽
本报通讯员 张春中

在济南市西部腊山，济南市皮肤病防治院新盖的几栋病房楼，为这座如寂寥村落般的“麻风区”带来了一丝生机。清晨朦胧的阳光下，一位58岁的老人，深情地望着这一切，静静地伫立在这片奉献了她几十年青春的土地上。

她就是第四十届南丁格尔奖章获得者刘振华。一位退休后仍不忘看望老病号的“终身护士”，一位在艰苦条件下献身于麻风防治事业的“慈善家”——36年如一日的守护，为麻风病人这个特殊的群体带来“希望之光”。

用爱 来弥补患者残缺的亲情

9月5日下午，十几公里的车程后，走过几百米两侧杂草丛生的土路，记者终于找到了隐藏在小巷深处的济南皮肤病防治院。

病房楼里，十几位麻风病人聚坐在大厅，满脸欣喜地等待着。“每天都能看一场老电影！今天看的是《地道战》……”65岁的“老病号”王连军(文中患者姓名均为化名)往日忧郁的眼神一下子亮了许多，这是医院为他们定下的日常“福利”。

电影将要结束时，刘振华的身影在人群中引起了一场“骚动”。“刘护士长来了！”今年62岁的老王手扶轮椅向前探着身说：“我们想你啊……”尽管退休前曾担任副院长一职，但在患者心目中，她永远都是那个为他们放弃医院总部工作、亲手做各种滋补品的护士长。

获奖后 给患者带来“连锁效益”

刘振华在新建的病房楼前驻足，满意地望着这片“新生”的土地。

2004年以前，这里仍是始建于上世纪50年代的“病房”。4排透风的简陋平房，没有空调暖气，没有两人隔间。周围只有大片的庄稼，荒乱的杂草，阴森的坟地……每一个凛冽的冬夜，都是对病人无尽的折磨。53岁的李善英晚上盖两床被子还冷得睡不着，刘振华就专门买来一床电褥子。“老人的被窝热乎了，心也就跟着热了。”

从22岁参加工作起，医院的护士换了一拨又一拨，而刘振华依然坚守着。

对2005年获得南丁格尔奖章，刘振华很淡然：“我做的都是本份，却给了我很高的荣誉。”让病人生活得舒适，感受到来自社会的尊重和温暖，自己再苦再累也值得。



□单青 摄

▲几年前，刘振华和同事们为喜结连理的麻风病人精心布置了房间。

▲每逢有麻风病人过生日，刘振华都会为他们准备蛋糕和礼物。

荣誉的背后，最让刘振华感到欣慰的，是获奖后给医院麻风病人带来的“连锁效益”。“国家给了奖励，省里投资500万元给医院盖新房病房楼。现在两个病人住一间房，能有200多个床位。”住院部现在有了三名医生，有专门的病人食堂和送餐人员。

后继有人 让刘振华欣慰

“病房必须有个不怕脏不怕累的接班人！”十几年前，还是医院年轻护士的李娟，成了刘振华的“嫡系”。

每天跨过大片麦地到医院，为重病号穿戴、整理床铺，亲自清洗粘上屎尿渍迹的