

精准找到致敏原！呼和浩特花粉监测全面启动

眼下又到了“过敏性鼻炎”高发的季节，鼻痒、鼻塞、打喷嚏、流鼻涕等症状时刻在折磨着患有过敏性鼻炎的市民。日前，呼和浩特市四区开展“除蒿草、防过敏”为民办实事实践活动，为市民解决过敏难题。

为了帮助市民摆脱过敏性疾病困扰，精准找到过敏性疾病的致敏原，近日，呼和浩特地区花粉监测工作全面启动。

日前，呼和浩特市卫生健康委员会相关工作人员与首都医科大学附属北京世纪坛医院变态反应中心王学艳主任工作团队来到清水河县医院进行花粉监测仪器安装和检测，并对基层参与过敏性疾病的医护人员进行培训，对推进清水河县的花粉(过敏)反应基层工作进一步落实。

呼和浩特市卫健委副主任介绍，过敏性鼻炎属于耳鼻喉科常见病，是人体在接触过敏原后引起鼻黏膜非感染炎症性疾病，在发病机制中除遗传



等自身因素外，空气中飘散的可吸入性过敏原也是引起过敏性鼻炎的重要因素，其中花粉过敏是诱发季节性过敏性鼻炎和哮喘的主要原因。近年来，内蒙古自治区过敏性鼻炎患病呈显著增长趋势，可能与草原

广阔、植物种类多、大陆性季风气候、常年气候干燥等特点有关，特别是春季风沙大、夏秋季空气中各种植物花粉飘散量大，这些因素与过敏性鼻炎的患病和流行有密切关系。

为了解过敏性鼻炎与气传致敏花粉间的关系，掌握发病趋势和规律，自治区2017年至2019年在全区范围内开展气传致敏花粉与过敏性鼻炎患病相关性研究。

“此次，我们将很好地对呼和浩特基层医护人员进行培训，让他们掌握诊断过敏性鼻炎的方法，对患者进行规范化诊疗，而且还要利用三个月的时间找到呼和浩特各个旗县区导致过敏性鼻炎的过敏原，对过敏性鼻炎患者进行精准治疗，从而提高呼和浩特变应(过敏)反应疾病预防、科研和救治能力，更好地满足广大群众看病就医需求，造福当地百姓。”北京世纪坛医院变态反应中心王学艳主任说。

据《呼和浩特晚报》

从3000万减少至零！中国正式获得世卫组织消除疟疾认证

近日，世界卫生组织发布新闻公报称，中国正式获得世卫组织消除疟疾认证。公报说，中国疟疾感染病例由1940年代的3000万减少至零，是一项了不起的壮举。

世卫组织总干事谭德塞在新闻公报中向中国消除疟疾表示祝贺。谭德塞说：“中国的成功来之不易，这主要得益于中国数十年的持续精准防控。”

世卫组织西太平洋区域主任葛西健表示：“中国为实现这一重要里程碑所作的不懈努力表明，强有力的政治承诺、加强国家卫生系统，可以战胜疟疾这一大公共卫生挑战。中国的

成就使西太平洋地区朝消除疟疾的目标更近了一步。”

根据世卫组织的标准，一个国家或地区连续3年没有本土疟疾病例，并建立有效的疟疾快速检测、监控系统，制定疟疾防控方案，才能获得消除疟疾认证。中国自2017年以来已连续4年无本地原发感染疟疾病例报告，并于去年正式向世界卫生组织申请国家消除疟疾认证。

世卫组织还在新闻公报中详细介绍了中国消除疟疾的做法和经验。中国科学家从中草药中发现并提取了青蒿素，青蒿素联合疗法是当前最有效

的抗疟药物。屠呦呦因此获得诺贝尔生理学或医学奖。中国也是最早广泛使用药浸蚊帐预防疟疾的国家之一。

此外，中国建立了全国疟疾等传染病网络报告系统和疟疾实验室检测网络，完善了疟疾媒介监测和疟原虫抗药性监测体系，制定了“线索追踪、清源溯源”的工作策略，探索总结出疟疾报告、调查和处置的“1-3-7”工作模式及边境地区的“3+1”防线。“1-3-7”工作模式，即1天内进行病例报告，3天内完成病例复核和流调，7天内开展疫点调查和处置，这一模式已经成为全球消除疟疾工作模式，

正式写入世卫组织的技术文件向全球推广应用。

世卫组织全球疟疾规划主任佩德罗·阿隆索高度评价中国消除疟疾的成就和经验。他说：“几十年来，中国一直在不懈探索，取得实效，并对全球抗击疟疾产生了重要影响。中国政府和中国人民的探索与创新加快了消除疟疾的步伐。”

据世卫组织的数据，2019年，全球疟疾病例约为2.29亿例，死亡病例40.9万例。其中，世卫组织非洲区域疟疾病例和死亡病例约占全球的90%以上。

据新华社

诧异！公共卫生间的洗手液，比你想象中还脏！

自新冠疫情发生以来，“勤洗手”是被反复强调预防感染的关键词。洗手当然是非常好的卫生习惯，我们极力倡导！

不过很多人在餐厅、上完公共卫生间等，用公共的洗手液洗手，可是你有没有想过，公共卫生间的洗手液可能“越洗越脏”！

公共洗手液细菌超标，最高600倍

前不久，有媒体报道，放在公共场所的洗手液并不安全，可能“沾满了细菌”。

专家表示，这些洗手液是后期持续灌注进洗手装置的，用来洗手可能会产生传播细菌的反作用。这已经不是公共场所提供的洗手液第一次被曝光不干净、成为病原菌的温床了。

2013年，央视财经《是真的吗》栏目曾做过一次“公共场所洗手液调查”，曾对北京很多商场和餐厅的卫生间进行了采样，结果调查显示：多个公共场所卫生间的洗手液细菌超标，其中，首都国际机场的细菌数量为每克60万个，是国家标准的600倍。

超标600倍是什么概念？中国疾病预防控制中心环境所主任技师李涛表示，洗手液完全就是一个细菌的培养基了，非常脏！

用这种洗手液，不仅越洗越脏，甚至可能会对手上的创面产生细菌感染，产生败血症、菌毒血症等，严重的还可能引起其他疾病，甚至危及生命。

同样地，2014年，新信息报也曾分别对银川10家公共场所的卫生间内的洗手液进行采样，并送予宁夏产品质量监督检验院进行检测。在抽检的10个样本中，有6个样本细菌数严重超标，培养基中的洗手液培养基在显微镜下菌落已

经连片，无法计数。2015年，北京市理化分析测试中心对北京站等地卫生间的洗手液检测后发现，部分洗手液菌落总数最高甚至可达2300CFU(细菌菌落数量单位)！

2016年，北京市疾病预防控制中心的工作人员在《中国卫生杂志》发表论文称，部分公共卫生间使用的洗手液微生物污染严重，应引起重视。根据原国家质量监督检验检疫总局《化妆品安全技术规范》规定的洗手液微生物指标来看，菌落总数应不超过1000，且大肠杆菌等细菌不得检出。

为什么公共洗手液细菌严重超标？

宁夏产品质量监督检验院能源化工办公室主任吕晓东在接受新信息报采访时表示，公共场所洗手液细菌超标有多种原因，比如购买的洗手液本身细菌超标，或洗手液盒不干净致使微生物滋生繁衍。另外，掺水的洗手液中，水中微生物在被稀释的洗手液中更容易繁殖，造成二次污染。

在银川走访的10家餐厅、酒店等公共场所中，洗手液普遍兑水，购买散装洗手液充当品牌洗手液的情况也非常普遍。一些大型餐厅或酒店的洗手液都直接从生产厂家订购，小型餐厅、酒店为省成本，一般会到批发市场购买大桶散装洗手液并兑水使用。

此外，中国疾病预防控制中心环境所副主任技师李涛表示，公共场所的洗手液，更换不及时导致过期，洗手液消毒和杀菌效果会降低。而且因为洗手液本身含有大量的营养物质，放置太久就会出现起泡、油水分离等现象，助长了细菌的滋生和繁殖。



这两类人最好别用公共洗手液

中国疾病预防控制中心环境所副主任技师李涛提醒，用这样的洗手液洗手，非但不能达到洗净双手的目的，反而会让部分细菌残留在手上。特别是当手上有溃破，或者体质比较特殊的人，如果使用细菌含量超标的洗手液，细菌会通过伤口进入体内。轻的话会对手上的创面产生化脓感染；如果菌更多，手上创面更大，它会直接进入血液，尤其是绿脓杆菌和金葡萄菌要是进入血液的话，会产生败血症、菌血症、菌毒血症等，厉害的话还能引起其他疾病，甚至危及生命。

江苏省人民医院血液科副主任医师张悦接受金陵晚报采访时也表示，如果手上有溃破，特殊体质的人用了这种洗手液就会比较危险，细菌通过溃破处到达血液，就容易引起败血症，甚至有生命危险。“如果洗手液总是兑水，而自来水不是无菌水，这样，洗手液

里细菌会越来越多。”即使是健康的普通人，在手接触食物、口鼻后，这些细菌也可能通过黏膜、消化道造成感染并致病。

所以这两类人最好别用公共洗手液：

1. 手上皮肤有伤口的人，最好不要使用公共场所提供的洗手液。

2. 儿童、老人或其他免疫力低下的人群，也最好不要用公共场所提供的洗手液。洗手的话，最好还是在自来水龙头下，用流动水冲洗，最好用香皂，然后用干净纸巾擦干。如果没有香皂，那就只用清水冲洗即可，最好冲40-60秒。如果时间过短，病菌容易残留在手上，成为传播病菌的温床。冲完后再用干净纸巾擦干，擦干步骤不可省略。不只是上厕所后，吃东西前、照顾小孩前、看病前后、擦鼻涕后也要记得洗手。

最后需要强调的是，洗手是非常好的卫生习惯，只是在外面的时候我们要选择正确的洗手方式！

到2050年我国痴呆患病人数预计近3000万！提前干预近一半人可避免！

受访专家：

陈晓春，中华医学会神经病学分会痴呆和认知障碍学组组长、福建医科大学校长

10个表现可能是认知能力出了问题

1.记忆下降,特别是情景记忆障碍,亲身经历参与的事情想不起来。比如出门每次都忘带医保卡,或者约好去银行取款却忘了。或者近一周做的比较重要的事情想不起来了。如果出现了多次想不起来的情况,就要去医院查一查了。

2.计划事情能力下降。比如以前过节的时候红包,全能胜任,今年过节需要问老伴,复杂的处理事情能力的下降,计划能力丧失也是很重要的早期表现。

3.完成熟悉工作有困难。比如以前年夜饭会准备很多菜,今年有的菜需要看菜谱来做了,这种复杂操作会出现一定的问题。

4.时间或地点分不清。记不清具体时间或经常迷路。

5.语言表达有问题。讲话过程中熟悉的词说不出,用其他的词句进行解释,找词困难。

6.经常放错东西。电水壶放煤气灶上,类似这样的情况。

7.判断力减退。老年人有时会买保健品,但是有的老人买保健品买了很多。

8.空间感出问题。比如去找杯子,杯子就在眼前但就是看不到,或者反应不过来那就是杯子。

9.退缩表现。不愿意参加社交活动,以前的工作也不想做了,对自己能力的肯定和没有信心。

10.情绪的变化。比如出现抑郁,可能就是早期的表现。

近日,中华医学会神经病学分会第七届中国痴呆与认知障碍学术会议在福州隆重举行。

“衰老无可避免,痴呆虽然和人体老化密切相关,但痴呆并非不可预防。”中华医学会神经病学分会痴呆和认知障碍学组组长、福建医科大学校长陈晓春教授指出,高血压、糖尿病、动脉粥样硬化、抑郁症、睡眠障碍、过量饮酒,吸烟等都是痴呆的危险因素,通过早期筛查,合理有效的控制危险因素,超过三分之一甚至将近一半的老年痴呆患者,都可以避免痴呆。

2020年人口普查数据显示,我国现有60岁以上人口占总人口的18.7%。中国老龄协会发布的《认知症老年人照护服务现状与发展报告》也指出,60岁及以上老年人中老年痴呆患者超过1000万,2030年中国痴呆症患者将达到2220万,2050年将达到2898万。

认知障碍需早期防控

“老年痴呆不仅会影响一个家庭,更会给我们经济社会发展带来巨大的冲击。”陈晓春教授强调,当前,我国面临的重大公共卫生事件有两个,一个是突发传染病,另一个就是老年痴呆。

如此庞大的老年人群,要求我们必须尽快对痴呆的疾病进展进行干预。

为了预防和减缓痴呆和认知障碍的发生,国家卫健委在2020年印发了《探索痴呆防治特色服务工作方案》,方案确定了试点地区到2022年的工作目标,包括公众对老年痴呆防治知识知晓率达80%,建立健全老年痴呆防治服务网络,建立健全患者自我管理、家庭管理、社区管理、医院管理相结合的预防干预模式,社区(村)老年人认知功能筛查率达80%。

然而目前认知障碍的早期发现和干预工作在我国普及率仍然不高,《中国阿尔茨海默病患者现状调研报告》显示,我国近6成患者在出现症状后才首次就诊,而体检或认知筛查发现问题后进一步明确认知障碍的患者仅为10.06%。另一方面,痴呆患者的治疗中,三级医院仍承担了其中的大部分任务。但实际上,由于疾病认知和就诊观念的缺乏,基层,尤其是农村痴呆患者就诊率更低。

究其原因,陈晓春教授认为,我国在认知障碍疾病临床诊疗规范化层面已经建立了相关流程并发表了相应的指南。但是,由于缺乏质控和统一组织的管理,各级医院的认知科室或门诊的发展极不平衡;同时,由于专科医生和设施的不足,医院间又缺乏必要的分级联动,使得下级、基层医院难以实施有效的检测和诊疗手段。

“在2022年实现两个80%,留给我们的时间不多了。”陈晓春教授强调,我国60岁以上老年人口有2亿多人,仅仅是筛查率达到80%,都是个庞大的工程。而要实现这一目标,需要全国所有痴呆和认知障碍领域专家学者以及基层卫生工作者共同努力,更需要专业团队科学构建三级医疗服务体系的推动。

项目计划将在2023、2024和2025年分别建成50、100和200家认知障碍门诊三级防治医联体。据悉,“认知障碍诊疗示范中心建设项目”旨在通过逐批国家级认知障碍标准化诊疗中心的建立,带动和指导区域级和社区级卫星中心建设。陈晓春教授表示,未来,三级防治体系建成后,国家级中心担负建立认知全程规范化管理标准、多学科协作、精准诊疗以及新诊疗手段的研究和开发;区域级和社区级中心就可以担负起社区认知筛查、患者引流、患者教育和慢病管理等任务。基层医生们可以对老人进行基本的认知筛查,一旦发现存在认知障碍,通过“绿色通道”再进一步转诊到上一级医院,真正做到认知障碍的早发现、早诊断、延缓痴呆的进程。”

据《健康时报》

遗失声明

中国人民人寿保险股份有限公司呼和浩特市分公司遗失个险收收据(代码005)84张,号段如下:
0000731121,0000731129,0000731132,0000731136,0000731142,0000731152,0000731154,0000731155,0000731159,0000731163,0000731172,0000731178,0000731180-0000731182,0000731185,0000731188,0000731193,0000731197,0000731198,0000731200,0000731205,0000731247,0000731249,0000731251,0000731255,0000731258,0000731259,0000731289,0000731300,0000731303,0000731313,0000731355,0000731356,0000731361,0000731365,0000731367,0000731368,0000731372,0000731373,0000731377,0000731378,0000731395,0000731411,0000731415,0000731420,0000731429-0000731431,0000731433,0000731451,0000731455,0000731503,0000731507,0000731524,0000731535-0000731540,0000731548,0000731550,0000731954,0000908589,0000908625,0000908626,0000908632,0000908633,0000908645,0000910104,0000731269-0000731277,0000731436-0000731439。现声明作废,他用无效。