

■关注

■新闻点

食品问题都怪炒作过度?

农业部副部长、中国饲料工业协会会长高鸿宾对记者表示,自己不赞成媒体对“致癌牛奶”等的过度炒作。他说,“你说吃了致癌,它得吃几吨、吃几年才致癌啊?”

近些年,“致癌奶”、“瘦肉精”等食品问题确实影响很大,但将板子打在媒体身上,笔者不能苟同。某些个例问题食品之所以闹得沸沸扬扬、人心惶惶,一是因为类似事件在各地多次上演,二是因为某些食品标准在倒退;三是某些地方监管形

同虚设。

在商品广泛流通的时代,一种问题牛奶就有可能让无数人受到伤害。所以,媒体对问题食品的高度关注是正常的,公众有知情权,需要这些信息,媒体不高度关注才不正常。不可否认,一些媒体喜欢追求“眼球效应”,面对同样的事件在表达上有些夸大,但要看到,绝大多数媒体是负责任的。如果非要说媒体在炒作问题食品,那么,请问:如果食品没有问题,媒体拿

什么炒作?我们不能把食品监管不力造成的结果归罪于媒体。

至于说“吃几吨、吃几年才致癌”,这种和公众“打赌”式的说辞,没有任何实际意义,倒不如真正下大力去研究解决如何让初级农产品更安全,让消费者更放心。我们不能对食品安全问题去“赌”,不能对明显是“致癌”或“致病”的毒牛奶、问题奶视而不见或变相为其辩白。说白了,这种说法其实是让消费者包容问题牛奶,因为以日常

的消费量来看不容易致癌。但这种话出自监管部门官员之口,是在替问题食品辩解,或者为自己的失职辩解。

在一个健康、正常的现代社会,按理说,哪怕一点点食品问题都应该高度重视,因为群众利益无小事,生命、健康更不是小事。不重视小问题就要出大问题。多为解决问题找方法,少为失职找借口,这才是官员应有的“共识”。

(羊城晚报, 3.9, 冯海宁/文)

■日前,国家食品药品监督管理局发出通知明确,今后,装饰性彩色平光隐形眼镜(俗称“美瞳”)的注册申请将按照第三类医疗器械(即植入人体,用于支持、维持生命,对人体具有潜在危险,须严格控制的医疗器械)受理。

■重庆将在二区一县开展基本公共卫生服务中医药项目试点工作,高血压、糖尿病、孕产妇、老年人等4类人群首先纳入中医健康管理及中医健康教育试点范围,他们将免费享受中医体质辨别等服务。

■江西省从今年起全面实施基本医疗保险定岗医师管理制度,规范定点医疗机构人员的医疗行为。医师出现违规行为将按情形扣分,扣分达20分以上的终止协议,取消定岗医师资格。

■武汉大学人民医院日前出台规定,严格考核自体输血比例,每月自体输血占总用量低于15%的手术学科,其医疗核心制度考核将被“一票否决”。

■美国卫生与公众服务部8日发布的美国青少年吸烟调查报告显示,全美每天有3800名18岁以下高中生吸第一支烟,而纽约市青少年吸烟率远低于全美平均水平。



白衣天使义务为学生体检

3月7日,嘉兴市中医院的医护人员来到当地农民工子弟学校——安宁小学,义务为孩子们检查身体,并送上全院女医务工作者捐赠的少儿读物和学习用品。图为该院医生为学生进行常规项目检查。(新华社 王超英 摄)

■医改动态

湖北:针灸推拿纳入新农合报销

湖北今年将把针灸和治疗性推拿等中医非药物诊疗技术纳入新型农村合作医疗报销范围。

据悉,湖北今年还将把符合条件的中成药纳入全省基本药物增补

药品目录,允许质量稳定、疗效确切的院内中药制剂纳入报销目录,扩大中医“治未病”预防保健服务试点范围。

(新华网, 黎昌政/文)

■给您提个醒

大框眼镜,戴“晕”你

眼下,眼镜除了实用之外,已经悄然跻身配饰行列。重庆22岁潮人黄靖怡的大框眼镜才戴了几天就再不敢戴了,“头晕,看东西变形,我怕被车撞了”。

这两年大框眼镜流行,于是,黄靖怡到网上花100多元买了副大框眼镜。可戴了两天,黄靖怡发现,不仅有点头晕,看地板还会有些高度差和倾斜,有时东西看起来甚至会变形。

重庆普瑞眼科医院院长汪红说,验光配镜有2个重要的参数屈光度、瞳距,大框眼镜往往会在瞳

距上出现问题。所谓瞳距是指两眼瞳孔的距离。配眼镜时,两块镜片中心的距离应当与患者的瞳距相适合。否则,即使度数正确,患者戴上眼镜后也会有不适的感觉,并且影响视力。

因此,如果近视患者要戴大框眼镜,首先一定要到专业的眼科医生处做验光检查,看自己的双眼瞳距是否适合戴大框眼镜(瞳距较小的人是不建议戴大框眼镜的),并在专业医生的指导下选择合适瞳距范围的眼镜。

(重庆晨报, 2.23)

肾衰肺喘好得快 吃冬虫夏草

医典称“起死回生” 买时别花冤枉钱

几十部医典将冬虫夏草誉为“起死回生”的圣药,买它吃它的人越来越多。可是老百姓找不到辨别标准,一不小心就把虫草当冬虫夏草买了。等明白过来,有人直呼:这冤枉钱花得真叫人心痛!

原来虫草很多,全世界多达497种,其中药用价值最高、并收入《国家药典》的冬虫夏草就只有1种,难怪真正的冬虫夏草那么稀少、那么贵重,也难怪有人要把虫草当冬虫夏草卖了。

中科院微生物研究所冬虫夏草权威专家郭英

兰教授提醒:区别虫草和冬虫夏草,关键在于基因鉴定是不是“蝙蝠蛾被毛孢”。两者的主要药用成分如虫草素、虫草酸、虫草多糖的含量相差30-50倍,因此混淆不得。市场上,经中科院基因鉴定的“藏雪峰冬虫夏草”,就是蝙蝠蛾被毛孢(中科院鉴定证书号:2001微检字第150号),得到了国家食品药品监督管理局的批准(国食健字G20040633),其学名明确标示在包装盒的“主要原料”中,可以放心使用。详情咨询:0731-82822236

肾衰:清除免疫复合物好得快

自1991年开始,我国现代肾病学创始人、肾病泰斗黎磊石教授采用冬虫夏草治愈很多肾病和尿毒症病例,此举获得了国内外肾病专家的大力推广,历经20年,为肾病治疗积累了大量宝贵经验。一般患者三个月水肿、高蛋白尿、血尿、乏力、精神不振有明显改变,六个月高尿素氮、高血肌酐、贫血有根本性好转。

《中国冬虫夏草研究》一书总结了53篇药理和临床报告,系统阐述了冬虫夏草治疗肾病的作用机制:冬虫夏草所含的活肾素(H1-A)能清除沉积在肾小球滤过膜上的免疫复合物,从而恢复肾脏滤过功能,从根本上消除尿蛋白和血尿,降低肌酐、尿素氮,消除水肿。

42岁的雷先生下肢浮肿,双肾萎缩,不得不接受血透。10年5月服用藏雪峰冬虫夏草,4个月水肿完全消失!血透每月6次减至2次。11年初检查,血色素升至9.5g,血肌酐降到218,尿素氮降至9.0。11年4月份后停止血透,肌酐维持在200以下。

肺病:祛痰止咳好得快

现代研究证实:冬虫夏草所含“虫草酸”能保肺益肾、止血化痰,明显增强支气管纤毛活动能力,调节支气管平滑肌,同时“虫草素”对结核杆菌等能引起肺部感染的病菌有强烈抑制和杀灭作用;并且“虫草酸”和“虫草多糖”都能完整修复已经受损的肺泡细胞,从而恢复肺、支气管的功能,因此对慢阻肺、哮喘、肺气肿、尘肺、矽肺、老慢支等肺病都有很好的疗效,尤其对中老年吸烟引起的哮喘、肺气肿效果特别显著。

吃冬虫夏草一星期左右,咳嗽减轻,痰量减少;连服3个月,病情逐步减轻,直至痊愈。即使在天气变化时,病情也很少发作,这对康复非常重要。

孟教授现年72岁,因工作原因患慢支数十年,后发展为肺气肿,夏天都咳嗽、气喘,冬天更是呼吸困难,基本都是呆在医院。07年8月开始服用藏雪峰冬虫夏草。一个疗程后,咳嗽减轻,痰明显减少;6个月后天喘明显缓解;服用9个月,肺通气功能正常,身体基本康复。

藏雪峰冬虫夏草 价优质更优

冬虫夏草是一种真菌,选择纯正的菌种是保证质量的关键。藏雪峰冬虫夏草使用国家专利技术,从青海玉树州筛选菌种,产品通过中科院微生物研究所基因鉴定,品质优于其它产地冬虫夏草;同时,将德国纳米技术与中药膜分离技术相结合,使野生冬虫夏草成份在人体内的吸收利用率从不足30%提高到99%以上,而且价格不到原冬虫夏草的1/12,无疑是患者用得起的救命良药。该技术先进,并被列入国家火炬计划项目(国科发字[2002]228号),由国家拨款为消费者减轻负担。

咨询热线:0731-82822236 短信订购:13787057767(省内免费送货,省外免费包邮)