

■关注

从食品到药品，自制产品切莫冒险“升级”

近年来，自制食品药品在网络上盛行，从咸菜、腊肉、腐乳到果酒、饼干和糕点，再到减肥酵素、压片糖果、中药茶饮，这些产品被商家打上“纯天然”“无添加”“手工制作”的标签，深受不少消费者青睐。近日，有媒体调查发现，商家无生产经营资质、无相关标签等问题也被频频曝光。自制食品药品的安全问题不容小觑。（4月13日《法治日报》）

农民自产的水果、米面，用土法自制的特产等，通过电商平台销往外地，可让城里的餐桌与田间地头直接相连，既满足了消费者的多元需求，又让农民增收，进而形成多赢局面。现在还出现认种一棵果树、一片菜地等做法，并且还让消费者在网上随时观察果蔬的长势。消费者在获得新鲜果蔬的同时，还学到了不少种植知识。自制食品销售带上了浓厚的文化气息，自然深得消费者喜爱。可以说，为自制农副产品等食

品开辟线上销售渠道，是信息时代的一项创举，应该得到支持。

但销售自制食品也有严格的规定，一旦逾越法律法规的红线，就会埋下隐患、催生乱象。比如有专家表示，自产农副产品，即米、面、鲜肉等，这些在网络上销售时不要登记；而只要对农副产品进行了加工，如腌制，再在网络上销售时就必须取得相关许可。如自制水果罐头、蛋糕等，入网食品经营者必须要有《食品生产许可证》《食品流通许可证》《食品经营许可证》等生产、经营食品的资质许可。自制食品一旦上了规模，搞了代理，甚至形成了生产线，就很可能是自产自销，倘若再按自产自销来经营与管理，就容易出乱子。

食品不能轻易自制销售，保健品和药品就更加不能。保健品和药品直接关系到人的健康与生命，生产销售需要具备很高的资质，生产过程也十分严谨，既不适合在小作坊里生产，更不应该

自产自销。这就意味着，自制产品从食品领域向保健品和药品领域渗透，是一次危险的“升级”，将给消费者带来诸多风险。

更何况自制的保健品和药品，很容易随意添加成分不明的其他药品，比如往减肥药里添加禁药西布曲明，往保健品里添加“伟哥”等，这样一来，消费者吃进去的所谓“纯天然”产品，很可能是含量不明且副作用很大的药品。造成的结果是，商家所标榜的作用不一定出现，但毒副作用一定会出现。

自制产品“得寸进尺”，原因令人深思。食品这个自制产品的前沿“寸口”没有守牢，相关乱象就容易向保健品和药品这个“尺关”延伸。为自制产品划定更加清晰的红线，用更严密的监管，确保自产自销渠道不被不法行为所利用，并让电商平台尽到内部监督职责、承担失察责任。在多个层面建章立制并强化监管，让自制产品销售回归正常轨道，在发挥正面作用的同时，避免给食药安全额外添乱。

（《北京青年报》4.14，文/秋实）

“免费蔬菜包”直送疫情封控区

4月20日，在西宁市城西区馨宁小区入口处，工作人员将“免费蔬菜包”从转运车搬下。自青海省西宁市本轮疫情发生以来，西宁市加强对封控区居民生活物资保障供应，定期给封控区居民配送由政府买单的“免费蔬菜包”，确保满足封控区广大居民生活所需。

新华社记者 范培□ 摄



■给您提个醒

购买紫外线灯消毒须防眼部灼伤

当下，很多家庭购买酒精、消毒液等防护用品，甚至还会买紫外线灯自行消毒。但是，不正确使用紫外线消毒灯、不慎使用消毒液会导致眼睛损伤。近日，武汉艾格眼科医院接诊了3例被紫外线灯灼伤眼的患者。

4月12日凌晨4时30分，两位货车司机捂着红肿流泪的眼睛，急匆匆来到该院急诊室，称自己眼睛疼得睁不开，十分难受。值班医生潘翠芳仔细检查了两位货车司机的眼睛，发现他们眼角膜上皮都有不同程

度的损伤，双眼水肿，不停流泪。原来，两位货车司机是跑长途的，他们不小心在开了紫外线灯消毒的房间休息，被紫外线灼伤了眼。

刘女士开着紫外线灯给自己新买的包消毒，在房间里前前后后忙活了十多分钟。随后，她感觉眼睛有些刺痛，刚开始以为是没休息好，就去用水冲洗了眼睛，可是双眼越来越红，于是急忙来医院就诊。

潘翠芳表示，两位货车司机和刘女士都是因紫外线灯照射眼睛导致的“电光性眼炎”。紫外线对眼睛的损伤有潜伏期，一般患者当

时没有不适感觉，通常在3至12小时以后才会出现眼睛红肿、畏光、流泪、眼痛等眼部症状。

潘翠芳提醒道，使用紫外线灯进行消毒时，人应该离开紫外线照射到的区域，公共场合碰到紫外线消毒，也应及时避开。尽量不去直视正在使用的紫外线消毒灯，可用手遮挡住眼睛。对于很短时间的暴露，不会造成太大影响。如果暴露在紫外线环境下后，感觉眼睛不适，要及时到医院眼科就诊。

（《武汉晚报》4.19，记者 唐智峰 通讯员 肖艺）

■健康新知

低血红蛋白浓度显著增加中风风险

血红蛋白，具有携带氧气等重要功能。近期，日本自治医科大学社区医学中心和埼玉县立大学研究生院的研究小组在《日本流行病学杂志》发表的一项研究表明，血红蛋白浓度与中风发病率相关，血红蛋白浓度低，中风发病风险上升。

研究小组以12490名无中风病史的受试者为对象，进行平均10.8年的追踪，并根据血红蛋白的浓度由低到高分为四组，分析和研究血红蛋白浓度与中风之间的关系。

结果显示，浓度最低组中风发病风险最显著，其他三组发病风险依次为36%、20%、16%，呈反向关系，浓度越高，发病风险越低。中风亚型分析结果显示，与第二组相比，第一组（浓度最低组）蛛网膜下腔出血风险增加2.61倍。

研究人员认为，低血红蛋白浓度与中风风险增加有关，而中风风险受到蛛网膜下腔出血发病率的强烈影响。

宁蔚夏 译

■发现

一种全新疾病被正式命名

国际学术期刊《欧洲分子生物学学会期刊》日前在线发表了上海交通大学医学院附属新华医院皮肤科姚志荣教授团队的科研成果。一种新的疾病被该院研究人员正式命名为白内障—秃发—口腔黏膜病—银屑病样综合征（CAOP syndrome）。研究人员不但发现了该病的致病基因MBTPS1，而且发现一种参与线粒体代谢的新分子S1P，可通过线粒体电子转移黄素蛋白调控线粒体代谢。

十余年前，姚志荣接诊了一名11岁的特殊患者，其全身无毛且长满小刺，口唇猩红外翻，身上还有很多污褐色银屑病样皮疹，甲沟肿胀。患者4岁时就接受了白内障摘除术，畏光、流泪，视力极差。姚志荣初步排摸后认定，这是一种未被发现的疾病。为此，该院擅长分子遗传学研究的李明、倪成、程茹虹等专家成立研究小组。

2012年，研究人员初步锁定该病可能的致病基因MBTPS1/S1P，为复合杂合突变，但单个病例进行遗传学研究，没有验证病例。要得到国际公认，唯一的办法是深入解析其发病机制。随后的研究证实，S1P可以作为线粒体蛋白调控线粒体功能，其在线粒体中与电子转移黄素蛋白ETFA/ETFB形成三聚体，进而促进ETFA/ETFB黄素化，并维持其稳定性。MBTPS1基因突变后影响其与ETFA/ETFB形成三聚体，影响ETFA/ETFB黄素化。

进一步研究证实，添加核黄素的确可改善线粒体代谢功能，患者服用核黄素后也改善了炎症性病变。至此，经过十余年努力，一种新的疾病正式被命名为白内障—秃发—口腔黏膜病—银屑病样综合征。

（《健康报》4.21，文/杨静 陈付英）