

■关注

固体饮料脱下功效“伪装”

6月1日起,国家市场监督管理总局《关于加强固体饮料质量安全监管的公告》(以下简称《公告》)正式实施,该公告对固体饮料标签标识、警示信息、虚假宣称等作出了细化规定。其中提到,固体饮料不得明示、暗示涉及疾病预防、治疗功能、保健功能以及满足特定疾病人群的特殊需要等。这也意味着,今后固体饮料冒充特医食品、保健品行不通了。

我国固体饮料市场规模不断扩大,但与此同时固体饮料“伪装”成特医食品、保健食品等销售的现象也时有发生。在业内人士看来,新规出台会让市场更加规范化,随着监管从严,整个行业已进入洗牌期。

不同于固体饮料不需要遵医嘱,特医食品是为满足进食受限、消化吸收障碍、代谢紊乱或特定疾病状态人群对营养素或膳食的特殊需要,而专门加工配制成的配方食品,必须在医生或临床营养师的指导下单独食用或与其他食品配合食用。

此次《公告》明确,固体饮料产品名称不得与已经批准发布的特殊食品名称相同;应当在产品标签上醒目标示反映食品真实属性的专用名称“固体饮料”,字号不得小于同一展示版面其他文字(包括商标、图案等所含文字)。

此外,《公告》要求,直接提供给消费者的蛋白固体饮料、植物固体饮料、特殊用途固体饮料、风味固体饮料,以及添加可食用菌种的固体饮料最小销售单

元,应在同一展示版面标示“本产品不能代替特殊医学用途配方食品、婴幼儿配方食品、保健食品等特殊食品”作为警示信息,所占面积不应小于其所在面的20%。警示信息文字应当使用黑体字印刷,并与警示信息区域背景有明显色差。

除对标签标识、警示信息作出细化规定外,《公告》还要求,固体饮料标签、说明书及宣传资料不得使用文字或者图案进行明示、暗示或者强调产品适用于未成年人、老人、孕产妇、患者、存在营养风险或营养不良人群等特定人群,不得使用生产工艺、原料名称等明示、暗示涉及疾病预防、治疗功能、保健功能以及满足特定疾病人群的特殊需要等。

(《北京商报》6.2,文/姚倩)

■给您提个醒

进补太过容易“性早熟”

5岁女童佳佳(化名)从幼儿园回来说胸部疼痛,家人多方询问及检查后未发现受过外伤,但之后佳佳还是一直嚷嚷胸痛。“提前发育,也就是‘性早熟’。”到医院检查后,浙江省人民医院儿科诊室副主任医师吴美珍分析,造成这样的情况是孩子食用了过多的高蛋白食物,进补太过导致的。

原来,佳佳的妈妈怀了二胎,正是增加营养的时候。近几个月鸡鸭鱼肉轮着吃,又不间断地进食燕窝、海参等补品。家人觉得佳佳比较瘦小,让她也跟着一起吃。

“儿童饮食营养均衡是关键。”吴美珍表示,蛋白质、脂肪、碳水化合物、矿物质、维生素等营养物质缺一不可,但都要适量均衡。过多的高蛋白、高脂肪、高碳水化合物食物都会使宝宝过胖,甚至性早熟。至于补品,宝宝更不能吃,否则会增加性早熟风险。

(《每日商报》5.24,文/冯双 宋黎胜)

■健康新知

出生低体重 妊高风险高

出生体重低的孩子,对今后的健康会有不同影响。近期,日本国家儿童健康与发育中心和长崎大学等高校的研究小组在《日本流行病学杂志》发表的一项横断面研究表明,出生低体重女性与妊娠高血压发病有关。

研究小组以46365名至少怀孕一次的女性为对象,通过自行填写问卷获得其出生体重和妊娠期间发生事件信息,并根据出生体重分为五组,分析和研究出生体重与妊娠高血压和妊娠糖尿病风险之间的关系。

结果显示,与出生体重3000~3999克的女性相比,出生体重小于1500克的女性妊娠高血压风险增加60%;体重1500~2499克风险增加16%;体重2500~2999克风险增加13%。而妊娠糖尿病风险仅在出生体重1500~2499克增加20%,其他出生体重类别则无显著相关性。

研究人员认为,上述研究说明,出生体重低的女性患妊高征的风险增加,应引起注意,加强孕期自我保健。

宁蔚夏译



呵护健康 快乐童行

6月1日,娄底市第二人民医院儿科护士长李江为该科室住院患儿送去了玩偶、拼图等小礼物,带领护理人员为住院的小朋友及家长进行了手卫生健康知识宣教,详细讲解了手卫生的重要性,并手把手演示了七步洗手法。据悉,该科每年都会在“六一”国际儿童节这天为患儿送上小礼物,关爱行动延续至今。

通讯员 刘梦晓 赵维力 摄影报道

疫情防控“九不准” 防止简单化

6月5日,国务院联防联控机制举办新闻发布会。会上,国家卫生健康委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙表示,统筹疫情防控和经济社会发展,要更加科学精准做好疫情防控工作,进一步提高防控措施的科学性、精准性、针对性,坚决防止简单化、一刀切和层层加码等现象,要坚决做到“九不准”。

这“九不准”包括:各地要更加高效统筹疫情防控和经济社会发展,不准随意将限制出行的范围由中、高风险地区扩大到其他地区;不准对来自低风险地区人员采取强制劝返、隔离等限制措施;不准随意延长中、高风险地区及封控区、管控区的管控时间;不准随意扩大采取隔离、管控措施的风险人员范围;不准随意延长风险人员的隔离和健康监测时间;不准随意以疫情防控为由拒绝为急危重症和需要规律性诊疗等患者提供医疗服务;不准对符合条件离校返乡的高校学生采取隔离等措施;不准随意设置防疫检查点,限制符合条件的客、货车司乘人员通行;不准随意关闭低风险地区保障正常生产生活的场所。

教育部体育卫生与艺术教育司副司长、一级巡视员刘培俊表示,要精准落实离校返乡学生健康管理,关心关爱离校返乡学生出行安全。

(《健康报》6.6,文/杨金伟 谢文博)

■发现

体外保存三天的肝脏移植成功 患者术后一年依然健康

英国《自然·生物技术》杂志5月31日公开的一篇医学论文称,一名接受利用机械灌注技术在体外保存三天的人类肝脏的移植患者,在术后一年依然身体健康。这项技术或能扩大可移植肝脏的数量,同时有望为患者安排择期手术,从而拯救更多生命。

全球对肝移植的需求与可用肝的数量之间的差距正在扩大。可是,当前的临床实践,要求供肝移植前在冰上的储存时间不得超过12个小时,医生必须“和时间赛跑”,这也导致可与移植受者匹配的供肝数量更加有限。

瑞士苏黎世大学医院团队一直致力于延长肝脏的体外保存时间。在最新的报告中,研究人员皮埃尔-阿兰·凯文及其同事利用一台机器,将一个人类肝脏在体外保存了三天,这个机器能操作名为“体外常温灌注”的技术,该技术能为体外的肝脏提供处于正常体温的“代血液”,核心则是模仿生理学上关键的身体功能。

这个肝脏随后被移植到了一名晚期肝硬化和严重门静脉高压症等多种严重肝病患者的体内。移植后的肝脏能正常工作,来自体内血管的血流恢复后,只出现了很小的损伤,且移植后的第一个6周内只需使用基本免疫抑制方案。

这名患者的生活质量很快得到了恢复,而且没有任何肝损伤的迹象,如排异或胆管损伤,患者术后一年依然健康。

(《科技日报》6.1,文/张梦然)