

省政协委员刘泽林:强化制度设计推进黎医黎药发展

建议将更多黎药纳入医保目录

存在问题

黎医后继乏人,黎药缺乏产业化

刘泽林介绍,2020年8月,省中医院创立黎医药特色门诊,确立了12种特色疗法,年门诊量平均1万多人次;省中医院还牵头出版了《黎族医药概论》《黎族医药理论与实践》《海南黎药》《海南习用药材初加工与饮片炮制》《黎族常用草药图本》等专著;2021年,省中医院黎族医药研究获批准海南省重大科技计划项目;“黎族医药”中的“骨伤疗法”和“蛇伤疗法”已入选海南省非物质文化遗产代表性项目。

“虽然近年来我省加强了对黎医黎药的保护,但由于绝大部分黎族医药传承人或者黎族草医没有资质作为保障,导致多种黎族医药和疗法无法走出大山。省中医院提供的数据显示,目前全省黎医数量仅300余人,几乎没有50岁以下的黎医。黎族医药面临后继乏人、古方古技艺处于濒临失传的窘境。”刘泽林指出,黎药药材没有形成规模化种植,药材来源主要靠野外采集,无法保证质量和供应量,缺乏稳定的生产原料来源,黎药深加工不足,这些因素限制了产业发展。

黎族医药 如何创新发展?

刘泽林建议采取有效措施,从制度、产业等层面推进黎医黎药发展。

两会 潮声

本报讯 海南素有“天然药库”之称,全岛现有高等植物4200多种,可入药的植物达3100多种,其中黎药常用药材250多种。1月22日,省政协委员刘泽林接受记者采访时指出,由于后继乏人、缺乏产业化等原因,我省黎医黎药的发展相对滞后,应采取有效措施促进我省黎医黎药产业发展。 记者 刘兵

强化 顶层 设计

首先要强化顶层设计。建议制定海南省黎族医药传承发展规划及实施方案,加快建立我省黎族医学理论体系,建立我省黎药材标准和规范,按照黎族医药理论框架建立黎族药数据库;挖掘研究黎族医药文化、技术及黎药资源,整理黎族医药适宜技术,形成诊疗规范或实施细则,并公开出版发行,同时争取将适宜的技术列入非遗项目;依托医联体,以黎族医药示范体验中心为辐射点,开展黎医黎药适宜技术培训及推广动作,让黎族医药非遗传承人和医院执业医师相配合,进行经验和理论互补,把黎医药诊疗技术惠及海南百姓。

构建产学研 一体化体系

同时,构建产学研一体化体系。建议重视愿意投身民族药事业的技师、医师等人才的培养,建立黎族医药优秀非物质文化遗产传承人资料库;重视黎药研发,推进产业化发展,开发一批黎药和黎族医院制剂。

以医带药促进 民族医药发展

后续,推行以医带药促进民族医药发展。建议在有条件的综合医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心设立黎医科(室);采取倾斜性优惠政策,把更多经典黎药纳入我省医保目录,特别是在民族地区优先进入医保报销。

劳动者怀疑自己得了职业病

应该怎么做?

首先,让我们明确什么是职业病。职业病是指企业、事业单位和个体经济组织等用人单位的劳动者在职业活动中,因接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害因素而引起的疾病。

其次,职业病的判断条件是什么?可以通过以下四个条件进行判断:

- 1.必须有劳动关系,患病者应是企业、事业单位或个体经济组织的劳动者;
- 2.必须是在从事职业活动的过程中产生的;
- 3.必须是由接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害物质等职业病危害因素引起的;
- 4.必须是国家公布的职业病分类和目录所列的职业病。

那么,若怀疑自己患有职业病,如何应对?你可以到有职业健康检查能力的医疗机构就诊,初步判断自己所患疾病是否与所从事的职业有关。医疗机构会根据症状、职业史和职业病危害接触史等信息进行评估。

如果医疗机构不能排除职业病的可能性,你需要携带以下资料到用人单位所在地、本人户籍所在地或经常居住地的职业病诊断机构申请职业病诊断:

- 1.劳动者职业史和职业病危害接触史;
- 2.劳动者职业健康检查结果;
- 3.工作场所职业病危害因素检测结果;
- 4.与诊断有关的其他资料。

职业病诊断机构将综合以上资料进行进一步的评估和诊断。他们会根据你的职业史、症状表现、体检结果等内容,作出职业病诊断。如果你对职业病诊断机构的结论有异议,可以向职业病诊断机构所在地的市级或省级卫生行政部门申请职业病鉴定。

总之,如果你怀疑自己患有职业病,应该寻求专业的医疗机构进行初步判断,然后准备相关资料到职业病诊断机构申请诊断。保护自己的职业健康是一项重要的责任,及早发现、积极治疗,将有助于维护你的身体健康和职业权益。

(海口市疾病预防控制中心 骆蓝)

随着社会经济的发展,劳动者越来越重视自身的职业健康。若怀疑自己可能患有职业病,那么下面的信息可能会对你有帮助。

医用X射线诊断放射工作人员 如何做好防护

X射线是一种高能量的粒子,在穿透人体时与人体生物分子(如核酸、蛋白质等)发生碰撞,继而发生电离,生物分子的性质会因此而改变,细胞的功能及代谢亦遭到破坏,造成人体血细胞减少。如果辐射剂量不大,人体自身的新陈代谢功能会修复损伤的细胞或局部组织,对人体不会造成大的影响。但是,如果X射线累计剂量大,就会损伤细胞复制的基因,有可能使组织的新陈代谢发生变异,诱发肿瘤、贫血、白血病、遗传性疾病的发生。

医用X射线诊断工作者所受的照射应遵从实践的正当性和防护的最优化原则,并不应超过下述剂量限值:

- ①连续5年内平均有效剂量20mSv;
- ②任何一年中有效剂量50mSv;
- ③眼晶体的当量剂量每年150mSv;
- ④手、脚及皮肤的当量剂量每年500mSv;

如何做好个人防护?

一、缩短照射时间 人体受照射的累积剂量是随时间延长而增加的,操作中减少透视时间和次数可显著降低工作人员的辐射剂量。比如,医护人员之间的良好配合,术前充分准备,各项操作务求熟练、准确等,均可以缩短照射时间。

二、增加照射距离 照射剂量是随着照射距离的增加而减少,成反比,距离增加1倍,则射线量可减少到1/4。远离球管可以大幅度减少操作者接受的辐射剂量;操作过程中应避免直射方向,并在保证医疗安全的前提下保持与射线源有足够的距离。

三、使用防护用品 放射工作场所使用铅门、铅玻璃、铅屏风等,个人防护使用铅衣、铅帽、颈围、防护眼镜等。

四、个人剂量监测 利用工作人员个人所佩戴的设备进行测量,外照射个人剂量监测周期一般为30天,最长不应超过90天。内照射个人剂量监测是对其身体内外放射性物质的数量进行测量,监测周期按照有关标准执行。

五、健康监护和培训 组织放射工作人员定期体检和参加相关培训。

(海南省疾病预防控制中心 孟文芳)

健康

+

氡是什么? 有什么危害? 如何防护?

氡作为一种天然放射性气体普遍存在于我们的生活环境中。它没有颜色,也没有任何气味;它被国际癌症研究机构(IARC)列为I类致癌因素,世界卫生组织(WHO)列为19种重要的环境致癌物质之一,它是继吸烟之后导致肺癌的第二大危险因素。

氡,是一种化学元素,符号Rn。氡对应的单质是氡气,为惰性气体,无色无味无嗅,具有放射性。自然界中有三种氡的同位素存在,室内氡仅指其中的同位素²²²Rn。氡是室内重要的气态污染物之一,是人类受到天然辐射的最主要来源。

一、室内氡的来源?

- 1.地基土壤中析出的氡。土壤、岩石中的氡可以沿着建筑物的裂隙扩散入室内。
- 2.建筑材料中析出的氡。建筑材料是室内氡的主要来源,如果建筑材料中的氡析出率偏高,氡可以通过对流或者扩散逸出进入室内。

二、室内氡的危害?

在高浓度氡的暴露下,机体会出现血细胞的变化。氡对人体脂肪有很高的亲和力,特别是神经系统与氡结合后危害会更大。当吸入放射性核素氡后,氡衰变过程产生的α粒子可对人的呼吸系统造成辐射损伤,诱发肺癌。

三、室内氡的标准?

国家发布的《室内氡及其子体控制要求》(GB/T16146-2015)中规定:对新建建筑物室内氡浓度设定的年均氡浓度目标水平为100Bq/m³,对已建建筑物室内氡浓度设定的年均氡浓度行动水平为300Bq/m³。

四、如何减少室内氡?

要减少室内氡,首先要增加室内的通风换气。这是最容易做到的且是行之有效的降低室内氡浓度的方法。自建房在进行地基选择时,尽量避免选择氡气超标的地方。有条件的可以找专业的检测机构测量一下氡含量。在选择建筑、装修材料时,尽量按照国家标准选择低放射性的建筑材料、装饰材料。注意填平、封闭地板和墙上的缝隙,涂上封闭性能较好的涂料。地下室和一楼以及室内氡含量比较高的房间更要注意。

(海南省疾病预防控制中心 雒雅)