

聚焦 JUJIAO

从3000万到0:

中国创造无疟疾的未来

本报记者 王天霖

从3000万到0, 又一种传染病在中国消失。

6月30日上午8时, 世界卫生组织(WHO)总干事谭德塞正式宣布, 中国已经消除了疟疾。在过去的70年里, 中国成功地将疟疾负担从20世纪40年代的每年3000万例降至2017年的零病例, 这一显著成就一直保持到今天。

至此, 中国成为30多年来世界卫生组织西太平洋区首个获得无疟疾认证的国家。这也是中国境内继天花(1961年)、脊髓灰质炎(2000年)、丝虫病(2007年)之后, 消失的第四种传染病。

“中国的成功来之不易, 是经过几十年有针对性的持续行动才取得的。随着这一宣布, 中国加入了越来越多国家的行列, 向世界表明, 无疟疾的未来是一个可行的目标。”谭德塞说。

未来已来 诚不可欺

疟疾在中国曾经很普遍, 20世纪70年代初中国报告的病例数超过2400万。中国的疟疾防治工作早在20世纪50年代就已开始, 在此基础上, 中国于2010年启动了国家疟疾消除规划。该规划以跨13个部委以及中央和地方之间有效的联防联控作为支持, 作出了中国政府致力于消除疟疾的庄严承诺。

云南省寄生虫病防治所疟疾问题高级顾问杨恒林教授就出生在曾流行疟疾的村庄, 他说, 家里的两个伯伯可能就是死于严重的疟疾感染。杨教授一直参与疟疾防控工作, 在他以及众人努力下, 云南当地疟疾病例急剧减少。1953年共有40万例, 2016年为零例。

在没有疫苗的情况下消除一种传染性疾病, 这是中国近几十年来卫生事业取得的一项巨大成就。其中, 既有中国卫生工作者付出的巨大努力和相关卫生政策的支持, 同时, 也得益于“抗击艾滋病、结核病和疟疾全球基金”(简称全球基金)疟疾项目基金的资助, 中国得以加强了快速发现、治疗和预防疟疾病例所需的培训、人员配备、实验室设备、药物和蚊虫控制措施。

“2003年到2012年期间, 在全球基金的资助下, 中国疟疾发病率从比较高的水平下降到非常低的水平, 从控制阶段走向了消除阶段。”中国疾病预防控制中心寄生虫病预防控制所所长周晓农说。

这些防控工作取得了惊人的成果。今年5月1日至27日, 在一个独立的认证小组随机抽取了湖北、安徽、云南和海南进行现场考察后, 世界卫生组织通过了中国的无疟疾状态认证。

这是世卫组织对一个国家无疟疾状态的正式认可。这三个国家需要证明至少在过去连续3年内, 本土疟疾传播链已经在全国范围内切断, 同时, 还必须证明已具备防止传播再次发生的能力。

大多数实现疟疾零病例的国家都具有良好的初级卫生保健体系,



能够确保生活在其境内的所有人, 无论其国籍或法律地位如何, 都能获得疟疾预防、诊断和治疗服务, 同时又不会遭遇经济困难。有效的数据系统、强大的社区参与和卫生条件改善也是成功的关键。

这正是中国的经验。以云南省为例, 云南以其壮观的山景、青翠的茶园、健康的稻田和甘美的农产品而闻名。然而在雨季, 这也为蚊子提供了很好的滋生条件, 其中就包括能够滋生和传播疟疾的几种按蚊。当中国在2010年宣布消除疟疾的国家政策时, 云南省的疟疾高风险县数量居全国首位。过去十年中, 云南省寄生虫病防治所与当地疾病预防控制中心合作, 努力消除全省各地的疟疾本土病例。

“1-3-7”策略是成功的关键。该策略指的是病例的诊断、调查和随访须分别在1日、3日和7日内完成: 任何经快速诊断方法或显微镜检查确诊并治疗的疟疾病例需在1日内向疾控中心报告; 县级疾控中心须在3日内进行病例调查和确定是否存在传播风险; 县级疾控中心须在7日内对病例曾到过的地区进行疟疾风险管理, 包括对社区成员进行检测和治疗, 确定疟疾类型, 提高社区公众认识, 开展蚊子种类调查, 通过室内喷洒杀虫剂等手段进行灭蚊等。

由于严格贯彻了“1-3-7”策略, 像云南这样曾经疟疾高发的省份, 多年来也未出现一起本地疟疾病例。在全国热烈庆祝中国共产党成立100周年的喜庆气氛中, 作为中国, 又收到了一份来自祖国的厚礼。

共建联合防治疟疾共同体

云南也十分清楚保持无疟疾状态的难度。该省毗邻3个疟疾流行国家——老挝人民民主共和国、缅甸和越南。由于人们不断地从这些国家进出云南, 云南省每年报告约

300例疟疾输入病例。疟疾防控未来还面临着类似防控新冠肺炎疫情这样的输入性风险。蚊子同病毒一样不需要护照, 没有密切的跨境合作, 任何国家也无法控制疟疾。

在云南, 边境城镇和村庄已经设立了68个疟疾咨询服务站, 以协助快速发现疟疾输入病例。当地一些过境点以多种方式向居民宣传疟疾的风险, 一些学校也在课程设置中包含了有关疟疾防控的内容。

另一方面, 如果公民前往边境地区疟疾流行的国家, 也需采取必要的个人防护措施, 如全疗程的抗疟旅行用药, 使用浸药蚊帐, 室内喷洒杀虫剂, 使用驱蚊剂, 穿长袖衣服等。一旦出现生病的迹象, 应寻求专业的医疗治疗。

今年5月, 国际社会在世界卫生大会上通过了一项重申并加快全球消除疟疾工作的新决议。决议呼吁各国加大对卫生服务的投入和支持, 确保不让一个人掉队; 维持并增加对全球防治疟疾工作的充足投资; 加大对新工具研发的投入。

现在, 中国也可以向全球贡献在消除疟疾方面的重要经验。7月2日, 世界卫生组织举办在线研讨会, 中国国家卫健委的代表和一线防治疟疾工作者与来自其他国家和地区的疟疾规划管理人员、世卫组织专家、全球合作伙伴共同参加了网络论坛, 分享中国消除疟疾的经验。

目前, 全球每年仍有超过2亿人患病, 90%以上均在非洲, 耐药问题日益凸显, 有效疫苗仍待研制。周晓农说, 在没有新冠肺炎疫情时, 中国每年有近3000例疟疾输入病例, 96%的输入病例都来自非洲, 在人类命运共同体之下, 我们要继续开展援助非洲的抗疟疾工作。

在技术方面, 2014年, 在坦桑尼亚的一个20万人的社区里, 中国专家已经成功把“1-3-7”策

略的早发现、早治疗、早控制的疟疾防治经验带到了非洲。该项目通过雇用当地卫生员或志愿者, 每天在社区进行排查, 发现发热病人立即进行检测, 对白天的筛查结果晚上集中分析, 一旦发现某个地区发病率特别高, 就在7天内对重点地区进行局部的有针对性的群体治疗, 上门服务。

“通过这一措施, 三年来, 我们把20万人的社区人群疟疾发病率降低了80%以上。”坦桑尼亚疟疾防治项目第一阶段资金是英国国际发展署提供, 第二阶段资金由盖茨基金会提供, 中国出人力、方案和产品, 这是中国同国际合作开展非洲援助工作的一个典型成功案例。周晓农介绍, 中国政府将出资捐助联合国设立基金, 准备在坦桑尼亚、赞比亚、塞拉利昂等4个国家开展疟疾防治项目。

在产品方面, 2015年, 中国科学家屠呦呦以创制新型抗疟药青蒿素和双氢青蒿素而获得诺贝尔生理学或医学奖, 让中国防治疟疾的技术和研究成果绽放于世界, 以青蒿素为基础的联合疗法, 已经被世界卫生组织认定为现有的疟疾最佳治疗方法, 特别是针对恶性疟疾的治疗。

周晓农指出, 全球基金在全世界推进开展消除疟疾工作, 每年有高达14亿美元左右的物资采购。“我们国家也输出过一些产品, 比如青蒿素、蚊帐和杀虫剂, 但同全球的采购量相比, 中国占的份额还很小, 这也是我们需要继续努力的方向, 希望同更多国际机构展开多边合作, 推动输出中国的技术、产品和中国的人才, 为全球根治疟疾贡献中国力量。”

“随着中国消除疟疾, 我希望未来有一半从事疟疾防控的年轻人到非洲去工作, 如果只留在国内, 看不到病人, 病例进来了也不会诊断, 去非洲工作两三年, 疟疾防治能力就会得到锻炼和提升。”周晓农表示, 在疟疾援助领域, 中国在非洲的工作还处于起步阶段, 未来会继续加深合作和扩大项目。

您都准备好了。”叶老师对手术室整体的掌控是无可匹敌的, 手术中遇到困难常有, 术中大出血的时候叶老师总在我们身旁, 每当遇上困难大的手术, 只要有她在我们身后, 再加上几句安慰的话, 我们胆子就大了, 无所畏惧了。

其实, 巡回护士在手术室里是主人, 我们是来做客的, 包括病人、医生、麻醉师等等。巡回老师把手术台里的显微镜、头架、手术坐凳都布置井井有条, 而且她们对手术整个过程“把控”也极具技巧。除了专业以外, 巡回老师营造的氛围在手术中更重要, 在和谐舒缓的轻音乐里吃法国大餐与烦躁的环境里吃大餐的效果差异巨大。

一台手术成功完成, 患者得到有效救治, 人们往往会将关注点指向外科主刀医生的精湛技术和辛勤付出, 而在一旁的“绿衣天使”叶老师们则鲜被关注, 她们用自己的专业和态度与手术医生精湛配合, 在延续生命的“赛道”上争分夺秒, 甘做“绿叶”配“红花”, 是真正的无名英雄。

(作者系首都医科大学附属天坛医院主任医师)

快讯 KUAI XUN

全国政协常委、中国探月工程总设计师吴伟仁院士寄语2021届北京协和医学院毕业生:

求精守德 强医报国

口述/吴伟仁 整理/本报记者 刘喜梅

受吴伟仁校长的邀请, 参加北京协和医学院2021届毕业生典礼, 我感到十分荣幸。首先向今年毕业的1548名同学, 及你们的家人和老师表示衷心祝贺。

你们在校学习的这些年, 中国航天取得了一系列辉煌成就: 嫦娥四号实现人类航天器首次月球背面着陆探测, 嫦娥五号从月球采集样品并安全返回地球, 天问一号实现对火星“绕、落、巡”探测, 北斗卫星导航系统全面建成并提供全球高精度定位授时服务, 载人航天进入长期有人驻留的空间站建设新阶段。这些航天重大工程的成功, 彰显了我国的综合国力, 带动了科技、经济和社会的发展, 增强了民族凝聚力, 显著提升了我国的大国地位, 在国际上产生了重大而深远的影响。今天, 我可以自豪地告诉同学们, 我国已经从世界航天大国跨入航天强国的行列。目前, 我国利用航天技术, 开展了太空医学、太空制药、太空生命研究等, 取得了一系列重要科研成果, 丰富了现代医学的内涵。

下一步, 我们还将继续在月球南极研制建设国际月球科研站, 把中国人送上月球和火星, 开发地月空间商业旅游等, 在这些充满挑战、充满风险的征途中, 宇航员和旅行者的生命保障、疾病防控治疗、空间长期生存以及空间生命救援等生命和医学难题, 给我们提出了一系列新的挑战, 也给医学研究开拓了新的领域和方向。期盼你们中的一些同学, 投身到这些领域, 助力中国航天飞得更高、更快、更远!

同学们, 我们刚刚庆祝了中国共产党百年华诞。我们生活于这个伟大的时代, 特别是你们年轻一代, 生逢其时, 赶上了我国经济和科技高速发展的盛世, 赶上了实现中华民族伟大复兴中国梦的新时代, 你们将有更多的机会、更大的舞台来展现自己的才华、体现自己的担当、作出自己的贡献。

同学们, 面对新的人生征途, 我相信, 你们已经做好了准备, 都有自己的伟大抱负, 都有自己的奋斗目标。那么, 如何实现自己的价值, 我讲两个切身经历:

去年初, 我的眼睛突然出现了视网膜撕裂, 多次发作, 进行了多次激光焊接治疗。后来, 一只眼睛大出血而失明, 要进行一次较大的手术, 我内心比较紧张, 担心能否成功, 而主治医生坚定地说, “探测器在月亮上的安全您负责, 你的眼睛我们负责”。这句话虽然很短, 但却给我莫大的安慰。医生的精

湛医术和强烈的责任担当, 使我的眼睛如愿恢复往常。而他们的职业操守也不断激励着我, 在航天岗位上不懈奋斗。

前些天, 你们的校长王辰院士向我提及90年代初, 他曾经经历我国一发火箭在发射现场发生爆炸的抢救工作, 连续奋战几个昼夜, 千方百计从死亡线上挽救了一位严重受伤的年轻火箭工程师。他至今仍然记得那位英雄的名字, 更没忘记在急救室外, 伤者未婚妻那凄楚、无奈和对医生万般期待的眼神。说到这里, 王辰院士眼圈红了, 我也被王院士的敬畏生命、救死扶伤、医者仁心的崇高医德深深地感动。

精湛的医术、高尚的医德、勇敢的担当是医务工作者的优秀品质, 也是医学事业不断发展进步的条件。无论是平时的治病救人, 还是在非典、新冠肺炎疫情等灾难面前, 广大医务工作者都表现出了无所畏惧、勇往直前、无私奉献的敬业精神, 而精神是支撑事业发展的不竭源泉。中国航天60年, 形成了“热爱祖国、无私奉献, 自力更生、艰苦奋斗, 大力协同、勇于攀登”的“两弹一星”精神, “特别能吃苦、特别能战斗、特别能攻关、特别能奉献”的载人航天精神和体现当代特色的“追逐梦想、勇于探索、协同攻坚、合作共赢”的探月精神。正是这些精神, 激励了一代又一代航天人不断进取, 自立自强, 推动我国航天事业从胜利走向胜利, 创造一个又一个辉煌。我想, 这些精神财富不仅是航天的, 也是中华民族的, 希望你们对你们这些即将走上医务岗位的年轻人有所启迪、有所激励。

同学们, 我再借用三句话送给你们。一是“岁月可以摧毁一切, 但摧毁不了人的才华”, 二是“世界上最远的距离, 是知道到做到的距离”, 三是伟大的哲学家康德说过“这个世界上有两样东西, 能够唤起我们的敬畏, 一个是头顶的浩瀚星空, 另一个是我们心中崇高的道德法则”, 国无德不兴, 人无德不立, 同学们要身有所正、言有所归、行有所止, 青年成才, 立德为先, 既要立严律己的私德, 也要立为民造福的公德, 更要立爱党爱国的大德。

同学们! 每一代青年都在时代的大潮中追寻青春的意义和生命的价值, 站在百年新征程的起点, 新时代的广阔舞台等待着你们去尽展才华。愿你们在未来的事业中去开拓、去奋斗, 用自己的智慧描绘出精彩的人生!

(本稿根据7月4日, 吴伟仁院士在北京协和医学院2021届毕业生典礼上的讲话整理)

《中医药传承创新蓝皮书》发布

本报讯(记者 高志民) 广州中医药大学、社会科学文献出版社日前联合发布了《中医药传承创新蓝皮书: 中国中医药传承创新发展报告(2020)》(以下简称“蓝皮书”)。这是学界第一部评估中国中医药传承创新最新进展的蓝皮书。

广东省中医药局局长徐庆锋在发布会上致辞表示, 蓝皮书是国内第一部评估中国中医药传承创新最新进展的蓝皮书, 该书围绕《关于中医药传承创新发展的若干意见》, 以《中医药发展战略规划纲要2016—2030》中确定的医疗、产业、养生保健、教育、科研、文化与对外交流等7个维度为纲, 全面评估了中医药事业省际竞争力。

从评价结果来看, 我国31个省(区、市)中医药传承创新发展评价

总得分的平均分为71.04分, 仅13个省(区、市)中医药传承创新发展评价总分超过平均得分, 排名前五的分别是北京市、浙江省、江苏省、上海市及广东省, 得分分别为83.99分、77.58分、76.04分、75.89分和75.38分。在中医药资源分布方面, 北京市、内蒙古自治区和青海省是人均中医医疗资源拥有量较高的省(区、市)。其中, 北京市的人均中医医疗资源拥有量比其他省(区、市)优势明显。

国医大师、广州中医药大学周岱翰教授指出, 中医药事业的传承与创新始终是辩证统一的。中医药守正, 是创新的前提基础, 要坚守中医药的辨证思维和经典理论, 坚守中医药文化和学术特色; 中医药创新, 要紧跟当代科技发展和时代民众需要, 不断完善中医药, 保持中医药理论和实践的持续生命力。

医学人文 YIXUERENWEN

“提灯女神”叶志芬

郝淑煜

叶志芬是首都医科大学附属天坛医院手术室里一名巡回护士, 是我们身边的“提灯女神”南丁格尔, 也是一名共产党员, 大家习惯叫她“叶子”, 而我则喜欢称呼叶老师。

初识叶老师是在老医院三楼手术室的走廊。那时, 我是一员小兵, 叶老师在普仁医院工作, 周五偶尔回来, 我说“叶老师好”, 她站住了, 有点愣愣地问我: “你咋知道我是叶老师?” 清脆的声音, 直到今天我还依稀记得, 叶老师有点萌。过了几年, 孙老师(另外一名极优秀的巡回护士)退休后, 叶老师从普仁医院回到本部工作接替了孙老师, 成为我们病房手术室的巡回护士。

巡回护士在手术室里的工作很零碎, 比如核对病人、扎点滴、摆

体位、盯着消毒脱碘、盯着开台、帮助打印东西, 看似简单, 却浓缩着一分深深的责任心, 稍有不慎, 手术的效果会大打折扣。记得老父亲在北京某著名医院手术, 术后额头留下一块黑斑, 我不知道是什么, 一问叶老师才知道是脱碘不彻底留下的碘酒灼痕。原来, 盯着看看消毒脱碘有没有漏掉的地方, 以防烧伤病人的皮肤, 耳朵眼里的棉球有没有拿出来, 封眼膜有没有漏洞等, 正是叶老师的工作内容之一。事后, 每次消毒, 我都会给研究生讲这个故事, 提醒他们脱碘要彻底。

地方医院跟天坛医院相比, 其实差距不大, 就是一双手(神外医生的手), 一个托盘(手术室配合), 一个肩膀的距离(病人的体位)。但是这个距离超越起来很难, 这与护理工作密不可分。有一次我去外院手术, 一

个桥小脑角肿瘤, 该院的托盘和肩膀都摆放不合适, 整套手术我都在跟患者的肩膀较劲, 可想而知效果如何。而在天坛医院工作, 肩膀和托盘叶老师会摆放(伺候)得好好的, 我也很少上心去注意这些工作。从那次会诊受挫后, 我特别注意病人肩膀的摆放, 也会和住院医、进修生讲。护理工作的经验日积月累, 能够完全体会到术者对体位、头位的要求, 能够预见性地工作, 难能可贵, 即使外院护士来进修学习, 也难怪能理解。

“您就是一池清澈的水, 您有的时候再起波澜也不惊, 我们在波澜起伏中专心地、投入地、静静地、放松地、心无旁骛地完成手术, 因为手术室里除了手术以外的一切, 您都帮我们打理得井井有条。关上手术室的大门, 我们只属于手术, 而手术之外的

图说健康 TUSHUOJIANKANG



家庭医生进村入户送药上门

贵州省遵义市绥阳县近日开展签约家庭医生“学党史、践初心”为民办实事活动, 400多名家庭医生组成百余支“党员医技服务队”, 进村入户为建档立卡户提供免费健康指导、送医送药等服务, 使全县37900多名建档立卡户享受到便捷的医疗卫生服务, 让群众小病少跑路、大病少花钱。图为该县党员医技服务队医生在为中坪村群众刘光文开展送药上门和义诊随访活动。杨云平 罗忠美 摄