



逾2000名公众佩戴VR眼镜观看《S先生的世界纪录》

## 世界精神卫生日呼吁关爱精神分裂症患者

本报讯 “精神分裂症需要全程的长期治疗，这种全程治疗和康复模式，是为精神分裂症患者提供一个连续的、全面的医疗服务；服务场所不仅仅是在医院，还包括社区，方法不仅包括药物治疗，还包括指导社会功能和认知功能的康复，最终实现使患者更好回归社会的目的。”北京大学第六医院副院长岳伟华教授10月10日在“新纪录，心相通”世界精神卫生日公益宣传活动中表示。

精神分裂症是一种迁延性精神疾病，导致患者思维、感知和日常行为障碍，其高复发的特点不仅损害了患者的社会功能和劳动能力，也给患者及其家庭带来了严重的疾病负担和经济负担。据世界卫生组织统计，全球有超过2100万人患有精神分裂症。截至2016年底，中国登记在册的精神分裂症患者人数约405万。精神疾病在我国疾病社会负担中已排名首位，约占1/5，预计到2020年将上升到1/4。

公众对精神分裂症患者的偏见和歧视，是无形中加重患者疾病负担的因素之一。在全球，仍有很多人认为精神疾病患者具有攻击性，且精神分裂症是“无法治愈的危险疾病”，这导致患者遭受来自疾病和社会的双重压力。

中国社会保障学会李莹副教授介绍说，现在仍有不少精神疾病患者在基本生活、就业、就学方面面临各种困难，生活质量堪忧，无法充分享受改革发展的成果。这固然与精神疾病本身所导致的身体和社会功能损害有关，但也反映了社会对于精神疾病的歧视。

李莹表示：“近年来，我国的精神卫生政策和严重精神障碍患者的社会保障政策取得了突破性的进展，相关药物研发和应用也在不断进行中，比如将长效针剂引入社区促进规律治疗。今后应在这些政策进展和经验积累基础上，进一步扩展公共卫生政策支持的广度、深度与精准度，切实保障精神疾病患者平等参与、平等发展的权利。”

据悉，为让公众通过“真实体验”的方式建立对精神分裂症的正确认知，10月10日，西安杨森制药有限公司成功创造了一项名为“最多人同时使用虚拟现实设备（多场）”的吉尼斯世界纪录。逾2000名包括企业员工、医护人员、医学专家、非政府组织代表和学生在内的社会各界人士参与，分别在北京、上海、广州、武汉和西安特别设置的六个挑战场地，通过佩戴虚拟现实（VR）眼镜同时观看了一部精神卫生主题的公益宣传片《S先生的世界纪录》。

该片讲述了一位精神分裂症患者接受治疗，并在家人、同事和医生的关爱和支持下回归社会的故事，公益宣传片借助VR科技使观众得以“进入”精神分裂症患者的内心世界，了解他们的真实感受和对美好生活的向往。（吴阳）

## “第五代医院”北京天坛医院新院区试开诊

本报讯 10月6日，北京天坛医院新院区试开诊，总建筑面积超过35万平方米，与老院区相比，服务环境和条件有了明显改善，更新增了认知障碍、血管神经病学等多个学科，在现有10个知名专家团队基础上，强化基础专业建设，为患者提供更加全面、连续、优质的生命全周期医疗健康服务。

作为应用“第五代医院”理念设计的医院，天坛医院实现Wi-Fi全覆盖，打开手机蓝牙和“位置”开关，使用微信“摇一摇”的“摇周边”功能，就可以找到北京天坛医院内智能导航——不但能够显示三维地图，还能够实现语音导航+文字图形+路口放大图，院内的挂号处、各科室、药房、卫生间、各类便民设施等在地图上一目了然，患者选择目的地后，系统可以自动规划最佳路径，甚至可以细化到建议患者乘坐电梯、扶梯或者走楼梯，避免患者多走路。

对于使用微信功能不熟练的患者，天坛医院在门诊大厅醒目位置设置院内导航二维码，扫码即可实现院内导航；同时，为了避免患者多跑路，每个门诊大厅都有导医人员，还设置了90余台问路机，随时提供咨询和查询服务。

大医院患者多，看病挂号排队在所难免。为了尽可能减少患者排队时间，天坛医院推出包括电话、网络、“京医通”微信、自助机具、医生工作站、出院复诊、现场预约及社区双向转诊预约8种预约方式，患者可根据需要自主选择。医院还将1小时分时段预约挂号服务精确到30分钟，各科室实行“二次报到”，快速分流患者，减少等候时间、改善就诊秩序。

对于需要辅助检查的患者，天坛医院实行“辅助检查集中预约”，各项辅助检查预约全部可以在诊间实现，减少患者奔波。

记者在天坛医院门诊的采血室看到，患者在护士站的一台仪器上扫描检查单据上的二维码后，就可以在候诊区安坐等候，智能系统会自动分配检查窗口并生成对应患者信息的标签，通过电子叫号系统通知患者采血，确保患者就诊更加有序。患者使用就诊卡、银行卡、微信等均可以实现在自助机具上缴费。（魏文）

## 联盟+企业，协力提升县域医院诊疗能力

本报讯 为积极响应中国政府“强基层”医疗卫生目标战略，助力国家分级诊疗制度建设，赛诺菲（中国）与中国县域医院院长联盟（海南博鳌县域医疗发展研究中心）近日在京达成战略合作。

根据战略协议，双方将在心脑血管疾病、糖尿病等县域主要疾病领域，通过建立慢病管理中心、卒中中心、胸痛中心、内分泌代谢标准化管理中心等诊疗中心的建设，构建适宜县域的重点疾病管理的标准与流程，助力县域综合疾病防控的开展，落实分级诊疗制度、推动基层医疗一体化建设。（思忠）

我国是包虫病流行较为严重的国家之一，流行区人口数约6600万——

# 歼灭包虫病在行动

本报记者 姬薇

“你的肝功能检查都正常了，手术切掉的70%部分已经长出来了，基本可以像正常人一样生活。”听到四川华西医院王文涛医生的话，美丽的28岁藏族姑娘德瓦吉开心地笑了，站起身就要和王医生合影，她说，回到色达老家要告诉她的朋友家人，就是这位医生治好了她的包虫病。

肚子疼、想呕吐让卓玛最早发现自己得病。说起自己得病的原因，卓玛告诉记者：“喝生水、吃生肉、爱要狗。”如今，自体肝移植手术后7个月的德瓦吉能自己做饭，转经，“没什么不舒服。”一旁陪她来康定医院复查的舅舅补充说，“路费州里给，看病也不要钱，15万元的手术费自己只花了1万多。”

**若不治疗，泡型包虫病患者10年病死率高达94%**

包虫病，俗称“虫癌”，是一种由棘球蚴虫的幼虫寄生于动物或人体内而引起的人兽共患寄生虫病，主要的传染源是家犬、狐狸、老鼠等动物。在高原牧区，人由于与牲畜接触频繁，或食入被虫卵污染的水，都有可能感染上包虫。

王文涛是华西医院肝胆外科副主任，也是甘孜州包虫病研究所首席专家，他向记者介绍说，包虫病是古老的、几千年都存在的人畜共患疾病。犬、狼、狐等是包虫的终宿主，其粪便中的虫卵往往污染蔬菜或水源，人类由于误食虫卵而感染，或人与犬密切接触后虫卵污染手再经口感染。包虫多寄生于人的肝脏、肺、脑、心等脏器组织，早期没有什么症状，到了中末期才有临床症状。

甘孜州疾控中心主任李伟强调，犬是包虫病的主要传染源。犬因食入牛羊等病畜的内脏而感染，病犬排出含有虫卵的粪便，污染牧场、食物、水源等，牛羊食入虫卵发病，如此循环往复在动物间形成传播链。

“人由于玩狗、不洗手、不注重环境卫生等，误食被虫卵污染的食品和水而发病，病灶主要发生在肝、肺等部位。人与人之间不传染包虫病。”李伟说。

我国是包虫病流行较为严重的国家之一，主要分布于新疆、四川、青海、西藏、宁夏、甘肃、内蒙古等七省区的牧区或半农半牧区，覆盖国土面积达44%，流行区人口数约6600万，其中未经治疗的泡型包虫病患者十年病死率高达94%。是影响民族



王文涛带领肝包虫多学科诊治团队为一名严重的肝包虫患者进行了远程会诊。

地区居民身体健康和社会经济发展的地方感染性疾病。

四川藏区包括甘孜藏族自治州和阿坝藏族羌族自治州，甘孜藏族自治州是包虫病发病最为严重的地区，患病率为1.86%，其中石渠县患病率高达12.09%，是全球最严重的地区。阿坝藏族羌族自治州包虫患病率为0.79%。

**“国家的免费治疗政策，让我们了解到这个病是可防、可控、可治的，心里面就不怕了”**

中国包虫病最多在四川，而石渠县的包虫病居四川之首。

石渠县卫计局谢飞因长年与包虫病防治打交道，2015年也被诊断患有包虫病。他说：“我就是搞包虫病防治的，平时生活工作都十分注意，但还是被感染了，说明石渠的包虫病是多么的肆虐。”

而李伟是幸运的：“石渠的情况比较严重，我在那里工作多年，亲朋好友都说我没得上包虫病真是幸运。”

针对包虫病多发高发实际，甘孜州全面实施了《包虫病综合防治攻坚战行动计划（2016—2020年）》，举全州之力，强力推进包虫病综合防治。

2015年11月，国家、四川省启动石渠县包虫病综合防治试点，三年来，全州累计免费筛查群众117.19万人次，新发现病例1111人，累计病例近1.4万；目前已手术治疗1510人，现有1.19万病人正在接受免费药物治疗。截至2017年末，6-12岁儿童新病人检出率、犬只感染率、牲畜患病率较2014年分别下降75%、16%和14%，以石渠为重点的全州包虫病综合防治取得阶段性重大成效，形成了“两抓四管六结合”石渠模式，受到世界卫生组织官员和专家关注。

防治工作也并不是一帆风顺，恐惧伴随着疾病而来。患者卓玛说：“刚被诊断得了包虫病，在家人和邻居眼里，好像是得了绝症。后来听说我们县的门巴（医生）谢主任因与包虫病打交道不幸也得了包虫病，他给我们讲他患病与治疗的经历，讲国家的免费治疗政策，让我们了解到这个病是可防、可控、可治的，我们心里面就不怕了。”

2015年石渠县开展综合防治试点，探索形成“两抓四管六结合”石渠模式，两抓：党政齐抓、全民共抓；四管：管人、管犬、管社会、管环境；六结合：与

思想观念转变、凝聚民心、依法治理、经济发展、生态保护、脱贫攻坚相结合。

在新都桥镇派出所，当地警务人员介绍，运用包虫病犬只管理系统和电子芯片项圈进行犬只身份管理，目前全州共登记家犬9.69万只，犬只管理实施法制化、规范化、信息化、常态化。

## 远程医疗助力包虫病防治

“这个病人已经出现黄疸，肝脏受损很严重，手术也比较复杂。所以，今天会诊的还有我们麻醉科、放射科等同行一起进行。”9月27日，国家卫健委在四川大学华西医院举行了四川省远程医疗和包虫病防治有关情况专题发布会。王文涛带领肝包虫多学科诊治团队与四川省甘孜州人民医院通过视频，为甘孜州一名严重的肝包虫患者进行了远程会诊。

“肝包虫病晚期大多需要手术治疗，但都到华西来治疗是不现实的。”四川大学华西医院院长李为民表示，为了提高当地包虫病防控能力，华西医院集远程医疗与临床应用相结合、聚多学科团队协作之力，通过在线位帮扶，85%以上的包虫病人目前在甘孜州就可以得到非常有效的治疗。

自2014年起，针对包虫病早期预防诊断、复杂疑难治疗、治愈后指导，华西医院建立了华西—藏区“一网双模”包虫病防控体系，即依托华西远程医学网络，在线位相结合的医疗服务体系，全面铺开包虫病防控工作，对藏区医疗机构，尤其是甘孜州人民医院医务人员进行同质化、规范化培训，帮扶其建设专业化医疗团队及关键性技术人才。

“在线”方面，自2006年两院远程合作以来，华西医院以“实时互动双向视频”的方式开展持续化远程培训。同时提供远程实时交互式会诊，“面对面”进行疑难病例讨论，开展远程手术示教直播，使藏区医疗机构医务人员突破时空壁垒，夯实基础知识，提升实践能力。据统计，截至2018年7月，华西医院已累计远程培训甘孜州医务人员70160人次，远程会诊1960例次。

四川省卫生计生委副主任来建介绍，自2015年起，四川省将防治包虫病与扶贫工作作为重点工作协同推进。通过强化联防联控、防治结合，四川省包虫病人检出率已从2014年的0.13%下降到2017年的0.04%，到2020年底，四川省将基本控制包虫病的流行。

## 热点关注

## 海南国民营养计划实施方案出台

本报讯（记者吴雪君）近日，海南省召开新闻发布会，正式发布《海南省国民营养计划（2018—2030年）实施方案》（以下简称《方案》）。

《方案》指出，在2018—2030年间，海南省将重点针对生命早期1000天的婴幼儿、青少年、老年人等不同人群面临的营养突出问题，采取相应的干预措施，确定包括提升营养工作能力、强化营养和食品安全监测与评估、发展食物营养健康产业等在内的六项主要任务，采取包括生命早期1000天营养健康行动、学生营养改善行动、老年人群营养改善行动等在内的六项重大行动，科学系统推进国民营养健康工作和健康海南建设，提高海南居民营养健康水平。

《方案》指出，到2020年，海南省营养工作制度基本健全，全省营养工作体系逐步完善，基层营养工作得到加强；食物营养健康产业快速发展，传统食养服务日益丰富，营养健康信息化水平逐步提升；重点人群营养不良状况明显改善，吃动平衡的健康生活方式进一步普及，居民营养健康素养得到明显提高。

到2030年，海南省营养工作体系更加完善，食物营养健康产业持续健康发展，传统食养服务更加丰富，“互联网+营养健康”的智能化应用普遍推广，居民营养健康素养进一步提高，营养健康状况显著改善。



## 自救互救从白金十分钟做起

10月10日，在山东省枣庄市第三十六中学，医护人员向学生传授心肺复苏急救技能。

当日，多地举行第九届“急救白金十分钟——全国自救互救日”科普活动，医护人员及志愿者向人们宣传急救知识，传授急救技能，提高公众自救互救能力。

新华社发（李宗宪 摄）

# 胖是“流行病”，也是“传染病”

“世界肥胖日”倡导合适有效的减重方式

2017年《柳叶刀》发表的关于全球成年人体重调查的报告显示：中国肥胖人口已达9000万，占比超美国达到世界第一，成为全球肥胖人口最多的国家。

如今减重作为经久不衰的热门话题，人们的诉求早已不仅来自于求美之心，同样伴随着许多因肥胖引起的健康问题，肥胖是基础的慢性疾病。世卫组织发出警告：超重和肥胖是全球引起死亡的第五大风险，全球每年“胖死”的人至少280万。肥胖已经成为严重的社会问题，科学减重刻不容缓。

10月11日是世界肥胖联盟确定的第四届“世界肥胖日”，为提高国人对于肥胖问题的重视程度，帮助更多胖友找到合适有效减重方式，友谊医院举办了关于肥胖的科普教育活动。

## 胖就是病，肥起来真要命

关于胖瘦，有种说法非常流行：“瘦”字是病字头，“胖”字没有病字头，所以瘦是病，而胖不是病。专家指出，这种说法是错的，友谊医院内分泌科主任洪旭对记者说，广义地说，“胖”不仅是“流行病”，也是“传染病”。理念可以感染，习惯行为是有记忆的，所以胖人往往愿意和胖人在一起。

超重和肥胖已经成为全球死亡率和慢性病发病率持续增高的重要因素之一，并且大大提高了成年人心血管疾病和癌症的风险。与肥胖相关的疾病

## 传统减重方式复胖率高达90%以上

传统的减重方式五花八门，大致可分为控制饮食、运动、减肥药和减肥产品，但这些传统手段的复胖率高达90%以上，不但容易越减越重，而且对于超重人群来说，盲目运动反而容易加重关节负担，带来其他健康问题。洪旭主任表示：“对于女性而言，肥胖病患者常受到月经失调、不孕症、多囊卵巢综合征等困扰，多数表现为周期紊乱、月经量、色、质异常，伴腹痛等。同时，肥胖对承重关节等部位疼痛的产生有着重要的影响。”

事实上，轻中度的肥胖人群，饮食和运动结合，也是人们常说的管住嘴、迈开腿是最佳的减重措施；但对于BMI大于27.5的肥胖病人而言，医疗手段才

能带来减重希望，患者应及时到三甲医院就诊。洪旭呼吁：“目前许多肥胖病患未能得到医学治疗，希望能够大力推广普及，让中重度肥胖患者能走进医院。”此外，他还指出，科学治疗肥胖应该因人而异，因此需要医院推进多学科合作，个性化解决肥胖症的其他健康问题。

## 超重和肥胖者需要科学治疗手段

对于超重和肥胖患者而言，科学的治疗手段能够带来有效的治疗效果。张忠涛教授指出：“相比不

接受减重治疗的患者，减重治疗降低肥胖者患糖尿病风险达83%。减重治疗后一年平均体重降低31公斤，体重降低后可以有效缓解体重对骨骼的压力，从而缓解骨关节炎，减重治疗还可以有效解决和改善心血管疾病，70%以上的患者高血脂得到了改善，78.5%以上的患者改善了高血压症状，对于合并肥胖的多囊卵巢综合征而言，减重治疗是最有效的治疗选择之一。此外，减重治疗还可迅速减少下尿路症状发生的频率和严重程度，加强减重治疗可以有效减低肥胖病人的呼吸暂停低通气指数。

活动现场，有不少群众来测试BMI和血糖，也有术后的患者现场交流经验。“手术过程很顺利，也只是住几天院就回家了，并没有想象中那么可怕。现在恢复也正常，体重逐渐往正常的趋势走，是挺神奇的。”一位患者兴奋地表示。

对于很多患者关注的安全问题，张忠涛教授表示：“这些都是成熟的微创解决方案，例如胃旁路术减重及控制血糖效果明显，是美国最常见和最成功的联合减重与糖尿病手段，而袖状胃切除术不改变胃肠道的生理状态，不干扰食物的正常消化及吸收，是目前欧洲被广泛采用的减肥术式。随着技术的进步，这些解决方案的安全性也得到了大大的提高，优势更为明显。”（魏文）

## 健康提示