

关键词:进校园

进校园 培养医疗行业下一代

第一时间让医学生掌握最新知识,让他们在最短的时间内成为一名合格医生,这是在为医学未来“谋大计”。

2023年,中国抗癌协会

(CACA)走进全国31个省区市及港澳地区,全方位将CACA指南播撒到26亿人次国人心中,获得强烈反响,同时创新性地将该指南体系引

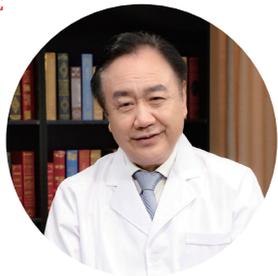
入医学校园,以“进课堂、进临床、进图书馆、进教材、进试题库”五进为基础,纳入“肿瘤防治,赢在整合”先进的整合医学理念,有力补足了医改中教学能力缺失、教材理念落后的短板,为“新医科”培养先进人才助力。

2023年,由中华医学会呼吸病学分会主办、中国医学科学院北京协和医学院协办的“呼吸青委进校园”活动首站走进协和医学院等医学院校。让医学生借此活动感受呼吸学科的魅力,鼓励更多医学生选择“呼吸医学”,为我国培养更多呼吸医学后备军。



第二届“CACA指南中国行-肿瘤整合,‘症’当其时”项目启动仪式

点评



中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明: 青年医学生是医学的未来。医学生的基本医疗知识、眼界和价值追求多源自于校园。用什么样的知识就培养出什么样的医学生。如今,越来越多的有识之士和协会等已认识到,培养合格的医学生不仅是医学院校的责任,他们已行动起来,将更先进的知识和老一辈医务工作者的价值观、从医观传递给医学生,让他们掌握最先进的医学知识,赓续老一辈医务工作者的从医初心,成长为医疗行业下一代“中流砥柱”,将守护人民健康这一艰巨而光荣的使命“进行到底”。

任,他们已行动起来,将更先进的知识和老一辈医务工作者的价值观、从医观传递给医学生,让他们掌握最先进的医学知识,赓续老一辈医务工作者的从医初心,成长为医疗行业下一代“中流砥柱”,将守护人民健康这一艰巨而光荣的使命“进行到底”。

关键词:呼吸道传染病

流行性传染性疾病肆虐是偿还“免疫债”

2023年,流行性感冒、新型冠状病毒感染、诺如病毒胃肠炎等传染病和肺炎支原体感染等呼吸道传染病轮番夹击,

让我们苦不堪言。

尤其是2023年5月以后,全国多地医院出现较多的肺炎支原体感染患者,多数以儿

童为主。数量之多,病程之重,远超往年,还出现了少数家庭或者学校班级集体发病的情况。“支原体”一词更是频频登上社交媒体热搜榜首。有专家与媒体用“免疫债”这个词来解释这一现象,即由于新冠大流行后存在免疫落差,导致一些儿童对流感、呼吸道合胞病毒(RSV)和其他一些呼吸道病原体缺乏免疫防御能力。

有人对此表示赞同,有人反对。但无论如何,争议可以留存,疾病却不等。今后如何减少这些流行性疾病的发生才是解决之道。



点评



复旦大学附属华山医院张文宏教授: 一直以来,人类与病原体的斗争都是常态。世界上共有超过1400种病原体可以导致人类流行性疾病或传染性疾病的发生,其中250种为病毒,538种为细菌和不典型病原体(如

支原体等)。在整个生命起源中,支原体比人类还要古老很多,它们已经存在了几亿年,但人类自己与生俱来地带有一种生存密码——天然免疫力,人类在长期的进化过程中形成了与病原体斗争的免疫力,通过注射疫苗提升免疫力。

这个冬天,呼吸道传染病非常常见。可能攻击呼吸道的病原体包括细菌(肺炎球菌)、病毒(甲流乙流等)、支原体、衣原体。病毒基因小的变异引起抗原变化,人群预存免疫降低会导致

季节性流感流行;病毒基因出现大片的变异与重配,人类预存免疫完全缺乏,可能会导致流感大流行。对于重症患者,抗菌治疗是降低危重症与死亡的重要手段,精准诊疗和经验性优化治疗方案仍然有效。因此,对于流行性传染性疾病的发生,大家不必恐慌,及时就医非常重要。在平时的生活中积极接种疫苗,勤洗手,保持空气流通,去人群多的地方戴口罩仍是最有效的预防手段。科学预防永远不晚。

关键词:极端天气

极端天气引发健康风险

极端天气事件发生频率、强度、持续时间显著增加已经成为全球气候变化的重要特征。据统计,与1980~1999年相比,全球2000~2019年各类极端天气的发生次数增加了2~3倍。未来气候变化下,极端天气的频率、强度和持续时间仍将持续增加。近年来,我国接连出现暴雨、热浪、寒潮、台风、沙尘暴等极端天气事件,引发政府和公众的高度关注。

全球研究已充分证明,极端天气事件期间慢性急性发病、死亡风险显著增加。一项基于全国健康大数据的研究显示,与非热浪期相比,热浪期间全人群心血管疾病风险增加20%以上。中风、心梗、心律失常、慢性阻塞性肺疾病等心肺系统疾病是热浪的敏感性疾病。相关研究也发现,台风、暴雨对慢性非传染性疾病的影影响很大,如暴雨可使心血管疾病风险增加30%以上,台风期间心血管疾病、肾脏疾病、呼吸系统疾病风险也会增加。

点评



李焯焯研究员



蔡闻佳教授

中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所环境健康风险评估室研究员/室主任李焯焯: 联合国提出“人人都应享有早期预警系统”,开展极端天气的健康风险预警是世界卫生组织与世界气象组织共同倡导的重要应对行动。但在全球,与健康相关的预警系统仍应用较少,仅有少数发达国家掌握核心技术。过去十年,我们团队在多项国家级项目的资助下,研发了针对热浪、寒潮等极端天气的健康风险预警模型。在国家疾控局、中国疾控中心的大力推动下,实现了预警模型在全国20多家疾控机构的落地应用,创建了公众健康服务的新手段。

2022年我国17部门联合印发了《国家适应气候变化战略2035》,在健康与公共卫生方面,提出要大力加强气候敏感性疾病和极端天气健康风险预警防控规划的要求。因此,后续应进一步强化多部门的协同应对,积极推动产学研深度融合,促进更多的极端天气健康风险预警技术落地应用,更好地服务于我国人民的健康福祉。

清华大学地球系统科学系教授蔡闻佳: 气象因素对于身体健康的影响其实在公共卫生学者中已有广泛共识。已有知名学者通过分析200多个中国城市的气温和死亡率数据,发现神奇的22~23度效应,即中国人的全因死亡和心肺疾病死亡风险最低时对应的气温大致为22.8摄氏度,不同城市略有差别。气温越冷或越热,死亡风险都将不断上升。因此,临床医生在面对患者时,不光可以建议患者调整个人行为(如饮食、饮水和运动等),还可以建议患者注意躲避不适宜的室外环境,创造更好的室内环境。对于疾控和气象部门,建议共同研发面向健康防护的早期气象预警系统,给出不同人群的精细化防护建议。

