今年 5 月 31 日是第 26 个世界无烟日，主题是

禁止烟草广告、促销和赞助

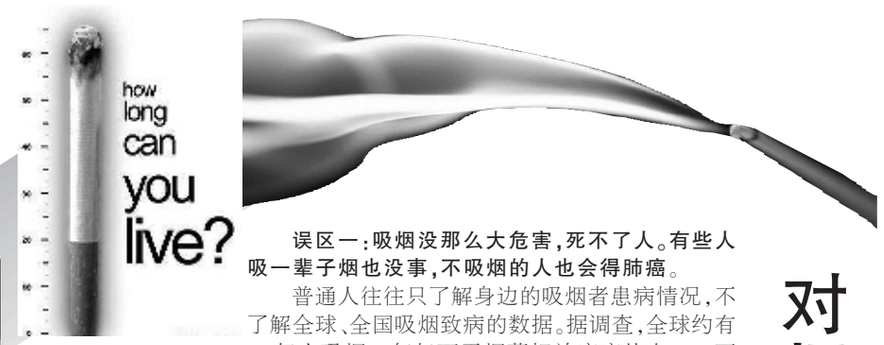
根据世界卫生组织《烟草控制框架公约》第 13 条及其实施准则的要求，缔约方应在公约生效 5 年内广泛禁止所有烟草广告、促销和赞助。证据显示，烟草广告、促销和赞助能够有效地吸引新的烟草使用者，增加吸烟者的烟草消费量，削弱吸烟者的戒烟意愿，引诱戒烟者重新开始吸烟。

烟草企业通过烟草广告、促销和赞助等手段使青少年变成可以被操纵的木偶，使其成为烟草依赖者，陷入其中而不能自拔。这需要社会各界人士共同努力，需要政府制定相应的法律并有效实施，促使青少年逃脱烟草的控制。

为此，河南省疾病预防控制中心举办“拒绝烟草广告、促销和赞助倡议行动”，旨在引导全社会对烟草广告、促销和赞助的正确认识，以遏制烟草流行，有效地保护公众、特别是青少年免受烟草危害。倡议行动作为今年 5 月 31 日世界无烟日的主题活动之一，重点期望学校、学会、协会、科研机构等的支持与参与。

我们相信，通过此次活动，在学校、学会、协会、科研机构及社会各界的共同倡导和努力下，我国的控烟环境将得到进一步的改善，控烟行动的正能量将集结在一起，为创造良好的社会环境奠定坚实的基础。

拒绝烟草广告、促销和赞助，共享无烟健康生活！



（本版图片均为资料图片）

吸烟对健康有哪些危害

减少寿命

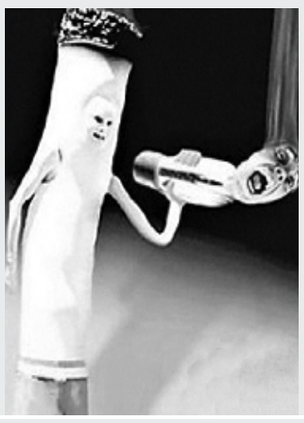
提到吸烟的危害，我们不得不谈的就是寿命，根据有些调查显示，平均每吸一支烟会缩短 11 分钟的寿命。当然这个数字不一定准确，但是可以肯定的是，不吸烟者比吸烟者长寿。

影响睡眠质量

根据德国科学家的一项最新调查表明，吸烟的人睡眠时间比不吸烟的人要少，并且睡眠质量也较差。如果习惯性睡眠质量差，还会产生肥胖、糖尿病、心脏病等健康问题。

影响生育功能

调查表明，长期吸烟者的精子授精能力较不吸烟者下降了 75%。孕妇吸烟不仅危害自己的健康，同时还可能对胎儿造成伤害。香烟中所含的烟碱和尼古丁会造成全身血管病变，子宫血管因此受累。



致癌

吸烟不但是肺癌的重要致病因素之一（吸烟者患肺癌的危险性是不吸烟者的 13 倍），同时与唇癌、舌癌、口腔癌、食管癌、胃癌、结肠癌、胰腺癌、肾癌和子宫颈癌的发生有一定关系。研究表明，烟雾中的致癌物质还能通过胎盘影响胎儿。

导致肺部疾病

吸烟是慢性支气管炎、肺气肿和慢性气道阻塞的主要诱因之一。吸烟可引起中央性及外周性气道、肺泡及毛细血管结构及功能发生改变，同时对肺的免疫系统产生影响，从而导致肺部疾病的产生。

对烟草危害性认识不足

误区一：吸烟没那么大危害，死不了人。有些人吸一辈子烟也没事，不吸烟的人也会得肺癌。

普通人往往只了解身边的吸烟者患病情况，不了解全球、全国吸烟致病的数据。据调查，全球约有 10 亿人吸烟，每年死于烟草相关疾病的有 540 万人。我国有 3 亿多烟民，受二手烟危害的达 5.4 亿人，每年因吸烟导致相关疾病的死亡人数高达 100 万，超过了因艾滋病、结核病、交通事故以及自杀死亡人数的总和。据有关专家估算，如果中国吸烟形势得不到有效控制，到 2025 年，每年因吸烟导致相关疾病的死亡人数将达到 200 万。与此同时，大部分吸烟者的寿命会缩短 10 年以上。

近 50 年来已有大量的科学研究证实，吸烟是肺癌、冠心病、慢性呼吸系统疾病、卒中等疾病的危险因素。烟草造成的疾病和死亡不是即时发生的，这些事件的出现常常是在吸烟后的 10~20 年，甚至更长时间。因此，吸烟的危害经常被人们低估。的确，吸烟的人不是 100%会得慢性阻塞性肺部疾病或肺癌，但是 80%~90%的慢性阻塞性肺部疾病、肺癌患者吸烟。癌症是遗传、环境、行为等因素共同作用的结果。遗传因素无法改变，但我们可以改变不良的生活行为方式，即远离烟草。此外，越来越多的研究证实，二手烟会引发肺癌等疾病，比如丈夫吸烟的女性患肺癌的风险明显增高。因此，吸入二手烟同样会致病、致死。

误区二：吸烟量小，没什么瘾，不会有什么危害。

首先，吸烟者成瘾性的大小存在个体差异，吸烟量小不一定烟瘾小。不少人每天的吸烟量不大，但烟瘾很大。由于尼古丁是高度成瘾性物质，95%以上的吸烟者会成瘾。

其次，除了尼古丁外，每支卷烟燃烧还会释放 4000 多种化学物质，对人体也有害。尽管吸烟量小，但如果是长期、规律吸烟同样会对身体造成危害。一项对英国男医生进行的为期 50 年的前瞻性随访队列研究发现，吸烟者与不吸烟者相比，平均早死亡约 10 年，60 岁、50 岁、40 岁或 30 岁戒烟分别可赢得约 3、6、9 或 10 年的预期寿命。

误区三：只吸不咽，烟雾只要不吸入肺部，对身体就无害。

人体呼吸是机体与外界环境之间气体交换的过程。人的呼吸过程包括 3 个互相联系的环节：外呼吸，包括肺通气和肺换气；气体在血液中的运输；内呼吸，指组织细胞与血液间的气体交换。吸烟的全过程包括以上 3 个互相联系的环节，不能人为控制。吸烟时，口腔、气管、肺都需保持负压的吸气状态，不可能把烟雾完全留在口腔而不进入肺部。

即便多数烟草烟雾只进入口腔，烟草中的多种有害物质也会对口腔造成损害，轻则引起口腔溃疡、牙齿变黄锈蚀，重则引起口腔白斑（癌前病变）、牙周炎，甚至唇癌、口腔癌。口腔黏膜也会吸收烟草中的有害物质，通过血液等输送到全身，造成危害。

“只吸不咽”的吸烟方式会促使吸烟习惯的形成。吸烟成瘾的行为是逐步形成的，不仅有对尼古丁的物质依赖，还有行为和心理依赖。一旦烟瘾形成，由于人体的补偿机制，吸入与否根本不由个人意愿控制，吸烟者会在不知不觉中增加实际吸入的剂量。

再者，“只吸不咽”同样会造成二手烟。烟草烟雾会对家人和周围的人造成伤害。　（河南省疾病预防控制中心健康教育与慢性非传染性疾病防治研究所/供稿）

公立医院“公”为先

（上接第一版）

全心全意为民，为患者提供细致入微的服务，就是要再造医疗流程，让患者感受到快捷、方便、舒畅的服务氛围。为此，河南省传染病医院应用排队叫号系统，规范门诊就诊秩序，实现科学分诊，既避免了交叉感染，又保护了患者隐私；在省内较早成立患者随访中心，利用随访系统对患者定期进行随访，提醒就诊，架起医患间良好的沟通桥梁。

全心全意为民，为患者提供细致入微的服务，就是要变被动服务为主动服务，对患者提供生理、心理、社会全方位的关照。为此，肝病专科等病区从关注细节入手，积极创建优质护理服务示范病区，取消呼叫器，实行亲情服务，为不方便的患者洗头、洗脚、剪指甲。

…… ……

对于该院实实在在的惠民、便民举措，老百姓也用实实在在的行动给予了回报：在短短 1 年时间，该院的门诊人次、住院人次增长迅速。

传染病最大的隐患是，患病不能及时治疗会传染健康人。对于传染病专科医院的发展，该院院长许金生最关心的是，能不能在新医改的大形势下，承担更多、更大的公共卫生职责，兑现自我的承诺。

那么，如何履行公共卫生职能，突出社会公益性？

首先是以专科建设为龙头，强化对突发传染病的救治、结核病防治工作。该院始终把结核病、艾滋病、乙型肝炎等重大传染病作为工作重点，突出手足口病等突发传染病救治工作，深入开展输入性恶性疟疾等传染病医疗救治；归口管理结核病患者，为结核病患者提供健康干预和心理干预，参与制订《郑州市结核病防治规划（2011~2015 年）》，争取政府投入每年人均 1 元的结核病防治经费，通过多种途径进行结核病防治宣传。

其次是积极参与公共卫生事件演练与救治，提高应对水平。2012 年，该院组织精干力量参与卫生部在河南省举行的“国家突发急性传染病应急演练”，得到卫生部和省、市领导的高度赞扬和肯定。同样是 2012 年，作为河南省输入性恶性疟疾救治中心，该院应内蒙古自治区包头市委、市政府请求，抽调杨跃杰、于永敏两位主任赴包头市参加重症恶性疟疾患者救治，用 3 天时间杀灭患者体内疟原虫，圆满完成了抗疟任务，得到国家级专家的高度评价。

今年 4 月，全院上下共同努力，1 周内完成了发热门诊的建设，并投入资金购置了诊疗设备。新建发热门诊内设有发热诊室、化验室、留观室、抢救室、挂号收费处和药房，实现了合理配置、分区管理。候诊厅两侧安装两排长椅，空间宽敞，光线明亮，实现了人感染 H7N9 禽流感防治的关口前移。郑州市第一例人感染 H7N9 禽流感患者正是在这里得到了成功救治并于 4 月 28 日顺利出院。患者在刚入院时核酸检测结果为阴性，但该院作为专业的传染病综合性医院没有放松警惕，鉴于他的从业情况和临床表现，本着对社会、对政府、对人民群众负责的态度，第一时间运用口服奥司他韦抗病毒治疗，并进行中西医结合治疗，为患者争取了最佳的治疗时间。在病情反复的情况下，第二次要求对其进行 H7N9 禽流感病毒核酸检测，4 月 17 日晚被最终确诊。前期正确的治疗方案为患者的康复打下了坚实的基础。国家督导检查组对该院防控人感染 H7N9 禽流感疫情的应对措施给予了充分肯定，然后用“非常规范”4 个字概括了督导检查的总体印象。

不仅如此，该院除了利用“3·24”“4·25”“12·1”等卫生节日开展义诊、咨询、讲座等多种形式的宣传教育活动外，每周六还深入社区开展义诊活动，举办“健康大讲堂”活动，普及传染病防治知识，受到群众的一致好评。

更重要的是，该院始终将困难患者的救助作为重中之重，制订了完善的关怀机制，营造了浓厚的关怀氛围。

家庭困难的肝病患者李月莲（化名）回忆起在该院治疗的一幕幕场景，仍然掩饰不住深深的感激之情。

原来，在治疗期间，李月莲的丈夫突然去世。悲痛中，她的病向肝硬化发展，1 个人拉扯 3 个正在上学的孩子，日子实在没法过。在该院住院期间，她常常从梦中哭醒。护士长赵变云特别细心，主动开导李月莲，给她买饭，不停地问候她，并且为她申请了吴阶平医学基金会救助资金。

康复出院的李月莲在深秋时节扛着一包花生来了。她拉着护士长的手说：“收下吧，没有健康的好身体，就没有俺的一切。我送来的是咱老百姓的一片情啊！”

该院的一份统计资料显示，在该院患者中，家庭贫困的占 60%左右，如果这些患者因经济问题而放弃治疗或治疗不彻底，就如一颗定时炸弹，给社会的稳定和谐带来不可预知的危害。

于是，该院积极实施四大“阳光计划”，为特困群体带去了曙光，使他们走向康复，为维护社会和谐稳定出了大力。

四大“阳光计划”即：一是申请福利彩票基金，为中原贫困肝病患者解决医保报销以外 50%的医疗费用；二是实施吴阶平基金会干扰素治疗乙型肝炎、丙型肝炎项目，至今救助乙型肝炎、丙型肝炎患者 500 余人，免费发放干扰素 6.5 万支；三是利用全球基金项目资金，为耐多药结核病患者实施减免优惠活动；四是开展省医保丙型肝炎“阳光计划”医疗优惠活动，为省医保丙型肝炎患者提供救助。

该院还通过多种形式加强对特殊人群的关爱：开通河南省传染病咨询服务电话（969116），为全省传染病患者提供健康咨询服务；积极探索艾滋病治疗新途径，争取免费超高压设备，对艾滋病患者实施超高压灭活病毒临床治疗技术；依托“爱心之家”对艾滋病患者开展咨询服务、心理疏导，为 HIV/AIDS 免费提供咨询，免费开展 HIV 母婴阻断；承办全省艾滋病防治技术骨干培训班；通过儿童慈善总会争取艾滋病儿童医疗援助项目，救助艾滋病患儿 25 人次。

虽然该院财务处做过这样一项统计，该院每年所作出的四大“阳光计划”活动，每次都要赔上一笔钱。如果算上间接的经济账，“损失”更大。但是这些救助活动的开展，赢得了难以用金钱换取的口碑、信任和荣誉。

“作为专业特色明显的人民医院，在涉及群众利益面前，人民利益永远排在第一位！”许金生说。

综合医院“专”为基

这是让人眼界大开的一幕。河南省传染病医院感染疾病科的专家们与英国伯明翰大学的专家通过远程视频会诊系统交流对话，共同诊断疾病，互相交流最新的医学进展。

而这样的强强对话交流，到现在已经进行了 4 次。感染疾病科副主任刘春礼告诉记者，这一切开始于 2012 年开始他们应邀到英国进行为期 1 个月的交流学习活动。

事实上，从抓人才、抓科研、抓合作入手，让优势的专科更强，让专科与专科之间互相支撑、互相完善，完善传染病综合救治能力，已经成为该院工作的重点之一。

从抓人才强院战略入手，该院 2012 年先后组织 5 次人员招聘，169 名实用型人才已充实临床医技岗位，引进了 4 名博士，来自西安交通大学的医学博士王昕已经在院长助理、肝病五科科主任的岗位上工作了近两年；来自华中科技大学的医学博士田分和罗仕华分别担任了该院皮肤性病科和介入科的主任，毕业于广州中医药大学的杨占军博士目前担任该院的耳鼻喉科主任。同时，该院提高临时人员的工资，解决临时人员的就餐补助和防疫津贴，实现同工同酬；增加了临床一线值班人员的夜班费，体现了劳动价值。

从抓科研能力和科研创新入手，该院 2012 年参与“十一五”艾滋病重大专项 10 项，参与“十二五”艾滋病重大专项 8 项，完成创新人才项目申报 3 项，获得河南省医学科技成果三等奖 1 项、郑州市医学科技成果二等奖 1 项，成功立项 9 项。

从加强对外交流合作入手，该院先后同中国医学科学院、中国疾病预防控制中心、北京协和医院、上海市公共卫生临床中心、广州市第八人民医院等科研院所建立合作关系，邀请院外专家定期来院坐诊、查房、会诊；与河南省人民医院建立协作关系，充分利用双方的技术、设备资源，实现优势互补，促进双方协同发展；发挥河南省医院协会传染病分会、河南省护理学会传染病分会主委单位的作用，成功召开了河南省医院协会传染病分会年会，举办了学术培训班和研讨会。

值得注意的是，从 2012 年至今，在郑州市政府和市卫生局的大力支持下，该院积极协调相关职能部门，完成肝病医学中心项目立项，投资 1.96 亿元，争取政府 85%资金投入，目前肝病医学中心已开始施工。肝病医学中心设置床位 500 张，建成后将使该院的编制床位达到 1100 张，预计 2015 年年底竣工。建成后，该院将成为我省规模最大的三级传染病综合医院。肝病医学中心大楼规划设计 21 层，建筑面积 42014 平方米，主要建设内容包括肝病门诊、病房、感染性疾病实验室、生物免疫治疗中心等，是一座集人防、车库、住院功能为一体的医学大楼。

在肝病、结核病、感染性疾病、艾滋病等传染病中积累的专科治疗优势，通过人才、科研、合作战略激发的创新活力，进一步扩大该院在全省传染病患者中的影响。

平顶山的一位患者，患腹膜炎重度休克，当地医院无法手术治疗，情况危急。患者的儿子在网上查到该院大外科主任钱南平的电话，联系后随即奔赴该院。当日下午紧急手术后，患者脱离危险。

来自焦作的老冯，在当地一家医院被查出急性阑尾炎。“医生说要立即手术，化验后又说做不了。”老冯的儿子在网上查到河南省传染病医院能给艾滋病患者做手术，赶紧租车带父亲来到郑州。当天下午，该院为老冯做了手术。3 天后，老冯从昏迷中苏醒。

“为患者解除痛苦，我们责无旁贷，因为我们是传染病医院的医生、专业的传染病外科手术医生。如果我们不为患者做手术，患者就不能正常生活，甚至危及生命。”许金生如是说。

医院向前发展，靠的不仅是新建筑、新设施、新设备，更要有新的管理理念、管理方式、服务内涵，提升传染病医院的综合救治能力非常必要。为了解决艾滋病等传染病患者就医难、手术难问题，该院扩大了外科，增设了病房。2007 年 6 月至今，该院已为 460 多名艾滋病患者做了外科手术。该院还开展了传染病合并肺癌、乳腺癌、甲状腺癌、胃癌、脊柱结核病、门脉高压等外科手术，开展急慢性肾功能衰竭、乳酸酸中毒等血液透析治疗等。

与此同时，该院积极整合优势资源，凸显传染病综合救治能力。该院启用重症监护新病区，建成正负压转换层流净化重症医学科，设置床位 14 张，成为河南地区规模最大、设备最先进、功能最齐全的感染性疾病重症监护病房；扩建血液净化室、皮肤性病科、五官科，完成综合 120 急诊建设，为解决传染病患者合并综合疾病打下了坚实的基础；成立肝胆外科，增设床位 30 张；成立结核六科，重点收治耐多药结核病和糖尿病合并结核病患者，增设床位 38 张。该院还积极开展经颈静脉门腔分流、冷循环微波刀治疗、DC 免疫生物治疗、胃镜下食管胃底静脉曲张硬化剂治疗等新技术，不断满足患者的健康需求。2013 年 4 月，该院成立了综合内科、呼吸内科、介入科等，进一步提高了传染病的综合救治能力。

许金生表示，在历史的新起点，在履行好公共卫生职能的同时，河南省传染病医院将勇挑河南省传染病防治事业的大梁，为促进社会和谐稳定作出贡献。