

日本核污水排海 对河南居民饮食安全有何影响

本报记者 冯金灿 通讯员 赵艳芳 吴辉

近期,日本核污水排海事件受到社会各界广泛关注。河南作为内陆省份,日本核污水排海对居民饮食安全有影响吗?群众如何确保“舌尖上的安全”?记者就此采访了河南省第三人民医院(河南省职业病医院)放射卫生科专家。

据该院放射卫生科主管技师轩月兰介绍,核污水排海会直接改变海洋生物的生存环境,对海

产品造成污染。另外,放射性核素通过海水扩散、大气循环、水循环等方式进入土壤、水,通过生物作用和食物链的传递,给人们的食品安全带来威胁。长半衰期的放射性核素进入生态环境中后会长期存在。某些海产品对放射性核素浓度作用较强,当人类捕食被污染的海产品后,放射性核素可能进入人体形成内照射危害。

轩月兰说,放射性物质对人体健康的影响取决于进入人体的核素种类、活度等。如果核污水中的放射性核素含量超过国家相关标准或法律法规限值,长期摄入将导致一系列健康危害,如¹³¹I(碘-131)和¹²⁹I(碘-129)进入人体后主要聚集在甲状腺,可能影响甲状腺功能;¹³⁷Cs(铯-137)被人体吸收后极易进入肌肉和骨骼,可能影响胎儿和婴儿的生长发育;⁹⁰Sr(锶-90)、¹³⁷Cs等极易在人体蓄积,严重时可能致癌和致畸。

不过,河南居民也不用太担心。2011年,日本福岛核事故后,我国高度重视食品安全放射性污染风险监测,并逐渐在全国开展食品中放射性核素监测及调查工作,2016年已经建立覆盖全国31个省(自治区、直辖市)的食品放射性核素监测系统。河南省第三人民医院自2014年起一直承担着我省食品安全放射性污染风险

监测工作。对蔬菜、粮食、茶叶、奶粉等食品中放射性核素水平进行监测,可监测除²³⁵U(铀-238)、²³²Th(钍-232)、²²⁶Ra(镭-226)、²²⁸Ra(镭-228)、²³²Th(钍-232)等天然放射性核素外,还可以检测核污水中关注度较高的¹³¹I、¹³⁷Cs(铯-137)、¹³⁴Cs、⁹⁰Sr、^{110m}Ag(银-110m)、²⁴¹Am(镅-241)等人工放射性核素,为我省食品放射性污染起到预警作用。

日本核污水排海后,放射性物质还可能通过大气循环、水循环等途径迁移扩散。这会不会对我们的日常饮用水造成污染呢?据该院放射卫生科副主任技师武丽介绍,目前尚存在不确定性,需要持续关注和监测。

我国对饮用水卫生工作高度重视,多次发布和修改饮用水卫生标准,明确饮用水放射性检测的具体指标、方法及限值要求。河南省第三人民医院自1972年成立以来,一直开展地表水和地

下水的放射性监测工作。作为河南省化学中毒和核辐射医疗救治基地,该院组建了河南省核和辐射突发事件卫生应急队,对河南省水源和地表水的总α、总β放射性进行采样和监测,建立了我省饮用水放射性基线数据,时刻保持核和辐射突发事件中饮用水的放射性监测能力。

当前,河南省第三人民医院还拥有低本底α/β测量仪、高纯锗γ能谱仪、α能谱仪等监测设备,具备较强的总α、总β放射性检测和水中的¹³⁷Cs、²⁴¹Am、⁶⁰Co(钴-60)、²²⁶Ra、²³⁸U等放射性核素检测能力,密切关注饮用水中放射性核素的水平及变化情况,为我省饮用水安全提供有力的技术支持。

武丽提醒,日本核污水排放后,大家既要保持警惕,又不必过度担忧,通过正规渠道购买的食品,可放心食用。

河南完成年度 肺癌质控培训任务

本报讯(记者常娟 冯金灿)8月25日,记者从河南省肿瘤医院获悉,河南省肿瘤医院质控中心顺利完成今年度肺癌质控培训任务,全省共有82位市县级临床骨干医师参加课程培训,覆盖了66家二级以上医院(地市级医院39家,县级医院27家)。

近年来,虽然河南省肺癌诊疗的规范性和先进性取得了很大进展,但从省级到市级再到县级,肺癌的规范化诊疗水平还存在不平衡性,因此,肺癌诊疗的质量控制工作尤为重要。为助力肺癌规范化诊疗,完善肺癌诊疗的质量控制体系,提高医疗质量,河南省肿瘤医院质控中心举办了4期肺癌诊疗质量控制培训班(每期2周),号召全省二级以上医疗机构中从事肺癌诊疗相关专业的中高级及以上职称临床骨干医师,在河南省肿瘤医院进行肺癌诊疗质量控制的课程培训。

今年的培训班采用理论教学与临床带教相结合的方式,理论教学内容包括疾病诊断、标准治疗、诊疗指南、不良反应管理等,同时开设医患沟通、论文写作、演讲培训、科普培训等课程。临床带教内容包括参加肺癌MDT(多学科诊疗)、教学查房、教学门诊、操作观摩等。在考核任务中,一改考试的旧传统,本次培训采用多元化考核环节方式(培训人员需通过幻灯宣讲、病例分享等检验学习效果),以提升参加培训人员的诊疗能力,进而提升全省肺癌的规范化诊疗水平。

各地简讯

安阳做好食品安全标准跟踪评价工作

本报讯(记者张治平 通讯员魏娜)8月22日,记者从安阳市食品安全标准跟踪评价工作培训会上了解到,安阳市将全力做好食品安全标准跟踪评价工作,确保跟踪评价工作取得实效。

安阳市卫生计生监督局公共卫生监督专家向参训人员详细解读了《河南省食品安全标准跟踪评价工作方

案》的相关内容,并对安阳市食品安全标准跟踪评价工作开展方式、方法及调查问卷填写等有关注意事项进行了认真说明。

此次培训进一步充实了相关业务人员的业务知识,提升了业务能力,为下一步安阳市食品安全标准跟踪评价工作扎实开展提供了有力保障。

洛阳首个超声专家门诊开诊

本报讯(记者刘永胜 通讯员梁颢 秦韶杰)近日,洛阳市首个超声专家门诊在河南科技大学第一附属医院(以下简称河科大一附院)开元院区开诊。该门诊可以为患者提供报告解读、问诊咨询、疑难病例会诊及专科分诊指导、专家推荐等服务,既有简易门诊的便捷,又兼具专科门诊的特色,有利于满足不同患者多样化的就医需求。

洛阳市民杨先生是超声专家门诊的首批受益者之一。杨先生说,以前拿着超声检查单子不知道找哪个专

家看,现在有了超声专家门诊可方便多了。杨先生患肾囊肿多年,一直坚持定期复查彩超,但苦于找不到超声专家答疑解惑。直到前两天在河科大一附院微信公众号上看到该院开设了超声专家门诊,杨先生便第一时间线上预约了超声科专家。

据悉,河科大一附院超声专家门诊由超声科的6名主任医师、7名副主任医师轮流坐诊,门诊业务涵盖了腹部、心脏、血管等相关疾病的超声诊断和介入性超声微创治疗等,为广大患者带来更方便快捷、高质量的服务。

急救故事

老人危在旦夕 医护全力抢救

本报记者 李志刚 通讯员 吴鹏 安志伟

8月23日,91岁的程老先生经过8天的住院治疗,康复出院了。

“要不是大夫及时抢救,就再也……”想起那个惊魂的早晨,程老先生儿子的眼眶立刻红了,哽咽着说不出话来,最终万语千言汇聚成一句“谢谢你们!”

8月16日5时许,程老先生突然出现胸闷、胸痛、出冷汗。家人立即拨打120急救电话。很快,郑州市第十五人民医院(郑大二附院上街院区)急救人员赶到老人家中。急救人员急查心电图,发现患者出现大面积心肌梗死,立即采取吸氧、嚼服抗血栓药物、心电监护等措施,同时启动胸痛中心绿色通道。正准备转运时,患者又突然出现意识丧失。经过紧急抢救,老人恢复了意识,急救人员迅速将老人护送到医院。

在转运患者时,郑州市第十五人民医院的心内科专家,已经根据急救人员传过来的信息,判断患者为急性前壁心肌梗死,并做好了治疗的准备工作。患者到达医院后,被直接送入导管室进行手术。

在导管室,医务人员为患者进一步完善造影检查,发现患者的一支大血管几乎完全闭塞,血流缓慢。医务人员迅速为患者进行球囊扩张、植入心脏支架。生命体征稳定后,患者被送入ICU(重症监护室),继续治疗。2天后,患者病情稳定,被转入普通病房进行康复治疗。8月23日,老人康复出院。



8月25日,在梁园区疾病预防控制中心,职工进行无偿献血。当天,梁园区疾病预防控制中心组织开展以“捐青春热血,展疾控精神”为主题的无偿献血活动。此次活动共有35名符合条件的职工参与,采集血液1.4万毫升。

驼人产学研项目转化成果之 一次性使用胆道引流管(可携粒子型)

项目介绍

项目名称:一次性使用胆道引流管(可携粒子型)
专利持有者:郑州大学第一附属医院焦德超、韩新巍;山东省肿瘤医院牛洪欣
专利号:ZL201721340318.X; ZL201410058873.8

研发背景

恶性梗阻性黄疸多是由胆管癌、胆囊癌、肝癌、肝门部转移癌等侵犯或压迫胆管导致的胆汁排泄受阻。患者一旦发生黄疸,肝功能会迅速恶化,进而引发肝衰竭失去生命。胆管解剖位置复杂、空间狭小,肿瘤切除率不足20%。很多老

年患者由于各种原因无法接受外科手术,临床上需要较好的治疗方案。

¹²⁵I(碘-125)放射性粒子作为近距离放射治疗源,已广泛应用于前列腺、脑、肺、胰腺、肝脏等各类恶性实体肿瘤的治疗。恶性梗阻性黄疸是病变侵犯或压迫胆管,导致胆汁排泄受阻的一种表现。将¹²⁵I放射性粒子逐颗串联成链状结构对胆管病变进行近距离放疗有较好的临床效果。

解决方案

导管内设引流腔和核素腔,引流腔内设置有控制线,核素腔沿管体设置,具有胆汁引流与携带核素治疗的双重功能。导管结构设

计合理,可携带核素分布均匀且局部近距离照射可控。依据患者治疗情况,导管及其携带核素可随时撤出患者体外,留置时间可控(适用于介入科、肝胆外科)。

创新亮点

- ①双粒子腔可装载直径为0.8毫米和0.6毫米的治疗粒子,近距离照射病变。
- ②36厘米长粒子腔的微针式排气孔设计,保证远端病变的治疗效果,使粒子置入更加顺畅。
- ③卡扣式护套及高分子填充线设计,固定粒子在引流管的位置;高分子填充线还可用于调整粒子的数量与位置,实现精准内照射。

- ④引流腔的引流孔采用多直径设计,保证胆汁充分引流。
- ⑤表面涂覆亲水涂层,降低摩擦力,保证经皮、经肝置入胆管。

驼人集团产学研项目介绍

2011年,驼人医疗器械科技创新奖获批设立。驼人集团率先在医学界开展医疗器械产品创新模式的探索,自2008年,设置产学研创新扶持基金,奖励医务工作者的临床创新,大力推进“产学研一体化发展”,帮助众多临床医务工作者实现了创新理想,使患者、医务工作者、企业多方受益,为我国医学的创新和发展注入了强大活力。

(内容由驼人集团提供)

视频演示



产品展示

