

热点关注

近日,第十四届全国人民代表大会常务委员会第十次会议决定:授权国务院在海南自由贸易港暂时调整适用《中华人民共和国食品安全法》有关规定。已在境外合法上市的特医食品和保健食品,将可在博鳌乐城国际医疗旅游先行区(以下简称“乐城先行区”)进口使用。

特医食品 特在哪?

海南日报全媒体记者 陈子仪

何为特医食品?

不少人对特医食品并不熟悉。事实上,它在国内尚属新鲜面孔,起步发展较国外晚。特医食品,全称为“特殊医学用途配方食品”(Foods for Special Medical Purpose,缩写FSMP),它是指为满足进食受限、消化吸收障碍、代谢紊乱或者特定疾病状态人群对营养素或者膳食的特殊需要,专门加工配制而成的配方食品,为目标人群的营养、康复及机体功能维持等方面提供支持作用。简单地说,就是当你出现一些特定情况时,通过正常的膳食无法摄取必要的营养,那么,你就需要一些特殊的待遇——特医食品。

特医食品适合哪类人群?

特医食品按照人群划分,可分为两类。一类是适用于0月龄至12月龄的特殊医学用途婴儿配方食品,包括无乳糖配方食品或者低乳糖配方食品、乳蛋白部分水解配方食品、乳蛋白深度水解配方食品或者氨基酸配方食品、早产/低出生体重婴儿配方食品、氨基酸代谢障碍配方食品和母乳营养补充剂等;第二类是适用于1岁以上人群的特殊医学用途配方食品。特医食品的种类包括3大类型:全营养配方食品、特定全营养配方食品和非全营养配方食品。特医食品适用人群包括进食受限、消化吸收障碍、代谢紊乱、特定疾病状态等人群,主要是针对疾病状况下,存在营养风险或者营养不良的人,在医生或临床营养师的医学诊疗下进行营养治疗。

境外合法上市特医食品将在乐城临时进口使用

全球首例特医食品诞生于1957年,经美国食品药品监督管理局(FDA)批准上市,用于苯丙酮尿症的膳食治疗。20世纪80年代,欧盟、澳大利亚、日本等就已经开始广泛使用特医食品来解决特殊婴幼儿的营养吸收问题。在我国,特医产业仍处于起步阶段,目前获得注册的产品以进口为主。而特医食品政策落地乐城,这也意味着,未来,国内广大消费者不出国门,即可在乐城先行区先行使用已在境外合法上市的特医食品。近段时间以来,已有不少国际特医食品企业来乐城调研交流,共同探索推动优质特医食品落地乐城。未来,此类产品有望通过乐城真实世界数据辅助临床评价这一通道,加速在国内获批上市,为广大中国百姓的健康需求提供多样化的选择。

海南中医药·传承与创新 带你了解《中医药法》

今年7月1日,《中华人民共和国中医药法》(以下简称《中医药法》)已实施七周年。这部法律,让国粹的传承有了国法保障,为中医药事业发展筑牢基石。现摘登《中医药法》部分内容,以便群众了解。

中医药服务

县级以上人民政府应当将中医医疗机构建设纳入医疗机构设置规划,举办规模适宜的中医医疗机构,扶持有中医药特色和优势的医疗机构发展;合并、撤销政府举办的中医医疗机构或者改变其中医医疗性质,应当征求上一级人民政府中医药主管部门的意见。政府举办的综合医院、妇幼保健机构和有条件的专科医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院,应当设置中医科室。县级以上人民政府应当采取措施,增强社区卫生服务站和村卫生室提供中医药服务的能力。

国家支持社会力量举办中医医疗机构。社会力量举办的中医医疗机构在准入、执业、基本医疗保险、科研教学、医务人员职称评定等方面享有与政府举办的中医医疗机构同等的权利。

举办中医医疗机构应当按照国家有关医疗机构管理的规定办理审批手续,并遵守医疗机构管理的有关规定。举办中医诊所的,将诊所的名称、地址、诊疗范围、人员配备情况等报所在地县级以上人民政府中医药主管部门备案后即可开展执业活动。中医诊所应当将本诊所的诊疗范围、中医医师的姓名及其执业范围在诊所的明显位置公示,不得超出备案范围开展医疗活动。具体办法由国务院中医药主管部门拟订,报国务院卫生行政部门审核、发布。

从事中医医疗活动的人员应当依照《中华人民共和国执业医师法》的规定,通过中医医师资格考试取得中医医师资格,并进行执业注册。中医医师资格考试的内容应当体现中医药特点。以师承方式学习中医或者经多年实践,医术确有专长的人员,由至少两名中医医师推荐,经省、自治区、直辖市人民政府中医药主管部门组织实践技能和效果考核合格后,即可取得中医医师资格;按照考核内容进行执业注册后,即可在注册的执业范围内,以个人开业的方式或者在医疗机构内从事中医医疗活动。国务院中医药主管部门应当根据中医药技术方法的安全风险拟订本款规定人员的分类考核办法,报国务院卫生行政部门审核、发布。

中医医疗机构配备医务人员应当以中医药专业技术人员为主,主要提供中医药服务;经考试取得医师资格的中医医师按照国家有关规定,经培训、考核合格后,可以在执业活动中采用与其专业相关的现代科学技术方法。在医疗活动中采用现代科学技术方法的,应当有利于保持和发挥中医药特色和优势。社区卫生服务机构、乡镇卫生院、社区卫生服务站以及有条件的村卫生室应当合理配备中医药专业技术人员,并运用和推广适宜的中医药技术方法。

开展中医药服务,应当以中医药理论为指导,运用中医药技术方法,并符合国务院中医药主管部门制定的中医药服务基本要求。

县级以上人民政府应当发展中医药预防、保健服务,并按照国家有关规定将其纳入基本公共卫生服务项目统筹实施。县级以上人民政府应当发挥中医药在突发公共卫生事件应急工作中的作用,加强中医药应急物资、设备、设施、技术与人才资源储备。医疗卫生机构应当在疾病预防与控制中积极运用中医药理论和技术方法。

医疗机构发布中医医疗广告,应当经所在地省、自治区、直辖市人民政府中医药主管部门审查批准;未经审查批准,不得发布。发布的中医医疗广告内容应当与经审查批准的内容相符,并符合《中华人民共和国广告法》的有关规定。

县级以上人民政府中医药主管部门应当加强对中医药服务的监督检查,并将下列事项作为监督检查的重点:

- (一)中医医疗机构、中医医师是否超出规定的范围开展医疗活动;
- (二)开展中医药服务是否符合国务院中医药主管部门制定的中医药服务基本要求;
- (三)中医医疗广告发布行为是否符合本法的规定。

中医药人才培养

中医药教育应当遵循中医药人才成长规律,以中医药内容为主,体现中医药文化特色,注重中医药经典理论和中医药临床实践、现代教育方式和传统教育方式相结合。

国家完善中医药学校教育体系,支持专门实施中医药教育的高等学校、中等职业学校和其他教育机构的培养。

中医药学校教育的培养目标、修业年限、教学形式、教学内容、教学评价及学术水平评价标准等,应当体现中医药学科特色,符合中医药科技发展规律。国家发展中医药师承教育,支持有丰富临床经验和技术专长的中医医师、中药专业技术人员在执业、业务活动中带徒授业,传授中医药理论和技术方法,培养中医药专业技术人员。

国家加强对中医医师和城乡基层中医药专业人员的培养和培训。国家发展中西医结合教育,培养高层次的中西医结合人才。

县级以上地方人民政府中医药主管部门应当组织开展中医药继续教育,加强对医务人员,特别是城乡基层医务人员中医药基本知识和技能的培训。中医药专业技术人员应当按照规定参加继续教育,所在机构应当为其接受继续教育创造条件。(文/可)

名词解释

特医食品,是指为满足进食受限、消化吸收障碍、代谢紊乱或者特定疾病状态人群对营养素或者膳食的特殊需要,专门加工配制而成的配方食品,为目标人群的营养、康复及机体功能维持等方面提供支持作用。

特医食品与保健食品有何区别

产品	保健食品	特医食品
标识		
功能	调节机体功能	医疗用途
警示	保健食品不是药物,不能代替药物治疗疾病	请在医生或临床营养师的指导下食用
可否作为单一营养来源食用	不能,要与普通膳食配合食用	部分可以

文字/侯赛 制图/许丽

食话实说

暴汗后,你会「喝水」吗?

海南日报全媒体记者 曾毓慧



感与苦恼。

原来,这段时间以来,李老伯每逢傍晚运动锻炼后,就会去买瓶电解质水喝。不曾想到,就是这么一个小疏忽,险些加重病情。广东省中医院海南临床营养科副主任营养师杨潘介绍,电解质水含有无机盐类物质,能为人体补充水分以及维持内环境稳定,但是,商家为了提升产品口感,往往会在电解质水中添加少量糖分,糖尿病患者如果过多摄入这种电解质水,容易导致体内血糖浓度持续偏高,引发身体不适。

符杨潘认为,人体汗液中含有0.3%至0.7%的电解质,主要是钠离子与氯离子,而每个人对电解质的需求量并不相同,打球、健身以及在高温环境作业的人员等很容易流失大量的汗液,导致机体内的水分与电解质失衡,适当饮用电解质水有助于帮助身体快速恢复电解质平衡,还可以刺激肠胃蠕动,提高食欲与消化功能。

“过量摄入电解质水,会引起体内电解质失衡,出现头晕、头痛、心悸等症状。”符杨潘提醒。

大口灌水 加重身体负担

身体暴汗,需要及时补

水,但并不意味喝水越多越好。

“无论是高强度运动(劳动),还是低活动量,饮水都要尽量做到少量多次。”海口市人民医院临床营养科副主任营养师徐超介绍,成年男性在低身体活动状态下,每天的水摄入量应为1700毫升左右,女性略少,为1500毫升左右;随着身体活动强度增加,就要相应增加水摄入量。

“之所以不提倡大口灌水,是因为在短时间内大量喝水可能会造成体内的血浆渗透压降低,增加排尿,导致肾脏负担过重,不利于机体复苏。”徐超介绍,在临床治疗上,提倡肾结石、尿路感染以及高尿酸血症等患者多喝水,可以有效预防泌尿系统结石形成,减轻尿路感染,降低尿酸水平。但对于患有慢性肾病、心脏病及肝功能异常的人群,补水需谨慎,一旦水摄入量过多,容易导致慢性病情加重。

“选择温热不烫口的水温最适合,尽量不喝冰水、热水。”徐超提醒,不要等到身体暴汗,或是口渴难耐了才补水,建议大家在高强度运动(劳动)前多补水,这样能帮助身体在运动后更好地摆脱疲劳感。

门诊连线

年轻人也会得青光眼?

海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 全锦子

人们常认为青光眼只偏爱中老年人,然而事实并非如此。从呱呱坠地的婴儿到耄耋之年的长者,青光眼可能在任何年龄段悄然降临。

海口市人民医院眼科主任谢青介绍,青光眼是一种眼压异常升高导致视神经损害和视野缺失的眼病,其最大的威胁在于致盲。据统计,青光眼患者的致盲率在5%至20%之间。它并非单一疾病,而是包括了原发性、继发性、先天性等多种类型,每种类型都有其独特的临床表现和发病机制。

原发性青光眼包括闭角型青光眼和开角型青光眼两种类型。其中闭角型青光眼的前驱期可能仅有轻微眼痛和视力减退,而急性发作时则伴随着剧烈的眼痛和头痛。开角型青光眼则更为隐匿,患者可能毫无察觉,直至视神经严重萎缩,视力急剧下降。继发性青光眼可能由全身疾病或不当用药引起,症状多样。

随着科技的发展和生活方式的改变,青光眼的发病呈现出年轻化的趋势。《青光眼综合防治管理白皮书》显示,中

国青光眼发病情况虽与年龄相关,但趋向年轻化。年轻人中,近视与青光眼的关系日益受到关注,特别是高度近视被认为是青光眼的独立危险因素。现代生活中,电子产品的高频使用、不规律的作息、情绪波动等都可能成为青光眼的诱因。此外,具有青光眼家族史或特定眼部解剖特征的人群,以及长期用药、有不良生活习惯者,都是青光眼的高危人群。

通过定期的眼部检查,我们可以及时发现并治疗这一疾病。治疗手段包括药物治疗、激光治疗和手术治疗,关键在于早期诊断和治疗。同时,保持健康的用眼习惯,避免长时间在昏暗环境中用眼,合理控制全身性疾病,都是预防青光眼的重要措施。

最后,谢青特别提醒以下高危人群:有青光眼家族史者、青光眼高发地区人群、老年人、屈光不正者、高血压者、患有与青光眼相关的全身体疾病者,以及长期使用特定药物者。对于这些人群,应定期进行眼部检查。