

台湾激光近视矫正权威“封刀”引发医学界争议

最大隐患不是并发症而是二手设备

据台湾媒体报道,作为台湾最早引进激光近视矫正手术的权威,台北医学大学眼科兼任教授蔡瑞芳最近宣布,今后不再动这类手术。由于激光近视矫正手术在全世界都相当普遍,一石激起千层浪,引起了眼科医学界的热议讨论,也冲击着近视矫正医学的市场。

“封刀”为个人行为

蔡瑞芳表示,因长期观察发现,不少当年接受雷射(激光)手术的患者,十多年后视力明显下降,分析可能和当年动刀后角膜瓣发炎有关。因此,他决定对该类手术“封刀”。

台湾眼科医学会以最快速度发表声明称,台湾引进该手术已有16年历史,经核准的屈光矫正眼科医师有500名,所施行的案例更超过20万人,全世界接受激光矫正手术的超过3000万案例。经过长达13年的术后长期追踪,证实了激光手术的稳定性和安全性。

台湾眼科医学会在声明中表示,出现手术副作用或并发症的比率低于百分之一,只要严格筛选病人及注意手术过程,是“一种相当安全的手术”,但是,近视族群本身就是视网膜病变、青光眼、白内障的好发族群,随着年纪增加,这些疾病产生的可能性逐渐升高,因此,应该由

上海科研人员历时十五年关注『儿童睡眠』

小学推迟上学在部分省市推广

病学研究;以儿童肥胖和对学习记忆功能影响为切入点,系统论述了睡眠对儿童体格生长和神经系统发育的重要意义。

项目组还对目前中小学校作息制度的改革提出了建议,研究成果在全国部分省市进行了推广。

新民网“微访谈”聚焦沪语输入法

本报讯 近日,上海两位80后年轻人王佳梁、吴炜各自开发出“沪语手机输入法”。2月17日14:30,新民网第32期“微访谈”特邀上海话研究专家@钱乃荣教授、“王版”沪语手机输入法开发者@王佳梁做客,与广大网友在线聊天互动。欢迎登录“上海滩”(http://t.xinmin.cn)微博微访谈平台(http://opinion.xinmin.cn/weifangtan),积极参与提问。(新民网 周晨昕)



新民图表

制图 戴佳嘉 图片来源 CTR

合格的眼科专科医师执行详细术前检查和定期术后追踪。

激光矫正收费数千

激光近视矫正手术在国内开展已近20年,各地的眼科专家纷纷澄清说,激光治疗近视的手术本身是安全的,手术效果主要取决于医师对手术的掌握程度、患者适应性的选择和设备性能的好坏等。

卫生部近视眼重点实验室主任、上海市眼科质量控制中心主任,

复旦大学附属耳鼻喉科医院教授褚仁远介绍说,目前全国做该手术的医疗机构有1000家,上海为25家,上海每一年的激光矫正手术量为3万台。“最近几年来,上海从来没有一例严重并发症。只要病例选择得当,只要技术和设备跟上世界水平,这是非常安全可靠有效的手术。”

眼科专家指出,蔡瑞芳所指的激光近视矫正手术技术已经过时,多年前国际上已经发现了该手术留下的角膜瓣厚度安全范围过低,从

而容易导致患者在术后出现一些并发症。如常见眩光、夜间视力变差及干眼症问题。

据了解,近年来激光仪器的大幅进步,使并发症发生率降到最低。当然,激光近视矫正费用近年来也是水涨船高,目前双眼矫正正在6000元至1万元左右。

机器老化令人担忧

尽管近视矫正手术日趋先进,不过仍需强调,并非所有患者均适

相关链接

激光手术适合人群

- 年龄18周岁以上;
- 近两年屈光状态相对稳定(度数无明显变化);
- 经检查无手术禁忌症。如眼部有活动性炎症,如急性结膜炎、角膜炎等;患有圆锥角膜、青光眼、严重干眼症等;矫正视力极差的重度弱视患者;糖尿病、胶原性疾病;突眼症、眼睑闭合不全;独眼患者等,不适合手术。

10辆跨省救护车沪上待命

配备重症监护设备 提供省际急救服务



■ 跨省救护车均配有重症呼吸器等ICU重症监护设备 陈梦泽 摄

本报讯 (记者 金恒)上海市医疗急救中心省际应急救援基地昨日落户远大心胸医院,10辆跨省远程

援等综合救援机制,从而更好地承担起长三角乃至华东地区的医疗保障任务。

据市医疗急救中心主任赵华强介绍,中心自2002年成立跨省救护车以来,每年承接来沪救治、送返家乡的危重病人达数千人次。此次成立省际应急救援基地,预计每年可以为近千位患者提供医疗急救服务,上海及周边地区的医疗急救压力也将逐步得到缓解。

记者在救援基地远大分站看到,与普通医疗救护车不同的是,10辆救护车都配备全套ICU重症监护设备和齐全的急救设施及药物,可以为患者的长途转运提供足够的生命支持。除此之外,救护车还配备自动导航定位仪、自动上车担架等先进医疗急救设备。

上钢街道建设医疗服务最后“一公里”

全科医生骑自行车巡诊

本报讯 (记者 金恒)今天上午,上钢街道全科医生自行车巡诊服务队正式发车,拉开了建设医疗服务最后“一公里”的序幕,由此,浦东新区开启了新一轮家庭医生责任制的试点。

一声令下,上钢社区卫生服务中心的29位全科医生以及部分护士骑着50辆崭新的自行车奔向指定的地点。据中心主任李惠娟介绍,上钢社区许多老年患者需要医生上门服务,全科医生早已习惯于骑着车走街串巷。

上钢社区共设立了6个医疗站,基本解决了居民外出10分钟就能就医的问题。据街道副主任钱靖透露,家庭全科医师的服务将逐步延伸到居委会。

自主招生十年,改革仍在进行时——

一个考生何时可获多张录取通知书?



在刚刚过去的“自主招生最惨烈周末”,有十余万考生参与了“北约”“华约”“同盟”等联盟考和其他一些高校的独立自主选拔考试。原本希望通过自招选拔优秀和具有潜力、特色的学生,面对如此体量的考生规模,高校的自主招生政策遭遇尴尬。自主招生10年,改革仍在进行时。

选人才,不用“一把尺”

上海交大招生办主任陶正苏教授说,人才选拔需要一把“公平的尺”来衡量学生的学习能力和学业

水平,而目前我国只有高考“一把尺”,因此各种自主招生考试应运而生。交大等校实行的高水平大学联考(AAA测试),就是要实现“招”“考”分离,让它以高校外的第三方身份公正客观地评价学生的学业水平,至于如何使用这些学业评价结果,各高校有自主权。参加AAA测试联考的七个高校对各科成绩的权重有不同的使用,各校还可以有自己的特色测试和面试。

“我们一直在探索通过与中学的一些合作和试点,如夏令营、讲座等形式,来培养学生对财经的兴趣,也从中找出一些适合在上海财大学习的优秀学生。这些方法效果很好,却并不适用于大范围大规模的选拔。在现在这

种情况下,用考试分数来作为自主选拔主要依据,其实也是高校的无奈。”上海财经大学招生办主任魏立东说。

一位业内人士认为,无论是联盟考还是部分高校的独立测试,都是高校招考改革中的过渡阶段,更理想的状态是,经过整合与淘汰,能够有类似美国SAT或ACT一样的权威考试。不过,暂且不说第三方机构是否有足够智慧创造令大多数高校认可的测试,要让全国高校放弃“各自为战”,在竞争中走向合作的磨合期恐怕还很长。

选高校,考生应有自主

当前,高校招生仍无法实现考生选择的主动权,几乎所有高校的

自主招生简章中都给考生设置种种规则,即使考生通过多所高校的自主招生选拔,最终也只能获得一张录取通知书。

对此,21世纪教育研究院副院长熊丙奇认为,自主招生的实质是高校和学生双向选择,一个学生可以获得多张录取通知书,再根据学校的办学质量、录取专业、教育服务(奖励助学金)进行选择。“这样的自主招生,对于基础教育来说可以打破单一的分数评价体系,推行多元评价,鼓励学生发展个性和兴趣;对于高校来说,‘被学生选择’将促使高校从目前以录取优惠抢生源,转变为用教育质量和教育服务抢生源。”

本报记者 易蓉