

“单独二孩”遇冷,未现预期生育潮

专家聚会沪上探讨中国所面临人口形势

本报讯 (记者 王蔚)“单独二孩”遇冷,预期的生育潮并未来临,迫切期望尽快放开二孩生育政策。这是前前两天复旦大学人口与发展政策研究中心与联合国人口基金驻华代表处在沪举办的“面向未来的中国人口研究”暨第三次生育政策座谈会上专家们的普遍呼吁。

北京市人口研究所专家马小红说,据北京市的调查,截至今年11月底,申请生育二孩的家庭2.8万例,只占“单独一孩”家庭的6.3%。预计在政策实施一年内,二孩出生人数在3.3万例左右,远低于每年5.42万的预增量。同样,在

政策放开后的4个月间,上海全市共批准单独二孩申请7876例。陕西省每100个单独家庭中只有6个家庭申请二孩。辽宁省共有86万单独夫妇,但申请生育二孩的不到1万对夫妇。“现实的情况是,一个家庭的子女平均数在1.5以下,从理论上讲,明确要二孩的家庭比例最高也仅为43%,而且,双独家庭的实际生育率更为低下。”马小红说,在想要二孩的被访女性中,30-34岁年龄组占54%,也就是说,80后是二孩生育的主体,35岁以后生育二孩的打算显著下降,不足20%。据对不愿生育二孩子的育

龄夫妇调查,他们的普遍反映是事业压力、精力不够、父母无法提供照料、第1个孩子教育成本高等因素,此外,目前初育年龄不断走高,也使得他们在生育二孩时的矛盾心理凸显。

“单独二孩”政策实施至今已将近一年,全国各地提出再生育申请的单独夫妇数量远低于预期,生育政策调整并未带来婴儿潮。中国的总和生育率约为1.4-1.5,远低于2.1的更替水平,即将到来的人口负增长将是中国的最大挑战之一。复旦大学公共政策与社会发展学院的“国家千人计划”特聘教授王丰说,事实上,现在的人口生

育率在1.4-1.5,已远低于学界和政府有关部门预想的1.8,而要完成人口更替水平,总和生育率必须达到2.2,“中国的人口生育率就像一辆下坡的车,现在即便踩刹车全面放开二孩政策,其实还会继续下降”。

来自全国和国外的30多个研究机构的50多位人口学者出席了此次座谈会,以学术研究推动生育政策调整,交流了“单独二孩”生育政策实施以来的观察与思考,并对生育政策调整之后中国所面临的人口形势以及人口研究使命进行了多方探讨。马小红说,目前像北京、上

海这样的特大型城市,单独家庭已经很少,低迷的“单独二孩”生育,对改善大城市户籍人口老龄化无疑是乏力的,因此有必要建议尽快全面放开二孩生育政策,最终实现育龄人群自主选择生育。

对此,与会的人口专家们就进一步调整生育政策问题形成了集体共识,呼吁尽快全面放开二孩生育,并通过适当的社会政策鼓励育龄人群按政策生育。这不仅是执行科学发展应有的之义,也是防范未来人口快速老龄化和劳动力短缺,应对即将到来的人口增长的出路之一。

行进中国·精彩故事

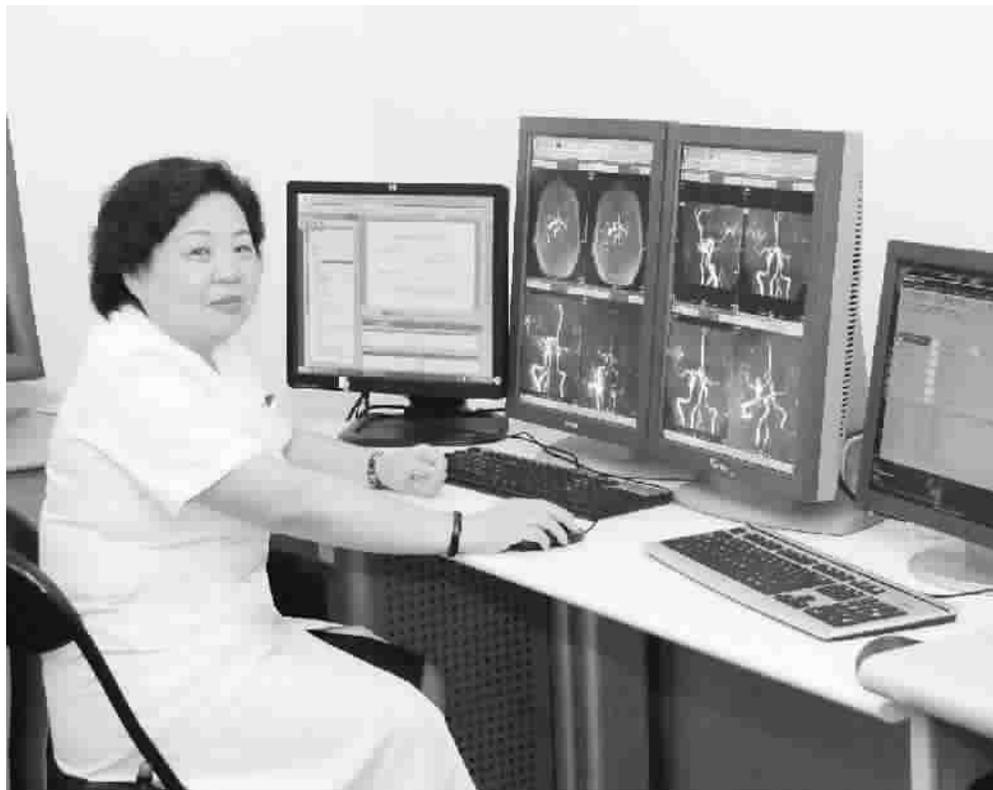
黑白影像世界里的“火眼金睛”

——记复旦大学附属华山医院放射科副主任耿道颖教授

中国梦·申城美

显示屏上出现一幅幅脑影像片子,一位身形微胖的中年女医生正在凝神细看,片子上的每个细节,都逃不过她的眼睛。突然,她发现了什么,马上提笔记下……

她就是上海市第八届巾帼创新奖暨三八红旗手标兵、复旦大学附属华山医院党委副书记、放射科副主任耿道颖教授。从医30年来,她的每个工作日必定面对这样的场景。华山医院神经外科名满天下,殊不知,每台成功的神经外科手术,都离不开幕后功臣——放射科的影像观测医生,耿道颖就是一个默默耕耘在黑白影像世界里的“读片人”。



练就一双“火眼金睛”

在放射科从医三十年,耿道颖练就一双“火眼金睛”,她得出的诊断与临床符合率高达90%~95%。很多患者慕名而来,就是为了让她看一眼片子。

曾有个年轻的韩国男性患者,头痛剧烈,被诊断大脑左半球中央前回运动区生了恶性胶质肿瘤。到华山医院会诊时,耿道颖看了片子,便看出了不同之处,她认定这片阴影更像寄生虫,如果盲目开刀会造成瘫痪,而且还会有引起颅内播散的可能性。建议把患者的血标本送到上海寄生虫研究所检查,结果验证了她的判断,最后给予驱虫治疗。半年后病灶明显缩小后开刀,果然取出了一条15厘米长的裂头蚴虫体。

还有一次,耿道颖会诊了一个安徽来的病人,在当地医院被诊断为脑胶质瘤,已经进行了8个月的

化疗。送来华山医院急诊时已经昏迷,外地医院诊断他为脑部感染。没有发烧头痛等感染症状,怎么可能呢?耿道颖与外地医生沟通时感到不解。她立即建议急诊给他做了增强头颅MRI检查,发现患者所患为原发性淋巴瘤而不是脑部感染。这种肿瘤通过放疗和化疗联合治疗的功效比单独化疗疗效高三到五倍。于是,耿道颖为他制订了小剂量放疗的方案,小剂量可缩小肿瘤,同时对正常脑组织影响也小。放疗到第五天病人醒了过来,两周后复查患者脑部病灶大部分消失,两个月以后病灶竟然奇迹般地消失了。

“片子中的阴影,究竟是肿瘤、炎症,还是梗塞?第一时间做出正确的判断,这需要影像科医生长期经验的积累。如果我看片子,是开刀,还是介入?我会给患者提供意见。”眼下医患关系紧张,不少医生不敢轻易给病人下结论,而耿道颖

则愿意冒一点风险,敢于为病人下结论,这些都是基于她深厚的看片功力,“片子中的每个细节都不容错过,而且越注重与临床结合,确诊概率就越高。”

敬业“幕后”岗位

1984年,耿道颖以优异成绩从江苏徐州医学院医疗系毕业,说起为何从事放射科这个专业,还有段小插曲:放射科毕竟要受射线的伤害,当时领导看到新来的这个小姑娘性格开朗,身体又健壮,就将她分配到已经分配到的心内科调剂到了“无人问津”的放射科。尽管是白衣天使的“幕后”岗位,但耿道颖十分敬业。从技术员做起,学习拍片、洗片、CT、MRI,这一干就是8年。后来,她以优异成绩考取了上海医科大学的硕博连读研究生,所攻读专业仍是影像学。

来到华山医院的放射科,耿道颖深深体会到,影像学配合临床医

疗大有用武之地。比如中风,眼下已经超过肿瘤、心血管疾病,在我国死亡、致残疾病中居第一位,堪称“第一杀手”。中风病人往往事发突然,如何实现高危人群早期诊断,指导不同患者选择“个体化”方案进行及时治疗,并对疗效及预后进行无创的预测评估,是目前临床亟待解决的难题,也是国内外研究的热点。耿道颖带领团队在国内率先建立了头颈部CT血管造影(CTA)联合脑CT灌注成像(CTP)多模式扫描方案,为基础的脑血管病提供了早期预警技术。

耿道颖还有一项创新是摸索出“水中磁共振新技术”,将常规磁共振成像技术与功能成像技术相结合,可以在手术进行时不仅精准定位肿瘤,还可清晰显示大脑功能区与代偿区的关系,这样的手术准确性更高,减少手术对功能区的损坏。耿道颖说:“有的脑肿瘤病人,可能语言区已经被损坏了,但是周围的

代偿区还能起到语言功能,还能说话。如果手术时把肿瘤切除的同时,把代偿区也切除了,反而不会说话了。而这一技术,就能避免对代偿区的损坏,术后偏瘫失语的并发症明显下降。”

耿道颖常说:“病人对医生的期望是很高的,我们要做到的是既救活病人的生命,也保证了病人的生活质量,医生再苦再累也是值得的。”

学生心目中的好导师

阅片、会诊、开会、医疗事故鉴定、科研等等,并非耿道颖工作生活的全部,她常说,“自己还有一项更重要的工作,就是为学生上课。”

“耿老师的医学课图文并茂,配上幽默和生动的语言,所以一讲完课就有很多粉丝。”学生尹波说,耿道颖的幽默也在于出其不意,有时候PPT上一个小动物头像的显示,新颖讨巧,引来学生一阵欢笑。

“复旦大学研究生心目中的好导师”头衔在耿道颖心中占据着极其重要的地位。在复旦大学上海医学院的课堂上,耿道颖常常向学生传递“乐观”、“感恩”、“尊重弱小”的做人理念。不仅如此,于生活的方方面面,耿道颖身体力行,以勤恳、质朴、无私的生活态度感染着每一位学生。作为全国神经放射委员,她不求薪酬的高低,到全国各地参加各种公益性质的活动。淡薄名利,注重行动产生的效应是耿道颖的人生理念,“这不是钱的问题,只要受众面很广,而且能给学员带来效应,至少能够提高我们中国的放射学水平,我觉得就值得。”

每次编书的稿费,耿道颖都用于买书,分发给学生。于她,书的意义在于,学到知识,让诊断正确率提高,减少误人子弟的事情,“这不是说个人境界有多高,现在名利对我们这种人来说,已经不是很重要。”如她常对学生教导的那样“学医做人,奉献他人”,这是耿道颖贯彻一生的信条,亦是她的人格魅力所在。

本报记者 张炯强