



杭州市
男性期望寿命
80.56岁



杭州公布最新期望寿命

82.42岁

恶性肿瘤位列2017年杭州市死因之首

杭州市
女性期望寿命
84.42岁



□时报记者 潘洁 通讯员 詹雅

时报讯 昨天下午，杭州市卫生计生委公布了杭州市2017年户籍人口期望寿命：82.42岁，比2016年的82.08岁增加了0.34岁。这意味着，一般情况下，2017年出生的杭州市户籍孩子（0岁组）

预计平均能活到82.42岁。

杭州市城乡期望寿命有差别，但差距在缩小。2017年，杭州市区期望寿命为82.76岁、县（市）为81.01岁，两者相差1.75岁；比2016年分别增加0.09岁和0.47岁，差距缩小了0.15岁。

杭州市男性、女性期望寿命有差别，差距也略有缩小。2017年，杭州市男性期望寿命为80.56岁、女性为84.42岁，两者相差3.86岁；比2016年分别增加0.35岁和0.32岁，差距缩小了0.03岁。

2017年杭州市前五位死因顺位依次为恶性肿瘤、脑血管病、心脏病、呼吸系统疾病、损伤中毒。

人均预期寿命是衡量一个国家或地区现阶段经济社会发展水平及医疗卫

生服务水平的综合指标。我国将这个指标列为每一个五年规划纲要指标之一，意味着已进入全面改善民生的新阶段。

●链接

期望寿命计算

寿命表又称生命表，是根据某一人群的年龄别死亡率计算出来的一种统计表。利用寿命表可以预测各年龄的平均寿命，它是评价居民健康状况的主要指标。

刚满x岁的平均预期寿命（ex），受x岁以后各年龄组死亡率的综合影响。0岁时的平均期望寿命（e0），简称平均寿命，是各年龄组死亡率的综合反映，可概括地说明人群的健康水平。



杭州启动社区医生 脑卒中预防康复服务培训

□时报记者 潘洁 通讯员 詹雅 马方勇

昨天下午，由杭州市卫生计生委、杭州市基层卫生协会主办的杭州市社区脑卒中预防、康复服务项目正式启动。来自全市30家社区卫生服务中心（乡镇卫生院）的100位全科医生、护士以及71位社区高血压首席医生参加了培训。杭州市第一人民医院的专家团队进行了“脑卒中的早期诊断与鉴别诊断”“脑卒中患者早期血压管理”“脑卒中的康复治疗”等内容的培训授课。

“实施社区脑卒中预防、康复服务项目的目的，就是为了全面建起‘脑卒中’的三级防治网络，二级、三级医院做好发生脑血管疾病的治疗，而社区卫生服务机构、卫生院等基层医疗机构则主要做好预防和康复服务。”杭州市卫生计生委基层卫生与妇幼保健处处长周华表示，该培训项目可以进一步提升杭州市基层医疗机构和医务人员的诊疗水平，满足广大患者就近在社区进行康复治疗的需求，减少脑卒中的发病率、致残率和死亡率。

下一步，杭州市卫生计生委、杭州市基层卫生协会将联合各区、县（市）卫生计生局（社发局），对杭州市的社区签约医生进行脑卒中的预防和康复服务的培训工作，预计将举办16~20场培训，使全市每个社区全科医生都得到培训。优秀的社区全科医生还将被派到市级医院的卒中中心进行临床进修和手术参观等培训。

省肿瘤医院举办 蔚蓝丝带天使行动技能大赛

□时报记者 纪含羽 通讯员 王屹峰

昨天，浙江省肿瘤医院开展的“2018蔚蓝丝带天使行动技能大赛”进入决赛环节，8名护士先后进行演讲和实战考核。据悉，获胜护士将作为代表参加8月3日举行的省内比赛。

蔚蓝丝带关爱癌痛患者公益项目今年刚进入杭州。作为蔚蓝丝带天使行动的首批落地城市之一，杭州将成为全国癌痛防治宣传的一大重点地区。如何更好地开展癌痛护理工作？时报记者注意到，在省肿瘤医院，癌症患者出院后随访已成为这项工作的重点。“大部分癌症患者出院回家后会服用吗啡、阿片类药物止痛，而止痛药带来的常见副作用就是便秘。每一个护士在随访时，都要关注患者的排便问题。此外，由于疾病和不适感，患者的精神心理也是护士关注护理的重点。”该院护理部主任吴婉英说。

据介绍，相比医生，护士对患者的陪伴更为长久与细致，护士通过日常护理贯彻癌痛全程管理，有效协助癌症治疗，实现肿瘤防治能力在根本上的进步。护理人员在癌痛护理过程中具有评估、落实、协作、指导等重要作用，护士通过对患者有针对性的护理干预和心理治疗能够有效改善患者病情和生存质量。

酗酒伤身又误事，又一例惨痛教训！ 23岁小伙酒后坠楼断8根肋骨

□时报记者 潘洁 通讯员 王婷 吴玲瓏

朋友聚会，觥筹交错似乎少不了。可是，7月2日晚上的那场酒，让阿天（化名）付出了惨痛的代价：肋骨断了8根，胸骨骨折。

“再也不喝酒，也不再劝酒了！”昨天，躺在浙江医院灵隐院区胸外科病床上的阿天连连摇头，后悔不迭。至今，他都不敢把发生在自己身上的这次意外，告诉远在山西老家的爸妈。

酒后意外坠楼

阿天今年23岁，在杭州一家培训机构当舞蹈老师。

7月2日晚，他和十多个朋友在民宿聚会。半年一次的欢聚，平时就有1斤多白酒酒量的阿天，因为晚上不用回家，便放开喝了起来。两三瓶红酒下肚，又掺和着数不清的啤酒，阿天喝断片，整个人晕了。朋友们安排他睡在民宿三楼，然后各自睡觉去了。

没想到第二天清晨，意外不期而至。当日早上5点半左右，民宿老板娘发现了从三楼坠落到二楼阳台的阿天，赶紧叫了120救护车。阿天就这样被送到了浙江医院灵隐院区急诊科。

原来，意外发生前，阿天一觉醒来，头晕有呕吐感，想去卫生间，结果错把阳台门当成了卫生间的门，又因为1.83米的个子，一个不小心就从较矮的阳台栏杆上栽了下去。

经浙江医院胸外科陈小烽副主任医师检查后诊断，阿天断了8根肋骨，胸骨骨折，同时伴有双肺多发肺挫伤，右侧液气胸，背部及双侧颈部、右侧胸壁软组织肿胀、积气。

好在人年轻，经过精心治疗，目前他已经能下地走动，但起码还需要两个月时间休养。

劝酒文化要不得

“酗酒伤身又误事。”浙江医院胸外科李传传医师告诉记者，医院曾收治过多名酒后受伤的病人，阿天的情况算是比较严重的。他如今恢复得不错，是不幸中的万幸。

喝酒要量力而行，劝酒更要三思。乌鲁木齐米东区人民法院曾判决一起因醉酒死亡引发的赔偿案。法官指出，如果饮酒出事，有4种情况，劝酒者须承担法律责任：

1. 强迫性劝酒。比如用“不喝不够朋友”等语言刺激对方喝酒，或在对方已喝醉、意识不清、没有自制力的情况下，仍劝其喝酒的行为。
2. 明知对方不能喝酒仍劝其饮酒。比如明知对方身体状况，仍劝其饮酒诱发疾病等。
3. 未安全护送醉酒者。如饮酒者已失去或即将失去对自己的控制能力，神志不清、无法支配自身行为时，酒友没有将其送至医院或安全送回家中。
4. 酒后驾车未劝阻，导致发生车祸等损害的。