



小学生集中上厕所发生踩踏 1死21伤

事发河南濮阳，校长已被免职，副校长称“当时学生像洪水一样往下冲”



发生踩踏事故的学校厕所



图为事发现场



受伤学生在医院接受治疗

河南省濮阳县人民政府22日下午发布情况通报，濮阳县第三实验小学（老校区）当日上午发生的学生踩踏事故，截至15:00，事故共造成22名学生受伤，其中1人在送往医院途中死亡，5人重伤。受伤学生已全部送往医院救治。

● ● ● 原因 集中去厕所，拥堵导致踩踏

当日下午，记者赶赴濮阳县第三实验小学，发生事故的是该学校老校区一栋三层小楼，学校的厕所位于该楼一层和二层，师生们把它称为“厕所楼”。这所学校当天组织月考，知情老师向记者介绍，考试前学生们集体上厕所时发生了意外。

该校老校区共有一年级、三年级、四年级三个年级，共1704个学生、67个教职工。一层楼公厕男女各一个，女厕蹲

位14个，男厕蹲位5个，另有一个长6米左右的小便池。二层楼两个女厕，蹲位各五个；男厕一个，蹲位5个，以及一个小便池。

根据濮阳县人民政府通报，事故发生原因是课间时间较短，学生集中去厕所，拥堵导致踩踏。

针对“现场发生墙体坍塌”的传言，记者在现场看到，卫生间一层二层没有所谓的“墙体坍塌”。

● ● ● 讲述

副校长刘文华： 学生像洪水一样往下冲

事发时，该校副校长刘文华正在事发地疏导学生有序下楼，刘文华称，事故发生时学生们像洪水一样往下冲。

刘文华介绍说：“我们是8点20分下了早读以后，孩子会去厕所方便一下，因为孩子多，我在一楼进行疏导，我看到孩子不拥挤了，就到其他地方进行疏导，当我走到第四个台阶的时候，这边的孩子已经多得像洪水一样，一直往下冲。”

刘文华说，当时看到一个孩子马上就要摔倒，他立马上前抱住，谁知可怕的事情还是发生了。“我看到有个孩子就要往前摔倒了，我抱住他，我想阻止孩子，(想让他们)慢慢地地下楼梯，结果呢，我的力量很小，后面的人流冲击力非常大，后面的孩子一块儿把我从第五个台阶一直顶下去，我面朝上，倒这儿了。”

另据了解，目前学校已暂时停课，具体复课时间还不确定。当地将根据事件后续情况决定学生何时复课。

教育局已另派工作人员主持第三实验小学当前的工作。综合

● ● ● 进展 小学校长已被免职

濮阳县第二人民医院工作人员称，送到医院的孩子伤情都比较重，有些有外伤。“急救人员到现场时，孩子们已经躺在地上了。”

濮阳县人民政府在当日的通报中表示，除成立事故调查组，进一步查清事故原因，总

结教训，做好学生家长安抚工作，对学生进行好心理疏导外，决定对学校实施改造，改善教学设施条件。

记者从河南濮阳县委宣传部获悉，22日上午濮阳县第三实验小学校长周玖菊已经被免职。

又一种廉价必备药消失？ 青光眼手术用药丝裂霉素告急

“国内眼科界有一段时间没丝裂霉素可用，主要生产商海正药业2014年被辉瑞收购，更名为海正辉瑞，停止丝裂霉素生产，各医疗机构一直只能使用库存，最后一批药物批号有效期2016年11月。”上海市青光眼学组副组长、复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科主任医师陈君毅说：“我们医院买到了最后一批药物，是全国最晚停的。”



漫画：短缺 新华社发 徐骏 作

丝裂霉素告急

陈君毅所说的丝裂霉素，指的是眼部手术中需要用到的抑制疤痕生长类药物。专家介绍，青光眼手术要在眼部做一个外流通道，这个通道在术后是不能迅速愈合的，否则就产生不了引流的效果，因此需要使用抑制疤痕生长的药物。

上世纪80年代，5-氟尿嘧啶应用于青光眼手术，大大提高了手术效果；上世纪90年代，丝裂霉素开始进入临床，效果更佳，手术成功率从原来40%提升到70%以上，成为青光眼手术必备药物。

“现在不仅丝裂霉素没有了，5-氟尿嘧啶也越用越少，面临断货，今年2月份开始采购不到。”陈君毅表示，虽然丝裂霉素可能被其他药替代，但新药进入临床，需要时间。“由于没有丝裂霉素可用，我们的手术成功率受到了明显影响。”

复旦大学附属眼耳鼻喉科

医院被誉为全国三大眼科中心之一，每天要开展10多台青光眼手术，年手术量3800余例。据悉，全国三大眼科中心此类手术总数一年万余例。

记者从国家食品药品监管总局官网发现，搜索“注射用丝裂霉素”一共有6条国药准字批准文号，涉及3个企业，除了海正辉瑞制药有限公司，还有江苏恒瑞医药股份有限公司和上海新亚药业有限公司。

海正辉瑞制药对这一情况回应表示，注射用丝裂霉素，自其批准文号于2014年2月归属海正辉瑞以来，一直未曾生产该产品，也从未参与该产品的招投标。根据国家新版GMP的要求，如启动该产品的生产，需要进行必要的技术改造，预计相关技术改造将持续较长的周期。目前正对此进行可行性评估。新亚药厂表示，该药已经停产。

廉价“救命药”出现短缺

近年来，不止是丝裂霉素，一些廉价常用药、没有替代品的“救命药”也曾因各种原因出现短缺，如心脏手术用药“鱼精蛋白”、治疗心脏衰竭的抢救用药“西地兰注射液”、治疗儿童肿瘤的放线菌素D、治疗婴儿痉挛的促皮质素、预防血栓栓塞性疾病的潘生丁等多种廉价药都曾出现断供情况。

“丝裂霉素以前售价11.5元，是一种廉价药，营业额小。需要手术的青光眼是眼科急诊，眼压极高，一旦拖延就会失明。”陈君毅说，此前，北京、广州的医生都已经发出了呼吁，广州甚至收集了千余名青光眼专业眼科医生的签名，但至今未解决。

中欧国际工商学院卫生管理与政策中心主任蔡江南表示，廉价药消失背后的一个原因在于生产环节，有的药价低于成本，加上以药养医机制没有完全取消，生产方和使用方没有动力之下，出现了扭曲的现象。需要尽快建立合理的价格机制，使得多方参与，包括供求方、医保支付方等，真正考虑到药品的成本、性价比。

“能不能对疗效确切、临床必须、无可替代且价格低廉的药品进行国家储备？譬如说，企业根据往年的市场需求进行生产，国家进行部分补贴一次性买断，让企业能有些事先的准备。”一位药企负责人如是建议。

据新华社