



曾侯乙墓：“爆款”的中华文明悦耳之音



▲参观者在湖北省博物馆观看展出的曾侯乙编钟(2018年8月17日摄)。新华社记者肖艺九摄

物就被以一种开放的状态进入研究者和公众的视野。“从全国各地来的专家云集随县,开展研究。”

早在曾侯乙编钟之前,包括黄翔鹏在内的音乐文物专家已经先后到过山西、陕西、河南、甘肃等地,对出土编钟进行研究,并提出了“一钟双音”的发现。但是,这一新成果却每每被斥为“无稽之谈”,没有人相信在一件钟上会发出两个不同的音。直到曾侯乙编钟的出土,中国先秦乐钟的“一钟双音”才被世人普遍认可。

在曾侯乙编钟的钟体、钟架和挂钩构件上,共有3700多字铭文。这些铭文不仅标注了各种所发音律及律调阶名,还清楚地表明了这些阶名与楚、周、齐、申等各国律调的对应关系。

音乐学家们发现,曾侯乙钟铭简直是一部成套的乐律体系,其中出现了十二律及其异名达28个之多,其中大多数早已失传。冯

光生至今仍然惊叹:“这是一部金光闪烁的乐律经,足以改写中国古代音乐史和世界古代音乐史。”

“曾侯乙编钟是轴心时代音乐文化的高峰。”湖北省博物馆研究员张翔说,曾侯乙编钟不可辩驳地表明,在公元前五世纪,中国已经有了十二音系统,具备旋宫转调的能力,有良好的音乐表现性能。“一钟双音”及“十二律”的发现,是中国人民在公元前五世纪为人类的音乐文化作出的伟大贡献。

开放:响彻中外的文化交流“特使”

湖北省博物馆馆长方勤介绍,1983年,第一套曾侯乙编钟复制件通过国家验收,达到了“形似”“声似”的效果。1984年国庆期间,专门成立的湖北省编钟乐团应邀赴北京,用刚刚荣获文化部科技进步一等奖的曾侯乙

编钟复制件,为共和国生日献上了首场大型民族交响乐。

编钟见证着新中国成立以来重大事件,也拉近了中国与世界的距离。作为中国文化使者,编钟出访和演出已涉足数十个国家和地区,许多外国领导人还亲自演奏过。

1997年香港回归,作曲家谭盾创作大型交响曲《一九九七:天地人》,曾侯乙编钟以雄浑深沉的乐声走上世界舞台;2008年北京奥运会颁奖仪式的音乐,以曾侯乙编钟的原声和玉磬的声音,制作了“金玉齐声”“金声玉振”的宏大而庄严的颁奖礼乐……

2018年7月,国际博物馆协会乐器和音乐收藏委员会代表、美国纽约大都会艺术博物馆的乐器部主任伊丽莎白·布莱德利女士迎来了她与编钟的“第二面之缘”。她对记者说,“编钟是世界人民了解中国古代音乐最好的途径之一。它以声音和文字互相印证的方式,保存了人类的音乐记忆,是当之无愧的世界记忆遗产。”

近日,湖北省文物考古研究所公布了随州枣树林墓地考古发掘成果,两组曾国国君以及夫人并穴合葬墓的发掘,填补了春秋中期曾国考古的空白。近10年来,湖北不断有关于曾国的考古新发现,迄今为止共确认曾国13位带有私名的曾侯,有名字的国君21位。关于曾国的考古与研究仍在继续……

谈及对曾侯乙编钟的后续研究,当年的考古领队、年近90岁的谭维四在病榻上告诉记者,音乐考古和音乐文物的研究还需要去做很多工作,尤其是需要更多的考古发掘去支持,把曾侯乙编钟的问题研究透,这就是我的希望。

作为曾侯乙编钟的出土地,目前位于湖北随州的擂鼓墩古墓群遗址正在加快建设擂鼓墩国家考古遗址公园,并且即将启动曾侯乙墓遗址脱水修复保护工作,编钟青铜古镇和国际乐器交易城也有望在此落成。



防癌控癌我们还能做什么?

每年新发癌症病例约380万,死亡人数约229万

许多人觉得,癌症在发病早期缺乏明显的表征,导致发现患癌时已是中晚期,错过了治疗的最佳时期。事实上,目前的技术手段可以通过筛查早期发现大部分的常见癌症,而三分之一的癌症可以通过早期发现得到根治

很多患者不敢承认自己是癌症病人,去正规医院进行规范治疗,转而寻求保健品、偏方等“歪门邪道”

应加强全民教育,提高对规范化治疗的认识,建议患者不要轻信保健品、偏方或虚假广告,以免贻误治疗时机

新华社北京8月26日电(记者王秉阳、黄筱)每年新发癌症病例约380万,死亡人数约229万,总体癌症发病率平均每年上升3.9%左右,发病率及死亡率呈现逐年上升趋势。癌症已成为我国四大慢性病之一,严重影响我国人民健康。

最新发布的健康中国行动将癌症防治行动列入防控重大疾病板块,列出遏制癌症发生率快速增长势头、提高生存率的相关建议和举措。

中国医学科学院肿瘤医院副院长王绿化表示,肿瘤防治以往多是专业领域在重视,本次提出癌症防治行动代表政府的重视,出台了系统化顶层设计,明确了个人、家庭、社会、政府协同推进的实际行动,是我国进行癌症防治的路线图和施工图。

关口前移 推动尽早防癌控癌

抗癌药零关税、医保谈判、加快新药审批、加入基本药物目录……近年来,为了让患者用得起抗癌药物,国家有关部门打出“天价药”降价组合拳,不断加大对抗癌药相关政策改革力度,保障癌症患者的健康。

从影响健康因素的前端入手,推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心,从注重“治已病”向注重“治未病”转变是健康中国行动的一大亮点,癌症防治行动同样着眼于预防,努力使每个人都能够了解癌症防治必备的核心健康知识与技能,把“每个人是自己健康第一责任人”的理念落到实处。

《国务院关于实施健康中国行动的意见》指出,倡导积极预防癌症,推进早筛查、早诊断、早治疗,降低癌症发病率和死亡率,提高患者生存质量。有序扩大癌症筛查范围,王绿化表示,这种转变说明党和政府已经开始重视全生命周期的肿瘤防控。

预防为主 齐促早筛早诊早治

“密切关注癌症危险信号”“普遍开展癌症机会性筛查”……面对严峻的局势,此次健康中国行动针对癌症预防、早期筛查及早诊早治等方面给出有关建议。

世界卫生组织认为癌症是一种生活方式疾病,三分之一的癌症完全可以预防。吸烟、肥胖、缺少运动、不合理膳食习惯、酗酒、压力、心理紧张等都是癌症发生的危险因素。“戒烟限酒、平衡膳食、适量运动、心情舒畅可以有效降低癌症的发生率。”中国医学科学院肿瘤医院预防科副主任医师边志民说,要尽早关注癌症预防,从小养成健康的生活方式,避免接触烟草、酒精等致癌因素,降低癌症的发生风险。

许多人觉得,癌症在发病早期缺乏明显的表征,导致发现患癌时已是中晚期,错过了治疗的最佳时期。事实上,目前的技术手段可以通过筛查早期发现大部分的常见癌症,而三分之一的癌症可以通过早期发现得到根治。早诊早治是提高癌症生存率的关键。

如何提高早诊早治率?健康中国行动提出倡议,个人应定期进行防癌体检。中国医学科学院肿瘤医院预防科副主任张凯表示,防癌体检是在癌症风险评估的基础上,针对常见癌症进行的身体检查,其目的是让群众知晓自身患癌风险,发现早期癌症或癌前病变,进行早期干预。

“在我国主要发病癌症包括肺癌、乳腺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌、食管癌、宫颈癌、前列腺癌等。前6种癌症的发病率约占所有肿瘤的70%,死亡占比也接近80%。”张凯表示,50岁以上的人群是绝大多数恶性肿瘤的重点目标,应首先对这些主要发病癌症进行定期筛查,提高早诊早治率。

正视癌症 规范治疗提升效果

如今,谈癌色变依然是现在普遍存在的现象。很多患者不敢承认自己是癌症病人,去正规医院进行规范治疗,转而寻求保健品、偏方等“歪门邪道”。

何为规范化治疗?国家卫健委发布的《癌症防治核心信息及知识要点》指出,规范化治疗是长期临床治疗工作的科学总结,根据癌症种类和疾病分期来决定综合治疗方案,是治愈癌症的基本保障。《国务院关于实施健康中国行动的意见》提出,推广应用常见癌症诊疗规范。

临床工作中经常可以遇到因前期治疗不规范而导致病情发展为严重且复杂的病人。近期一位子宫内腺癌的病人因术后病情恶化,到中国科学院大学附属肿瘤医院治疗,妇瘤外科主任医师于爱军发现,由于病人之前接受的手术操作不规范,导致治疗难度相对较低的癌症,演变成了治疗困难、危及病人生命的重症。

“10个月前她在外院做了全子宫切除手术,但医生没有在术中做快速冰冻切片进一步确诊,术后病理切片发现子宫恶性肿瘤,也没有给予相应的补救治疗,这可能会导致术后十年生存率降低。”于爱军说。

王绿化表示,应通过医联体、远程会诊、在线学习等手段提高基层卫生人才能力,借助大数据等信息化手段,加强医疗行业监管。同时加强全民教育,提高对规范化治疗的认识,建议患者不要轻信保健品、偏方或虚假广告,以免贻误治疗时机。

新华社武汉8月26日电(记者喻珮、皮曙初)在悠久的中华文明发展史上,来自“孔子时代”的音乐曾侯乙编钟历经两千多年经久不衰;新中国成立70年来的文明再发现进程中,曾侯乙墓考古发现这个中国“国家宝藏”不断为人类谱写共同的“世界记忆”。

发现:震惊世界的礼乐场景

1977年9月,一支部队在随州擂鼓墩平整山头、兴建厂房时,偶然发现这座战国早期大型墓葬。1978年3月,以湖北省博物馆谭维四为队长的考古队开始实地勘察。当年20岁出头、现任中华世纪坛世界艺术中心研究馆员的冯光生也到了工地上,这是学音乐的他第一次接触考古。

回忆曾侯乙墓打开的那一幕,冯光生依然难掩激动:“墓葬打开,我看到的是一个200多平方米的游泳池,墓中全是水。但是,伴随着潜水泵的马达声,水位缓缓下降,我和在场所有人一样,完全惊呆了。”

让冯光生印象最为深刻的是从水中缓缓露出一根木柱、三层横梁,以及悬于梁下的一件件青铜古钟。水落钟出,他被深深震撼:如此规模宏大、气势磅礴、数量众多的一套青铜编钟,经历两千多年竟然屹立不倒,只有两件雨钟掉到了泥中。

经过清理检测,曾侯乙编钟共有65件,编成八组,悬挂在三层钟架上,全套编钟总重量2.5吨。

至今,曾侯乙编钟仍是中国出土数量最多、重量最重、音律最全、气势最为宏伟的一套编钟。其巍峨、完美的“曲悬”架式,与配套的曾侯乙编磬,完整、明确地呈现了周代诸侯的“轩悬”制度,并与其他青铜礼器一起交织出一幅接近于现实的礼乐场景。

这些罕见的音乐文物中,不仅包括曾侯乙编钟原件,还有在曾侯乙墓同时出土的编磬、琴、瑟、排箫、竹篾等共125件乐器。随之而来,关于史料中鲜有记载的、曾侯乙的故乡“曾国”也再次进入考古学家和史学家的视野,“曾国之谜”得以层层剥开……

研究:“一钟双音”的乐律书

冯光生回忆说,从甫一出土,这件稀世文

进口药、创新药、网络售药

新修订的药品管理法回应三大关切

我国将建立健全药品追溯制度

8月26日,十三届全国人大常委会第十二次会议表决通过了新修订的药品管理法

该法自2019年12月1日起施行 提出将建立健全药品追溯制度

药品追溯制度是药品管理法的一项重要制度 指的是利用信息化手段保障药品生产经营质量的安全,防止假药、劣药进入合法渠道,并且能够实现药品风险控制,精准召回

新华社发(边纪红制图)

新修订的药品管理法强化药品供应保障

8月26日,十三届全国人大常委会第十二次会议表决通过新修订的药品管理法

新修订的药品管理法明确

- 国家实行 **药品储备制度**
- 国家建立 **药品供求监测体系**
- 国家实行 **短缺药品清单管理制度**

国家实行 **短缺药品优先审评制度** 等,多部门共同加强药品供应保障工作

新修订的药品管理法专设第三章“药品上市许可持有人”,对持有人的条件、权利、义务、责任等作出了全面系统的规定

新修订的药品管理法对药品研制、生产、流通环节予以严格管理

药品管理法是我国药品监管的基本法律

新修订的药品管理法自2019年12月1日起施行

新华社发(李栋制图)

新华社北京8月26日电(记者赵文君、屈婷)十三届全国人大常委会第十二次会议26日表决通过新修订的药品管理法,自2019年12月1日起施行。这是药品管理法时隔18年后第一次全面修改。如何更好地满足群众用药需求,更快用上好药,用得起好药?针对社会关切的焦点问题,在26日全国人大常委会办公厅举行的专题新闻发布会上,国家药监局政策法规司司长刘沛进行了回应。

对未经批准进口药品加强科学监管

新修订的药品管理法第124条规定,对于未经批准进口少量境外合法上市药品,情节较轻的,可以减轻或者免于处罚。“这次对假药劣药的范围进行修改,没有再把未经批准进口的药品列为假药,是回应百姓关切。”刘沛表示,同时也要看到,法律把未经批准进口的药品从假药里面拿出来单独规定,并不等于降低了处罚力度,而是从严设定了法律责任。

“从境外进口药品,必须要经过批准,这是本法的规定,这是一个原则,没有经过批准的,即使是在国外已经合法上市的药品,也不能进口。”刘沛说。

刘沛说,违反本法第124条规定,构成生产、进口、销售假药劣药的,仍然按生产、进口、销售假药劣药进行处罚。这种行为仍然是违反药品管理秩序的行为,违反规定的仍要处罚,并在法律责任中对违反管理秩序作了专门规定。

现行法律对假药劣药范围的界定比较宽泛,既有根据药品质量界定,也有未经审批生产的药品等按假药劣药论处的情形,不利于精准惩治。

上海市食品药品安全研究会会长唐民皓说,新修订的药品管理法取消了“按假药论处”“按劣药论处”表述,将药品生产经营活动中的违法违规情形从药品品质的假劣中分离出来,单独列出进行表述,有助于监管执法的科学性。

从制度设计上鼓励创新,加快新药上市

新修订的药品管理法专设第三章“药品上市许可持有人”,对持有人的条件、权利、义务、责任等做出了全面系统的规定。

“这次新引进的药品上市许可持有人制度有一个重大的好处,就是从制度设计上鼓励创新。”刘沛介绍,上市许可持有人制度,是拥有药品技术的药品研发机构和生产企业,通过提出药品上市许可的申请,获得药品注册证书,以他自己的名义将产品投向市场,对药品全生命周期承担责任的一项制度。

“有人说上市许可持有人是出品人,或是持证商。”刘沛说,除了生产企业以外,科研机构有能力创新出新的产品,要让他能够获得产品上市以后的巨大收益。建立上市许可持有人制度的目的,就是要鼓励创新。

刘沛介绍,新修订的药品管理法在总则中明确规定,国家鼓励研究和创新新药,增加和完善了10多个条款,增加了多项制度举措。这为鼓励创新,加快新药上市,释放了一

系列制度红利。

过去临床试验审批是批准制,新修订后优化了临床试验管理,改为默示许可制,临床试验机构的认证管理调整为备案管理,将提高临床试验的审批效率。在审评审批药品的时候,将化学原料药、相关的辅料和直接接触药品的包装材料和容器调整为与制剂一并审评审批,同时对药品质量标准、生产工艺、标签和说明书也一并核准。

“建立了附条件审批的制度。”刘沛介绍,这一制度缩短了临床试验的研制时间,使那些急需治疗的患者能第一时间用上新药。附条件审批的制度,对于治疗严重危及生命且尚无有效治疗手段的疾病,以及公共卫生方面急需的药品,临床试验已有数据显示疗效,并且能够预测临床价值的可以附条件审批,以提高临床急需药品的可及性。

“附条件批准也有更严格的要求。”刘沛说,比如在药品注册证书中要载明相关事项,药品上市许可持有人在药品上市以后还要采取更严格的风险管控措施。这样既满足了临床需求,同时又能确保上市药品的安全。

网络销售药品线上线下相同标准、一体监管

网络销售处方药是公众关注的焦点。有人认为,允许网络销售处方药,会放大药品安全风险,带来安全隐患。也有意见认为,为满足群众的用药需求,对网售处方药加强事中事后监管,优化公共服务,不要一禁了之。

刘沛介绍,药品管理法在修订过程中,对网络销售处方药的问题广泛听取各方面意见,

采取了包容审慎的态度。新修订的药品管理法要求,网络销售药品要遵守药品经营的有关规定,并授权国务院药品监督管理部门会同国务院卫生健康主管部门等具体制定办法,同时规定了几类特殊管理药品不能在网上销售,为实践探索留有空间。

刘沛表示,按照新修订的药品管理法,网络销售药品坚持线上线下相同标准、一体监管的原则。“线上线下一致”,对于网络销售的主体,必须先取得了许可证的实体企业,线下要有许可证,线上才能够卖药。网上销售药品,要遵守新修订的药品管理法关于零售经营的要求。

考虑到网络销售药品的特殊性,对网络销售的处方药规定了更严格的要求,比如药品销售网络必须和医疗机构信息互联互通,信息能共享,确保处方的来源真实,保障患者的用药安全。此外,配送也必须要符合药品经营质量规范的要求。

刘沛透露,关于药品网络销售监督管理的相关办法,正在起草过程中。下一步,将以贯彻新修订的药品管理法为契机,会同卫生健康等部门广泛听取意见,努力规范和引导药品网络销售健康发展,更好地保障公众的用药权益。

今日关注

药品管理法