



昨天是世界难民日,根据联合国难民署发布的一份最新统计报告,人类面临近20年来最大的难民群体。其中,叙利亚危机是造成数字攀升的原因之一。

世界难民日探访全球最大难民营达达布 人类面临20年来最多难民 过半难民由战争导致,每4秒多一个人受苦

每4秒多一个难民

这份新的报告显示,2012年,全球被迫流离失所人数上升至4520万人,较2011年增长近300万人,他们中的1540万人是难民。

联合国难民署驻中国及蒙古地区代表竹赛普告诉记者,除了难民,这一统计中还包括了93万多寻求庇护者以及2880万人因内部冲突而在其国内流离失所的人。

竹赛普说,近两年来,难民人数上升速度

加快。这份新的报告也对这一增长速率表示了担忧。2012年出现了760万新的流离失所者,这意味着,每过4.1秒,全球就会多一个难民或流离失所的人。

联合国难民事务高级专员安东尼奥·古特雷斯说:他们反映一个现实,有一个庞大的群体,其中的每个人都在遭受苦难,对于国际社会来说,阻止矛盾与及时帮助愈发困难。

过半难民由战争导致

根据难民署的统计,55%的难民来自于5个受战争影响的国度,即阿富汗、索马里、伊拉克、叙利亚以及苏丹。所以,战争仍然是导致大量难民的最主要因素。

巴基斯坦是目前最大的难民收容国,安置了

160万人,其次是伊朗,德国位列第三。发展中国家收容了81%的难民。

据报告,阿富汗是世界上最大的难民“输出国”,这一纪录已经被阿富汗保持了32年。值得关注的是,18岁以下的少年儿童占难民总数的46%。

每天有300位难民到达达布难民营避难

在肯尼亚东部距离索马里边境约90公里的地方,存在着目前世界上最大的难民营——达达布。在一次探访中,美国摄影师布伦丹用镜头记录下难民的生活。

达达布难民营建于20年前,设计容纳难民人数最多9万人,但目前有40多万人居住在这片由树枝和防水布搭建起来的临时避难所里,其中绝大部分为索马里人。

很多难民都是徒步穿越危险的地区前往

达达布难民营的,在通过注册后,难民们可以领取21天的口粮。据统计,每天平均大约有300个难民来到达达布难民营。

由于肯尼亚本身能力有限,无法承担扩建难民营的计划,加之难民人数不断增加,达达布难民营目前的生存条件十分恶劣,无法给难民提供住处,也无法提供水和其他补给,越来越多的难民坐在营地外面,得不到适当的保护和支持。

本报综合



非手术摘掉近视镜已成现实

“暑期免费摘镜体验班”开始接受报名

——每周前50名可获赠电视电脑防护镜一副

暑假是孩子近视高发期。假期,孩子远离了老师的监管,而家长也因工作繁忙无暇照顾孩子,致使很多孩子毫无节制地玩电脑、看电视。由于学生的眼球发育未成熟,这种持续性注视发光屏幕的近距离用眼,对眼球肌内的伤害特别大,很多孩子假期结束回校上课时,忽然发现看不清黑板上的字,近视度数又长了。

孩子做完作业后,很多家长不放心让他们出去玩,便以看电视、课外书作为孩子的休息方式,这种“休息”反而加剧了眼睛的疲劳;还有些近视学生由于看不清远处,反而对看书、绘画、看电视等近距离用眼的活动增加了兴趣,长此以往产生了恶性循环,进一步加重了眼睛的负担,导致近视度数不断增长。

专家提醒:孩子在暑假期间要保证充足的睡眠,避免长时间近距离用眼。



美国麦迪格专家Hans Bleshoy先生为学生检查视力

同时,家长应利用暑期充足的时间,采取科学的防治措施,对视力进行矫正,大部分学生完全可在此期间摘掉近视镜。

为了帮助更多的孩子在暑期摘掉近视镜。本报特与美国麦迪格眼视光中心联合举办“暑期免费摘镜体验班”,每周前50名近视学生还可获赠电视电脑防护镜一副。

此次活动,将在北京、上海、天津、成都、西安等近30个城市同期开展。我市近视学生家长,均可拨打本报电话0311-85525271申请。

活动内容

- 1.价值480元9项专业眼检;
- 2.免费体验非手术摘眼镜,视力可现场得到提升;
- 3.每周前50名近视学生可获赠电视电脑防护镜一副。

报名条件

- 1.年龄8-20岁以下,近视度数1000度以内、散光300度以内患者;
- 2.无严重的干眼症、重度沙眼、角膜炎等眼部疾病;
- 3.所有报名参加免费体验活动的学生必须由家长陪同。

报名电话: 0371-87097577

地址: 郑州市花园路与农业路交叉口招银大厦14层1407室(大商新玛特北邻)

相关链接

普通近视与高度近视是两种病 两招就可以轻易区别

笔者在采访中发现,很多家长将普通近视和高度近视混淆,以为仅仅是眼镜度数的区别。专家表示,两种近视可以从两个方面很轻易地分别开来。

专家告诉笔者,普通近视成年后近视度数增加不明显或不再增加。而高度近视的遗传性是比较明显的,近视出现的年龄相对较早,近视度数增加较快,高度近视成年后近视度数还会增加。

临床上将600度以上的近视定义为高度近视。由于高度近视常伴有眼球轴长的改变,高度近视的视网膜和脉络膜会产生病变,从而产生许多严重的并发症,如:巩膜后葡萄肿;视网膜萎缩、出血和裂孔;玻璃体液化;裂孔性视网膜脱离;高度近视黄斑病变等恶性病变。因此高度近视又称为病理性近视、恶性近视、变性近视,是致盲的主要原因之一。

普通近视一般可以通过戴眼镜矫正视力,而高度近视戴眼镜也不能完全矫正视力,甚至视力严重下降,影响患者的学习、工作和生活。

正是鉴于此,青少年近视患者控制近视快速发展的意义尤为重要。那么如何能够控制度数增长,避免形成高度近视呢?专家表示,近视患者首先应每季度做一次专业的视光检查,做到早发现早控制;另外,每半年要做一次眼底检查,观察眼底是否出现不良病变,以便及时治疗。

科技前沿

非手术如何摘掉近视镜?

中国学生每天的课业学习用眼量是欧美学生的2到3倍,晚间通常有长达数小时的恶性学习用眼状态。

为此,2008年美国麦迪格公司根据中国孩子的用眼特征,研制出了专门适合中国孩子使用的麦迪格塑形组合。

我们知道小树长歪了,用木棍进行矫正,一段时间后,小树就会笔直地生长了。麦迪格塑形组合技术,由易恩斯(eLens)多维镜片和麦迪格智能防护镜组合。易恩斯多维镜片在睡眠中配戴,依据流体力学原

理,并借助眼睑的自然压力,对角膜进行整夜的健康塑形,使角膜中心区平坦,周边区逆几何改变,重塑角膜曲率,从而恢复正常视力。

麦迪格智能防护镜在晚上长时间恶性用眼时佩戴,利用三棱折射原理,使入眼光线改变成两条平行线,形成模拟望远状态,解除视疲劳,切断了近视产生的根源,巩固了易恩斯镜片的矫治效果。

麦迪格塑形组合实现了治疗量大于用眼量,解决了近视治疗的关键难题。

防治近视的三大关键

关键一: 是否能切断近视产生的根源——视疲劳

只有治疗量大于用眼量的治近方式才能从根本上消除近视产生的根源——视疲劳。

关键二: 是否安全有效

可逆性的非手术治近方式,是既安全又能重塑角膜形态的近视矫治方式。

关键三: 是否易于长期坚持使用

是治疗效果的保障。麦迪格塑形组合真正实现了治疗量大于用眼量,且易于坚持,抓住了防治近视的三大关键。