

<<福岛核灾公共卫生启示录>>

图书基本信息

书名：<<福岛核灾公共卫生启示录>>

13位ISBN编号：9787516300831

10位ISBN编号：7516300837

出版时间：2013-1

出版时间：军事医学科学出版社

作者：刘长安，陈肖华 主编

页数：194

字数：166000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<福岛核灾公共卫生启示录>>

### 内容概要

《福岛核灾公共卫生启示录》是对2011年日本东京电力公司福岛第一核电站特大事故中一些重要公共卫生问题的回顾与思考，旨在以邻为鉴，以史为鉴，从中汲取必要的经验教训，对我国核应急准备相关安排的不断完善或有微末裨益。

主要内容包括福岛核事故中的撤离和隐蔽；对稳定碘预防的再讨论；福岛核事故中的稳定碘预防；福岛核事故中的饮用水安全问题；福岛核事故中的食品安全问题；东日本复合灾害的精神卫生和社会心理影响及其应对；受福岛核事故影响居民的照射水平评估和健康管理调查；福岛第一核电站应急工作人员的照射管理和健康监护；核与辐射突发事件现场医学处置原则；核与辐射突发事件公众社会心理效应及防护对策等。

## <<福岛核灾公共卫生启示录>>

### 书籍目录

#### 第1章福岛核事故中的撤离和隐蔽（上）

- 1.1 撤离和隐蔽：一般特征和相关标准
- 1.2 日本在应急准备阶段的考虑和安排
- 1.3 福岛核事故发生后撤离和隐蔽的实施
- 1.4 讨论

#### 参考文献

#### 第2章福岛核事故中的撤离和隐蔽（下）

- 2.1 事故处理的进展概况
- 2.2 对撤离指示区域的再评估考虑
- 2.3 应急撤离准备区的解除
- 2.4 计划撤离区和警戒区的保障
- 2.5 关于新的撤离指示区域
- 2.6 撤离指示区域的去污
- 2.7 关于建议撤离的特定地点
- 2.8 撤离、隐蔽与稳定碘预防
- 2.9 受影响居民受照水平评估
- 2.10 讨论
- 2.11 福岛核事故调查委员会的建议

#### 参考文献

#### 第3章对稳定碘预防的再讨论

- 3.1 核事故时放射性碘的释放及其照射途径
- 3.2 辐射诱发甲状腺癌的危险估计
- 3.3 稳定碘预防的基本原理
- 3.4 干预水平
- 3.5 关于服碘时机和持续时间
- 3.6 不同人群组的推荐用药方案
- 3.7 福岛事故后日本实施的稳定碘预防

#### 参考文献

#### 第4章福岛核事故中的稳定碘预防

- 4.1 日本在应急准备阶段的有关考虑和安排
- 4.2 福岛核事故发生后的响应
- 4.3 NSC关于稳定碘预防的新建议
- 4.4 福岛核事故所致公众甲状腺剂量的估算
- 4.5 讨论

#### 参考文献

#### 第5章福岛核事故中的饮用水安全问题

- 5.1 饮用水摄入限制暂行规定值
- 5.2 自来水辐射监测及摄入管制政策
- 5.3 监测结果及摄入管制的实施
- 5.4 部分国家或地区的适用标准
- 5.5 讨论

#### 参考文献

#### 第6章福岛核事故中的食品安全问题

- 6.1 核电厂核事故与食品的放射性污染
- 6.2 日本食品行动水平的确立与修订

## <<福岛核灾公共卫生启示录>>

6.3 日本采取的食品监测及管制政策

6.4 食品监测结果和管制概况

6.5 相关标准的技术考虑及适用

6.6 讨论

参考文献

第7章 东日本复合灾害的精神卫生和社会心理影响及其应对

7.1 引言

7.2 灾前精神卫生状况与应急准备

7.3 作为应激源的灾情简况

7.4 灾后MHPSS问题及其应对

7.5 讨论

7.6 核或放射紧急情况心理支持的参考程序

参考文献

第8章 受福岛核事故影响居民的照射评估和健康管理调查

8.1 引言

8.2 福岛第一核电站邻近地区公众的照射水平评估

8.3 福岛县居民健康管理调查

8.4 国际合作

8.5 讨论

参考文献

第9章 福岛第一核电站应急工作人员的职业照射管理和健康监护

9.1 关于应急照射情况下的个人剂量参考水平

9.2 事故期间的职业照射管理

9.3 应急工作人员的受照情况

9.4 健康监护

9.5 国际基本安全标准2011暂行版的有关要求

9.6 讨论

参考文献

第10章 核与辐射突发事件现场医学处置原则

10.1 引言

10.2 公众和应急救援人员的防护

10.3 核与辐射损伤伤员的现场抢救

10.4 烧伤、冲击伤及复合伤的处理原则

10.5 非放射损伤和放射损伤的救治原则

参考文献

第11章 核与辐射突发事件公众社会心理效应及防护对策

11.1 核与辐射突发事件的公众社会心理效应

11.2 核与辐射突发事件公众社会心理效应的防护对策

参考文献

附录A 核或放射紧急情况污染后进入国际贸易的食品中放射性核素的指导水平

A.1 CAC / GL 5—2006与CAC / GL 5—1989主要技术内容比较

A.2 CAC / GL 5—2006的安全性评估

A.3 讨论

参考文献

附录B 关于饮用水卫生标准中的放射性指标

B.1 放射性指标基准值的确定原则

B.2 饮用水中放射性核素的指导水平

<<福岛核灾公共卫生启示录>>

B.3饮用水中放射性的评价方法与程序

B.4关于饮用水中放射性检验方法标准

B.5关于适用范围

参考文献

## &lt;&lt;福岛核灾公共卫生启示录&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页： 2.9 受影响居民受照水平评估 日本对福岛核事故受影响居民（特别是撤离指示区域的居民）进行了长时期、大规模的照射水平评估和健康管理调查，进展情况及初步结果参见第8章（文献[23]）。

世界卫生组织（WHO）也于2012年5月发表了该事故辐射剂量的初步评估报告。

结果显示：福岛县影响最为严重的两个地点——浪江町和饭馆村，居民事故后一年间累积有效剂量在10~50 mSv，其中地面沉积的外照射和吸入的贡献各占90%和10%；福岛县其他地区，这一数值在1~10 mSv，被认为没有超出天然辐射水平；日本其他地区居民有效剂量在0.1~1 mSv；日本邻国的辐射量则远低于0.01 mSv。

估算浪江町1岁婴儿甲状腺待积当量剂量为100~200 mSv，其中吸入、食入和外照射的贡献各占50%、20%和30%；浪江町10岁儿童甲状腺待积当量剂量在10~100 mSv，吸入、食入和外照射的贡献各占60%、10%和30%；福岛县其他地区1岁和10岁儿童甲状腺当量剂量在10~100 mSv；日本其他地区1岁和10岁儿童甲状腺当量剂量在1~10 mSv；日本邻国的数值远低于0.01 mSv【24】。

各种照射途径对剂量的贡献份额参见文献[24]之表3和表4。

对于儿童甲状腺剂量，WHO的估计值（偏保守）远远高于日本提供的数值。

这与日本未能及时（1周内）实施甲状腺监测、监测手段简易粗糙、监测样本量（1149名）和覆盖区域（饭馆村、川俣町、磐城市，不含浪江町）不具备足够的代表性也有一定关系【23】。

2.10 讨论 事实证明，长期室内隐蔽是行不通的。

随后在计划撤离区的提出是基于年剂量（20 mSv）而非短期预期剂量（50 mSv），是在约1个月左右的时间从容撤离而非紧急撤离。

但是，“紧急时辐射影响快速预测网络系统”（SPEEDI）的数据未能适时公布，也没有就如何确定合适的撤离区域和日程安排与所涉市町村进行必要的磋商，使得居民对撤离产生困惑，撤离过程中造成不必要的混乱和损失。

在应急照射情况向现存照射情况转变的安排中，应当考虑到不同地理区域可能在不同时间经历这种转变。

在撤离指示区域调整、解除和撤离人员返家的进程中，应对“热点”及放射性物质的扩散情况进行持续监测，并实施旨在防止任何潜在扩散的措施；积极有效地建立并推进去污、重建、重新安置、赔偿以及生活与就业援助政策，并确保信息的透明性和广泛的公众参与。

2.11 福岛核事故调查委员会的建议 日本内阁成立的福岛核事故调查委员会在2012年7月发表最终报告，其中对核事故后居民撤离程序的建议引述如下备考[25]。

（1）有必要在日常生活中采取行动改善公众对核与辐射的认知，告知其基本的、实用的知识，例如核电厂严重事故时放射性物质是如何释放的，如何在风以及其他媒介的作用下扩散，如何落回到地面，辐射照射如何影响人类健康等。

（2）地方政府需要制定撤离准备计划，在计划中应充分考虑核事故可能异常严重的特性，定期组织模拟真实情景的撤离演练，设法提升民众参与演练的热情。

## <<福岛核灾公共卫生启示录>>

### 编辑推荐

《福岛核灾公共卫生启示录》可供核与辐射应急主管部门、公共卫生机构、辐射防护机构和医疗机构的辐射防护、公共卫生、应急医疗等相关专业技术人员和管理人员阅读。

<<福岛核灾公共卫生启示录>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>