

固体饮料冒充特医奶粉？ 湖南再现大头娃娃

国家市场监督管理总局：对涉事商家进行彻查，依法从严从重处罚 湖南省政府：成立调查组彻查涉事商家

A 导购员向家长力荐“奶粉”

羊城晚报记者 马灿

近日，湖南郴州“假奶粉”事件引发社会广泛关注。5月13日，记者从郴州市永兴县委宣传部获悉，该县已召开专题会议研究，组织专人开展调查。涉事公司旗下的5家门店已将相关产品下架。

国家市场监督管理总局13日晚发布信息，要求湖南省市场监管部门严查普通食品冒充特殊医学用途配方食品的违法行为，责成湖南省市场监管部门对涉事商家进行彻查，依法从严从重处罚，及时向社会公布调查结果。

据新湖南客户端5月14日消息，湖南省人民政府已责成湖南省市场监管管理局、郴州市等组成调查组彻查涉事商家。

据湖南媒体报道称，近日，郴州市永兴县多位家长发现自己孩子身体出现湿疹、体重严重下降、头骨畸形酷似“大头娃娃”及不停拍头等异常情况。经医生检查发现，这些孩子普遍存在维生素D缺乏、发育迟缓等症状，并依此诊断为佝偻病。

报道称，受害儿童曾被医院诊断为牛奶过敏，需要服用深度水解奶粉，也就是俗称的氨基酸奶粉。当

家长们去郴州爱婴坊母婴店买奶粉时，导购员会推销“倍敏敏”蛋白固体饮料，声称“是店里最好的奶粉，也是最畅销的”，许多过敏宝宝都是吃这种奶粉。

在部分妈妈看到罐子下面写着“蛋白固体饮料”产生怀疑时，导购员说蛋白固体饮料就是牛奶的另一个简称。该店店长也坚称这款“倍敏敏”蛋白固体饮料是一款特殊奶粉。

B 已安排为婴幼儿体检及治疗

13日18时左右，永兴县委宣传部向羊城晚报记者回应称，经了解，永兴县爱婴坊母婴店从湖南唯乐可健康产业有限公司先后购进“倍敏敏”法国进口深度水解乳清蛋白（蛋白固体饮料）47件，2019年10月前全部售出。在有食用普通奶粉过敏的宝宝家长咨询时，推销人员就推荐这款“倍敏敏”蛋白固体饮料产品。至少已有5名家长向永兴县市场监管部门投诉。

“目前，县政府已成立由县市场监

督管理局、县卫健局等相关职能部门组成的工作专班，对爱婴坊母婴店依法依规进行全面调查，调查结果将及时向社会公布。”永兴县委宣传部有关负责人称，对购买食用“倍敏敏”的婴幼儿，已安排县人民医院进行免费体检，对有症状的婴幼儿进行临床医学诊断治疗，并邀请营养专家指导辅助性治疗。

记者从永兴县纪委监委了解到，目前，该县纪检监察机关已密切关注该事件的处置情况。

C 涉事商铺注册资本仅1.5元

北京市盈科(广州)律师事务所律师翁春辉表示，若上述情况属实，销售者以固体饮料冒充特殊医学用途配方食品的行为涉嫌虚假宣传，欺骗消费者。根据《中华人民共和国食品安全法》和《中华人民共和国消费者权益保护法》等法规规定，受到损害的消费者有权要求销售者“退一赔三”并赔偿人身损害、精神损害等费用。

同时，当地市场监管部门有权对涉事销售者处以停止销售、没收违法所得、没收违法所得和罚款的行政处罚。此外，若经调查，涉事产品还存在质量问题且情节严重的，还可能涉嫌刑事犯罪。

13日，涉事公司湖南唯乐可健康产业有限公司负责宣传的一名工作人员称，目前公司已介入调查，此前经第三方检测，“倍敏敏”产品质量合格、标签合格。该产品外包装清晰标注系固体饮料，“没有夸大宣传”。

该工作人员提供的两份关于“倍

敏敏”产品第三方检测报告显示，样品名称为“倍敏敏蛋白固体饮料”，产品质量符合GB/T29602-2013《固体饮料》、GB7718-2011《食品安全国家标准 预包装食品标签通则》、GB28050-2011《食品安全国家标准 预包装食品营养标签通则》要求，检验结论为合格。

目前，郴州市永兴县爱婴坊连锁店公司旗下的5家门店已将“倍敏敏”下架，并统一改口称：“这是一款特殊饮料，不是奶粉”。

第三方信息平台天眼查显示，郴州市永兴县爱婴坊成立于2005年，经营范围包括婴幼儿用品及预包装食品、乳制品(含婴幼儿配方乳粉)批发兼零售。注册资本为0.00015万元(即1.5元)人民币。爱婴坊法人代表为廖银军，在永兴县开有5家门店，注册资本共计23万元。在面向家长质询时，廖银军曾表示，“倍敏敏”是合格的。

相关新闻

郴州去年已发生过类似事件

据《新京报》报道称，这已是郴州不到一年来第二次发生“大头娃娃”假奶粉事件。

有家称，2019年，郴州儿童医院医生长期联合医院内便民药房(郴州市第一人民医院在网上公开道歉回复中称该药房为私人药房)和位于该院对面的妈仔合母婴店，将“舒儿吹”固体饮料作为“特殊医学用途配方奶粉”销售给前来该院就诊的牛奶过敏体质患儿，致使患儿营养不良，部分患儿身高、智力、行动能力明显落后于普通儿童，严重的还存在不同程度的脏器损伤。

针对上述“联名信”中反映的问题，郴州市市场监管局于今年4月16日回复称，



“倍敏敏”罐身标注“固体饮料”(媒体报道视频截图)

经调查核实，“舒儿吹”系列固体饮料郴州总代理商为郴州益信康食品贸易有限公司，该公司印制处方笺和宣传单，明显诱导患儿家属，使其认为该产品是专供婴幼儿食用的特殊食品“婴幼儿配方乳粉”或者“特殊医学用途配方食品”。患儿家属带患儿到市第一人民医院儿童医院看病时，该院个别医生使用益信康公司印制的上述处方笺和宣传单，向患儿家属推介到便民药房或者母婴店购买“舒儿吹”系列固体饮料，提供给有过敏等症患儿食用。

郴州市市场监管局在回复中称，有关部门已安排孩子到指定三甲综合医院体检。该消费者权益保护委员会开展投诉当事人与责任方的损害赔偿调解处置工作。

固体饮料是普通食品 并非婴幼儿特医奶粉

新闻链接

据了解，固体饮料是普通食品，不是婴幼儿配方乳粉，更不是特殊医学用途配方食品(以下简称“特医食品”)，其蛋白质和营养成分含量远低于婴幼儿配方乳粉和特殊医学用途配方食品。

根据食品安全法，婴幼儿配方乳粉、特医食品属于特殊食品，在我国实行严格注册管理和出厂批批检验，质量安全有保障。消费者选购婴幼儿食品，要注意查看标签标识，选购合适的产品。

水解乳清蛋白是可食用的

那么，固体饮料、特医食品之间有何区别？据悉，特医食品是指为满足进食受限、消化吸收障碍、代谢紊乱或者特定疾病状态人群对营养素或者膳食的特殊需要，专门加工配制的配方食品。其中，特医奶粉指的是适用于0至12月龄的特殊医学用途婴幼儿配方食品。

常见的特医奶粉配方类别包括无乳糖配方或低乳糖配方、乳蛋白部分水解配方、乳蛋白深度水解配方或氨基酸配方、早产或低出生体重婴儿配方、母乳营养补充剂、氨基酸代谢障碍配方。而对牛奶过敏的宝

宝根据过敏程度可服用乳蛋白部分水解配方、乳蛋白深度水解配方或氨基酸配方。

两种食品生产标准不同

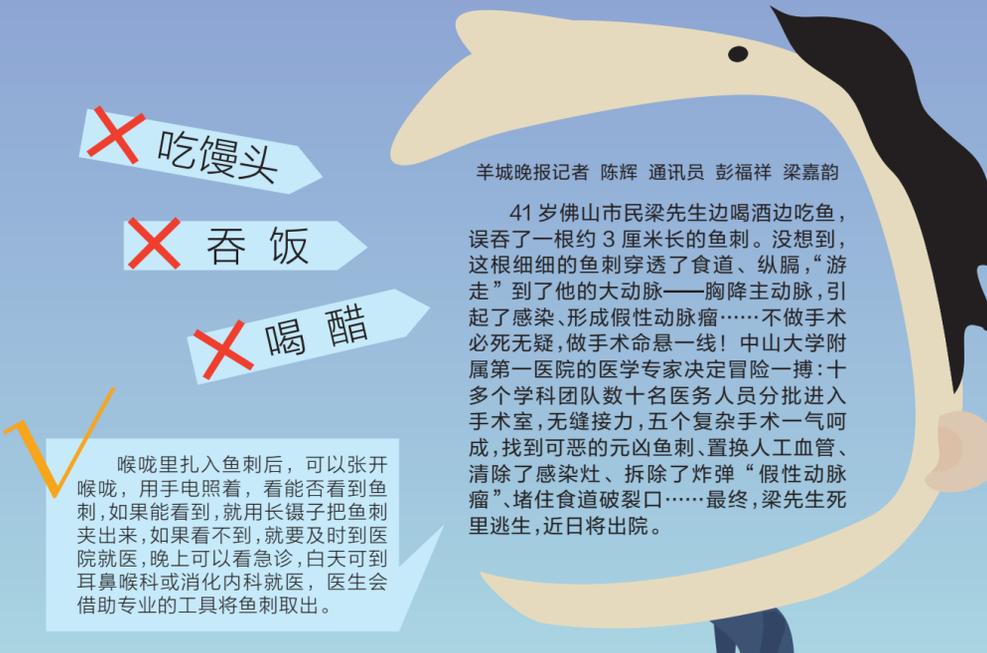
中国农业大学食品科学与营养工程学院副教授朱毅在接受羊城晚报记者采访时称，水解乳清蛋白是可以食用的，可减少婴幼儿过敏的风险。

但朱毅表示，按照固体饮料国家标准生产的食品，则达不到特殊医学用途婴幼儿配方奶粉的要求。

因为针对的人群不同，国家对固体饮料、普通奶粉、特医奶粉制定的标准也大相径庭。

特医奶粉的要求比较严格。据悉，特医奶粉遵循的是《中华人民共和国国家标准GB 25596-2010》。标准不仅对特医奶粉的蛋白质含量、脂肪含量、碳水化合物含量等有要求，对维生素A、维生素D、维生素E、叶酸、生物素等含量都有限定。此外，此标准对特医奶粉的钠、钾、铜、铁、锌等矿物质含量以及微生物含量等也有限定。

但固体饮料对脂肪、碳水化合物等含量并没有要求。



- × 吃馒头
- × 吞饭
- × 喝醋

✓ 喉咙里扎入鱼刺后，可以张开喉咙，用手电照着，看能否看到鱼刺，如果能看到，就用长镊子把鱼刺夹出来。如果看不到，就要及时到医院就医，晚上可以看急诊，白天可到耳鼻喉科或消化内科就医，医生会借助专业的工具将鱼刺取出。

羊城晚报记者 陈辉 通讯员 彭福祥 梁嘉韵

41岁佛山市民梁先生边喝酒边吃鱼，误吞了一根约3厘米长的鱼刺。没想到，这根细细的鱼刺穿透了食道、纵膈，“游走”到了他的大动脉——胸降主动脉，引起了感染、形成假性动脉瘤……不做手术必死无疑，做手术命悬一线！中山大学附属第一医院的医学专家决定冒险一搏：十多个学科团队数十名医务人员分批进入手术室，无缝接力，五个复杂手术一气呵成，找到可恶的元凶鱼刺、置换人工血管、清除了感染灶、拆除了炸弹“假性动脉瘤”、堵住食道破裂口……最终，梁先生死里逃生，近日将出院。

一根小小鱼刺 险夺命 花五十万才死里逃生

凶险！佛山男子误吞鱼刺，穿透食道扎入大动脉 万幸！“最强天团”无缝接力五个复杂手术救人



“致命鱼刺” 约3厘米长

鱼刺惹祸——穿透食道后造成两处“致命伤”

今年3月30日，梁先生一家人在家吃晚饭，晚餐中有鲫鱼，梁先生还喝了点酒。可能因为饮酒后神经反射的迟滞，使得当时梁先生误吞了鱼刺却没有感到明显不适。有医生事后分析，如果他当时第一时间就医，鱼刺不会扎得这么深，也不会引起感染。

没想到，这一耽搁就是十多天。这期

间，梁先生在吃饭时会感到隐隐的不舒服，以为是胃病也没太在意，直到吃饭时有“顶住”的感觉，才匆匆就医。当地医院在CT检查中发现了这根鱼刺，直到这一刻，梁先生才知道自己曾误吞过鱼刺。

可是此时，这个鱼刺在食道的不停蠕动下，已经越扎越深，穿透食道以及紧邻食道的纵膈，径直扎入人体最粗的大动

脉——胸降主动脉。这根鱼刺对梁先生已经造成两处“致命伤”。一处是在食道内已经形成了“瘘”，瘘口处已有感染，食道分泌物也会从瘘口进入胸腔引起更为严重的感染；另一处是在胸降主动脉形成了假性的主动动脉瘤，这个瘤的瘤壁非常脆弱，可以说是“吹弹可破”，一旦破裂，梁先生就可能在一瞬间因大出血而休克死亡。

冒险一搏——“最强天团”追缉小鱼刺

梁先生在当地辗转几家医院，但没有医院敢收治。“医院不敢收治是可以理解的，梁先生的这种情况可以说是凶险异常。国内某大型三甲医院统计的该类型手术共23例，仅3例存活。”中山大学附属第一医院(以下简称“中山一院”)心外科主任吴钟凯教授在同学群里看到梁先生这个病例，决定把他冒险“捡”回来。

梁先生一到中山一院就被收治到心胸外科的ICU“特别保护”了起来。ICU的唐白云教授介绍，一般人血压高压都在100以上，但假性动脉瘤随时可能“爆雷”，因此要借助医学手段把梁先生的血压控制在90多。

影像科的专家们对梁先生进行了细致的影像学检查，影像学的结果显

示：鱼刺在第6胸椎的位置穿透食道，水平刺入胸降主动脉，假性动脉瘤大小约4×5厘米，鱼刺长约3厘米，一半在主动脉内，一半在假性动脉瘤内。影像科的杨有优教授用其扎实的艺术功底，手绘了一张“缉凶图”——精确标注出鱼刺在解剖结构中的大小、形态、位置。这为整个治疗方案的制订打下了坚实的基础。

手术能不能做？该如何做？吴钟凯教授召集医院的“最强天团”MDT团队——心脏外科陈光献教授、梁孟亚教授；心胸外科ICU唐白云教授、杨嵩医生；胸外科顾勇教授；麻醉科陈宇教授、熊玮医生；体外循环科荣健主任；内镜中心崔毅主任；影像科杨有优教授；手术室龚凤球护士长；服务管理科黄红中

长……他们均是各领域中经验丰富的顶级专家，围绕梁先生的手术方案、手术期治疗和术后康复方案等进行了轮番的头脑风暴。

不知情的人看到这样的“顶配”治疗团队，还以为梁先生是个超级VIP。其实他就是普通的务工人员，与所有医生都非亲非故。“我当时是考虑他还这么年轻，做手术虽然九死一生，但仍有一线希望。”吴钟凯说，这就是让他愿意冒险一搏的原因。让他特别感动的是，他的决定得到了同事们的一致支持，大家愿意一同分担风险、勇往直前。

然而，就在治疗方案的讨论制定过程中，梁先生出现了两次呕血伴失血性休克，血压一度降到45/26mmHg，经过紧急抢救后，其病情才稳定下来。

无缝配合——手术台上临时改用B计划

手术选在了4月18日，“最强天团”团队制订了两套作战方案。先按照方案A进行。

一般的手术会配备一到两名麻醉师。由于梁先生的情况非常凶险，顶配了5名麻醉师。一般手术前进行10分钟的麻醉准备即可，这个手术准备了2个小时，麻醉师们把所有可能出现的情况都考虑了，并制定了应对预案，平时不常用的监测手段全部上阵。

手术前还要先建立体外循环。体外循环科主任荣健介绍，手术过程中，心脏是不停跳的，心脏要供应上半身和脑部的供血，体外循环则要提供腹部和下半身的供血。这就要求体外循环和心脏的工作匹配恰到好处，才能既保证手术的顺利进行，又维持患者

的生命体征，且不会让任何脏器因缺血缺氧受损。

一切准备就绪。吴钟凯带领的心外科团队先“上阵”，找到了肇事元凶——细细的鱼刺在无影灯下几乎呈透明状。医生们把假性动脉瘤进行了“拆弹”处理，并把被鱼刺扎破受损的动脉切下，置换为人工动脉。

此时，顾勇带领的胸外科团队时刻准备着接手。按照A计划，在吴钟凯解决了血管问题后，顾勇再解决消化道问题，把把穿透、感染了食道部分切除，然后进行食道造瘘、胃造瘘。

不过，吴钟凯“拆弹”后发现食道裂口不算大，感染灶又基本能完全清除干净，他和顾勇、内镜中心崔毅商量后觉得改用方案B。

各科室立马连轴转动，鼎力支持，10分钟内把胃镜机器搬至手术室，进行胃镜下评估。术中共同会诊后决定，后续手术方式更改为“内镜下食道支架置入+感染灶大网膜移植覆盖+术后病灶持续冲洗”。用这种方法可以帮助感染的食道愈合，不需要切除食道，也不需要进行后续手术，患者以后的生活质量和普通人是一样的。

崔毅介绍，由于患者是躺下手术的状态，医生进行内镜下食道支架置入时，要迁就患者的体位，所以，医生几乎是半跪着完成操作的。

据介绍，专家们巧妙利用精湛技术，无缝接力、一气呵成，顺利完成了五个复杂手术，避免了分期手术带来的麻烦，极大提高了患者的生存质量。

死里逃生——鱼刺扎入动脉死亡率达85%

术后，经过心胸外科ICU团队的不懈努力，患者顺利脱离了呼吸机，复查CT结果显示没有食道瘘，纵膈也无明显感染。目前，患者梁先生已转入心脏外科二区病房，近日即将康复出院。他说：“衷心感谢中山一院的多学科医护团队，给了我第二次生命。”

不过，为了这根小小的鱼刺，梁先生付出了50多万元、住院一个多月的代价。梁先生的妻子说，丈夫能够康复已经非常幸运了。

国内近年来关于误吞鱼刺引发需要手术的案例屡屡见诸报端。例如，浙江一位62岁女性误吞鱼刺后持续感到喉咙痛，忍了5天才就医。医生发现她

的食道已经穿孔，鱼刺周围全是脓，整个左侧甲状腺已处于严重感染状态，就连喉返神经也被包裹在了脓腔里。最后她的左侧甲状腺不得不摘除；重庆一位大爷吃鱼时不小心卡了鱼刺，当时没太在意。可在接下来的几天里，他总是隐隐觉得胸部疼痛，而且日益严重，才去就医。CT检查显示异物已刺穿食管壁，损伤了肺，只能实施开胸手术。

湖南湘雅医院曾进行过相关数据统计，有23个因误吞鱼刺引起的相似病例，20例死亡，仅3例存活，手术死亡率高达85%。

崔毅提醒市民，如果误吞了鱼刺，要尽快就医。



杨有优手绘了一张“缉凶图”，精确标注出鱼刺的大小、形态、位置