

# 国家卫计委拟将金箔列为食品添加剂 白酒添加金箔有必要吗？



新华社发

古代文学作品中时有吞金情节的描写,如今,纯度达到99.99%的金箔或许真的可以作为食品添加剂。国家卫生计生委办公厅2日发布《关于征求拟批准金箔为食品添加剂新品种意见的函》,就金箔作为食品添加剂加入白酒征求意见,立即引起众多争议。

## 卫计委征求民意

国家卫计委官网刊登的相关函件称,经审查,拟批准金箔为食品添加剂新品种,现已开始征求各相关单位意见并向社会征求意见,时间截止到2月20日。

该函件显示,允许金箔作为食品添加剂的产品仅为白酒,最大使用量为每500克白酒添加金箔量最多0.01克。

在生产工艺上,函件中提到,将纯度为99.99%纯金以物理方式将其汽化,使其均匀分散成小分子,再将这些小分子重新堆栈排列以精准控制分子磊晶堆栈的方式形成食品添加剂金箔。

至于为何在白酒中添加金箔以及添加金箔的好处,函件只字未提。

## 一瓶白酒中金箔成本不过2元多钱

中国食品工业协会、白酒专业委员会常务副会长兼秘书长马勇2日接受记者采访时表示,“我还想明白,白酒中添加金箔能有什么作用。”马勇表示,食品添加剂能否获得审批,应该看其是否具备技术的必要性。但是作为纯粮固态发酵白酒,添加金箔没有任何意义和技术必要性。

原卫生部相关部门曾于2011年下发过“关于对‘金箔酒’进行卫生监督有关问题请示的批复函”,其中明确表示,金箔既不是酒类食品的生产原料,也不能作为食品添加剂使用。我国食品科学领域三院士之一中国工程院院士孙宝国昨天表示,我国对食品添加剂采取许可管理,食品中使用金箔肯定是违规的。

中国农业大学食品学院营养与食品安全

系副教授范志红表示,目前已确定人体必要元素有20多种,但肯定不包括金。

添加金箔的白酒在市场上并不新鲜,平时喜欢喝点白酒的赵先生告诉记者,他两三年前在老家就喝过这种添加了金箔的白酒,“都是些地方品牌,但是同一品牌添加金箔的价格要达到300多元,而不添加的则仅需几十元钱。”

据某大型黄金生产商介绍,按现在制金工艺,0.5克99.99%黄金能够很轻松地打造成面积相当于100元人民币大小的金箔。此次卫计委征求意见稿即便通过,那么500克装白酒添加金箔量最多0.01克,而目前99.99%黄金原料价格也就200多元,也就是说一瓶白酒新增黄金原料成本不过2元多钱。

据新华社、《新民晚报》

时评

## 金箔入酒造成奢靡之风扩散

明眼人不难看出,相关企业试图把金箔列为食品添加剂,或许是“醉翁之意不在酒”。有了“酒中飘金”这样的噱头,酒价却可以坐上“云霄飞车”,带来十足的暴利。

黄金入酒的负面影响不容小视。黄金常常被誉为富贵的象征,历来是人们追逐的奢侈品。近年来,一些商家或者通过给商品贴金、镶金或者通过私搭配送来提高商品的价格。从金箔胶囊、金箔烤鸭,再到如今的金箔酒,纯粹的商品竟然被异化为“含金量”的比拼;觥筹交错之间,必然会宣扬一种猎奇性的消费取向。

人们担心,在全社会深入推进作风建设的今天,黄金入酒是否也会步“天价月饼”、“天价粽子”等的后尘,为虚荣浮华的社会风气推波

助澜。如果这种不正常的消费势头不能被遏制,势必造成奢靡之风在全社会扩散,消解来之不易的反四风成果。

企业作为市场主体固然有相对的市场行为自由,但是,只有真正把社会责任放到更加重要的位置,顺应公众对于企业践行社会责任的期盼,做社会正能量的传播者、践行者,这样的企业才能获得人们的尊敬和信任,换来长远健康的发展。

对不正世风进行纠偏也是相关部门的责任。如果每个行政部门都能考虑人民群众的根本利益,顺应社会发展的潮流大势,认真聆听群众意见,尽心尽责履行职责,必会不断提升行政决策的能力水平。

据新华社电

## 我国癌症发病数与死亡数将持续上升 发病第一位的是肺癌

据新华社电 4日是世界癌症日。中国肿瘤发病情况究竟怎样?

世界癌症报告估计,2012年中国癌症发病人数为306.5万,约占全球发病的五分之一;癌症死亡人数为220.5万,约占全球癌症死亡人数的四分之一。更为严峻的是,这种势头并未得到有效遏制。国家癌症中心肿瘤流行病学研究员代敏介绍,今后20年,我国癌症的发病数和死亡数还将持续上升;根据国际癌症研究署预测,如不采取有效措施,我国癌症发病数和死亡数到2020年将上升至400万人和300万人;2030年将上升至500万人和350万人。

国家癌症中心发布的《2012中国肿瘤登记年报》显示,我国城乡居民的肿瘤死亡构成正在发生变化,与环境、生活方式有关的肺癌、肝癌、结直肠癌、乳腺癌、膀胱癌死亡率呈明显上升趋势。发病第一位的是肺癌,其次为胃癌、结直肠癌、肝癌和食管癌;死亡第一位的是肺癌,其次为肝癌、胃癌、食管癌和结直肠癌。

链接

## 直击癌症五大误区

### 误区一:不敢直面癌症

对大多数人来说,被确诊为癌症是改变一个人生活的重大事件,震惊、恐惧、愤怒、伤心、孤独、焦虑的感觉随即产生。

“对待癌症的观念上我们还停留在旧时代。”中医肿瘤专家、上海中医药大学教授何裕民曾在文章中指出,我们要认识到,“癌,谁都回避不了,谁都需要防范”,要采取综合措施,正确判断。直面癌症、正确认识癌症可以使患者得到早诊早治,并为他们获得高质量的诊疗营造好的环境氛围。

### 误区二:癌症早期无法发现

不少人认为,癌症早期无明显信号,到发现时通常已是中晚期。事实上,乳腺癌、结直肠癌、宫颈癌、前列腺癌等几种癌症,可能在无症状情况下,通过常规健康体检及普查早期发现。部位较表浅的肿瘤,如皮肤癌、口腔癌,可在体检时及时活检确诊。一些位于身体内部的肿瘤,也可能通过常规检查早期发现,例如,无症状的早期肾癌、早期肝癌,可通过超声波检查早期发现。

为此,中国抗癌协会科普宣传部部长、北京宣武医院胸外科主任支修益建议,扩大癌症筛查、防癌体检及早诊早治人群覆盖面;将癌症筛查、防癌体检及早诊早治逐渐纳入基本公共卫生服务和医保支持的卫生服务体系。

### 误区三:对于癌症无能为力

研究表明,采取健康的生活方式,相当一部分常见肿瘤是可预防的。中国癌症基金会提出远离癌症的十二条建议:远离烟草;预防感染;在正常体重范围内,越瘦越好;每天最少运动30分钟;避免饮用含糖的饮料,限制进食热量密度高的食物;多吃不同种类的蔬菜水果、全谷物和豆类食物;减少进食红肉,避免食用加工肉类;如要喝酒,男士每天不应多于两杯,女士以一杯为限;限制食用高盐分食物和经盐加工的食物;不要使用营养补充剂来预防癌症;最好以纯母乳喂养婴儿至六个月大,然后添加其他食物;平衡心态。

### 误区四:晚期癌症别治了

中山大学附属第六医院赵进明博士认为,晚期肿瘤治疗要坚持“以人为本”的思想,即以改善患者症状、控制疾病发展、提高生存质量、延长生存期为目的。根据患者病情、年龄、经济状况、治疗期望值等各个环节入手,做到“量体裁衣”式的治疗。患者切不可因恐惧副作用而拒绝放疗。

### 误区五:治疗癌症是医生的事

世卫组织调查发现,发达国家中72%的人认同患者与医生共同决定的模式。

在临床中,往往是当患者的心态摆正了、思想乐观了,再加上科学规范的治疗,使患者的病情稳定,或带病延长了生命,并且保证了生活质量。 据新华社电