

# 城镇户籍子女合法继承农村宅基地使用权， 需要知道这些！



9月，自然资源部官网发布了《对十三届全国人大三次会议第3226号建议的答复》。关于农村宅基地使用权登记问题，答复指出“农民的宅基地使用权可以依法由城镇户籍的子女继承并办理不动产登记。”此答复一出，引起了网友的广泛关注与讨论。但部分网友对此理解过于片面，农村宅基地使用权的继承并不完全等同于其他财产类型的继承，其需要符合一定的条件才可合法继承并办理登记。

## ◎城镇户籍子女继承宅基地使用权的前提是“地上有房”

根据我国的土地管理制度，农村宅基地是不能被单独继承的。虽然宅基地不能被单独继承，但是地上的房屋可依据继承法和物权法的相关规定予以合法继承。自然资源部在答复中其实亦明确说明：“根据《继承法》规定，被继承人的房屋作为其遗产由继承人继承，按照房地一体原则，继承人继承取得房屋所有权和宅基地使用权，农村宅基地不能被单独继承。”

## ◎农村宅基地上的房屋不适用遗赠

虽然宅基地上房屋可以进行继承，但这只是对基于亲缘关系的宅基地上房屋流转的特殊认可，并不意味着在没有亲缘身份关系的人之间可以通过遗赠形式合法取得宅基地上房屋。宅基地使用权具有强烈的人身依附性，其设定是为了给农民基本的生活资料和生活保障，实现居者有其屋的目的。因此，为了避免农村房地资源的流失，不具有本村集体组织成员身份的非亲缘关系人，不得通过遗赠的方式取得农村房屋的所有权和宅基地

使用权。

## ◎多子女中，部分子女仍与父母为同一农户家庭，且未另行分得新宅基地，城镇户籍子女不得主张继承宅基地使用权

由于宅基地使用权的主体资格是以户为单位的家庭，而户内人口由于生老病死、婚丧嫁娶等情况，往往处于流变之中。在部分年长家庭成员死亡后，由于该户尚存，宅基地使用权应当由剩余户内成员继续享有，原则上此时并不存在宅基地的继承问题。（薛习国）



## 生活服务 SHENG HUO FU WU

**糖化血红蛋白(GHb),是红细胞中的血红蛋白与血清中的糖类相结合的产物。其含量的多少取决于血糖浓度以及血糖与血红蛋白接触时间,而与抽血时间、患者是否空腹、是否使用胰岛素等因素无关。HbA1a、HbA1b、HbA1c合称为糖化血红蛋白,其中HbA1c约占70%,且结构稳定,因此被用作糖尿病控制的监测指标。**

# 糖化血红蛋白检测知多少

■ 龙训琴

糖化血红蛋白是衡量血糖控制的“金标准”，也是诊断和管理糖尿病的重要手段。在糖尿病治疗中，糖化血红蛋白水平对评价血糖总体控制、发现治疗中存在的问题以及指导治疗方案均有重要的临床意义：

◎糖化血红蛋白是糖尿病患者血糖总体控制情况的指标。

◎糖化血红蛋白 >9%，说明患者持续存在高血糖，会发生肾病、动脉硬化、白内障等并发症，同时也是心肌梗死、脑卒中死亡的一个高危因素。

◎糖化血红蛋白的检测可用于指导调整糖尿病的治疗方案。

◎糖化血红蛋白对判断糖尿病的不同阶段有一定的意义。

◎脑血管急症等应激状态下血糖会增高，但糖化血红蛋白不会增高。所以妊娠糖尿病仅测血糖是不够的，还要检测糖化血红蛋白，对避免巨大胎儿、死胎、畸胎、子痫前期更有意义。

目前临床实验室常采用的测定方法有多种，按原理可分为两大类：一类是基于糖化与非糖化血红蛋白所带电荷不同，如离子交换层析法、电泳法；另一类是基于糖化与非糖化血红蛋白的结构不同，如免疫法、亲和层析法及酶法等。不同方法采用的原理不同，所测组分不同，如：离子交换色谱法测定 HbA1c、亲和层析法测定总糖化血红蛋白等。HbA1c 的测定有专用 HbA1c 分析仪，也有全自动生化、免疫分析仪。HbA1c 浓度的定量测定采用 HbA1c 占总血红蛋白的比例 (%) 来表示。HbA1c 正常值为 4%~6%。



由于 HbA1c 是红细胞中血红蛋白与葡萄糖的结合产物，因此任何引起血红蛋白数量与质量变化的因素都会干扰 HbA1c 的测定，对其结果产生影响：

◎红细胞生存周期异常。任何可能缩短红细胞寿命的因素均可使 HbA1c 的测定结果假性降低，如：溶血性贫血、大量失血、脾肿大、风湿性关节炎、慢性肝脏疾病等；任何可以引起红细胞平均寿命增加的因素均可使 HbA1c 的测定结果假性升高，如：脾切除、再生障碍性贫血、缺乏维生素 B12、肾损伤等。

◎血红蛋白病。目前许多测定方法可以在一定程度上克服大部分常见的变异血红蛋白的干扰，但仍有特殊的变异血红蛋白会干扰测定结果。

◎药物影响。维生素 C 和 E 可以抑制血红蛋白的糖基化，长期大剂量服用可以使 HbA1c 测定结果假性降低；长期大剂量服用乙酰水杨酸盐、嗜酒会导致血红蛋白乙酰化，使 HbA1c 测定结果假性升高；长期使用慢性麻醉剂、羟基豚，可以使 HbA1c 测定结果假性升高。

◎妊娠期。妇女妊娠时由于血容量的增加，可使 HbA1c 测定结果假性降低。

◎其他疾病。严重的黄疸可能使测定结果假性升高，高脂血症可能使测定结果假性降低。

◎其他因素。如种族和年龄等，曾经有研究报道，某些族群的 HbA1c 水平明显偏高；此外，年龄每增加 10 岁，HbA1c 会增加 0.1%。

HbA1c 的控制范围不能一概而论，应因人而异，根据患者的年龄、糖尿病并发症、治疗方案等因素有不同的目标值。一般情况下，HbA1c 的控制目标应小于 7%。治疗未能达标不应视为治疗失败，因为控制指标的任何改善对患者都将有益，将会降低相关危险因素引发并发症的风险。2 型糖尿病患者在不发生低血糖的情况下，如果病程较短、预期寿命较长、没有并发症、未合并心血管疾病，则应使其 HbA1c 水平尽可能接近正常。而儿童、老年人、有频发低血糖倾向、预期寿命较短以及合并心血管疾病或严重的急、慢性疾病等患者，HbA1c 的控制目标宜适当放宽。

（作者单位：成都市西区医院）

# 高血压用药的误区

■ 宋云华

高血压是我国常见的慢性病，也是心脑血管病最主要的危险因素。高血压的形成是遗传与环境因素共同作用的结果，通过减盐、限酒、减肥、运动等非药物措施，血压可有一定程度的下降，但长期坚持服用降压药物才是主要的治疗措施。许多高血压患者在治疗过程中存在着不少的误区，让我们一起来看一看吧。

## 误区一：“没有感觉，就没有问题”

血压升高后会感觉头痛、头晕、耳鸣、失眠等症状。但高血压是逐渐发生的，刚开始身体可能会有不舒服的感觉，但时间长了不舒适反而会弱化甚至消失。可没有感觉不等于没有危害，所以当确定血压开始升高时就应该用药。当然，早期而且无家族史的高血压患者，通过改善生活方式，血压能够恢复正常的，可以先不用药。

## 误区二：“降压药不能随便吃，一旦吃了就断不了”

降压药不是成瘾性药物，可随时停药，但问题是一旦停药，血压会重新升高。换个说法，不是药有依赖性，而是高血压有“依赖性”。高血压是个终身性疾病，需要终身用药控制。

## 误区三：“血压高吃药，血压正常就停药”

用药后血压正常，是药物的作用的结果，是药物控制下的平衡，停药后平衡被打破，血压会重新升高。一些患者当血压高了就用药，血压正常了就停药。这种按需用药的模式是错误的，会导致血压总是处于波动之中，而心梗、脑梗等并发症都是在血压波动时发生的。

## 误区四：“开始不能用好药”

治疗感染不能首选高级别的抗菌素，因为一旦耐药，便无药可用，这是由于细菌有对抗药物的能力。而降压药作用的对象不是细菌，而是受体，不会出现类似抗菌素耐药的情况。所谓的“好药”，不但降压效果好，副作用小，而且对心、脑、肾等器官还有保护作用。所以选择降压药最好选择“好药”。

## 误区五：“血压降得越快越好”

有些人发现自己血压高了，就认为要赶紧降下来。其实不然，降压治疗应该掌握缓慢、平稳的原则，用药后 4~12 周达到目标值为宜。如果血压下降过

快，易发生脑中风等严重心脑血管疾病。但有一种例外，就是急性高血压病人（包括伴有急性靶器官损伤的高血压危象、高血压脑病等急症）需要尽快将突然急剧增高的血压控制下来，否则会有生命危险。

## 误区六：“血压越低越好”

高血压患者的收缩压最好维持在 110~140 mmHg 之间，过高或过低，并发症和死亡率都会增加，这就是著名的降压治疗的“J 曲线”。同样的道理，舒张压最好维持在 70~90 mmHg 之间。

## 误区七：“过分关注血压数，频繁调整用药”

部分患者对自己的血压值过分关注，频繁测血压、调整降压药，反而影响降压效果。一天 24 小时内的血压水平是有波动的，有峰值也有谷值，不同时段测量血压，其数值也会有所不同；而且血压还受气候、心理、身体因素的影响。对此，不能认为是血压不稳而频繁调整药量。

## 误区八：“降压药有副作用”

不可否认，任何药都有副作用，包括降压药。不过，现在很多常用降压药已将副作用控制得很小了。而且降压药的副作用再大，也大不过高血压并发症带来的危害，担心副作用而不用药控制血压，是不可取的。

## 误区九：“降压药伤肾”

民间关于“降压药损害肾脏”的说法由来已久，这种说法是不是对的。首先，高血压就会引起肾损害并加速肾功能恶化，控制血压其实是保护肾功能（保肾）的最主要措施，常用的沙坦类、普利类降压药更是慢性肾脏病的首选用药，并有改善性功能的作用。其次，高血压导致的动脉硬化是器质性勃起障碍的主要原因之一，降压、治疗动脉硬化也是治疗男性性功能障碍的主要措施。

## 误区十：“保健品也能降血压”

近些年出现了很多降血压保健品，商家都声称有良好的降压作用。但并非如此，保健品的降压功效根本就没有经过科学的临床认证，使用保健品降压，即使保健品没有危害，也会延误高血压的治疗。

（作者单位：四川省南充卫生学校附属医院）

# 南充市反邪教警示教育进高校

教育进高校活动。据悉，此次活动是 2020 年南充市“防范邪教宣传月”系列活动之一。

活动邀请了四川省反邪教协会专家讲师团专家到南充职业技术学院、西华师范大学、川北医学院、西南石油大学等高校为师生作了反邪教知识讲座。讲座中，授课专家以微信二维码、播放视频、案例分析、现场

提问等方式，深入浅出、图文并茂地向高校师生介绍了“什么是邪教”“邪教的特征、危害”“我国的反邪教斗争形势”及“如何预防邪教的侵袭”等内容。引导师生们充分认识反邪教斗争的长期性、复杂性和艰巨性，倡导师生坚持广泛开展反邪教警示教育，绷紧爱党爱国这根弦，提高独立判断能力，不听、

不信、不传、不参与，远离一切邪教和非法宗教。

活动现场还进行了“崇尚科学·反对邪教·护航青春”主题签名活动，设立了志愿者咨询台。据统计，活动共摆放了宣传展板 40 块，发放各类宣传资 4000 余份，悬挂横幅 30 条，全方位的向广大师生宣传了防邪反邪知识。

（李茂乔）



本报讯 为了增强师生识别邪教、抵御邪教的能力，创建和谐的校园环境，近日，南充市科协开展了以“崇尚科学·反对邪教·护航青春”为主题的反邪教警示