

“速冻”模式下“咳咳咳”患者增多 慢阻肺易与普通感冒混淆需警惕

通讯员 陈瀛 孙岳
本报记者 徐小翔

世界卫生组织将每年11月第三周的周三定为“世界慢阻肺日”，今年的主题为“肺系生命 刻不容缓”。《中国慢性阻塞性肺疾病分级诊疗报告(2020年度)》显示，64%的公众对慢阻肺“完全不知道”，仅有不足3%的慢阻肺患者知道自己患病。

在全国多地进入“速冻”模式的情况下，很多冬季多发病蠢蠢欲动。呼吸与危重症医学科诊间里“咳咳咳”的患者也多了起来，其中有的人是受凉感冒，有人则是慢阻肺发作。

省中山医院呼吸与危重症医学科副主任胡丹丹解释，慢阻肺更容易在冬季发作，甚至急性加重，冬季也是慢阻肺患者死亡的高发期。这是因为冬季空气寒冷干燥，气管黏膜表面的纤毛活动率降低，呼吸系统自净能力、排痰能力均降低，气管黏液腺、杯状细胞的功能则发生亢进，导致对于病原菌的抑

制、杀伤能力降低，使得大量病原体侵入人体，从而更容易发生感染。

此外，慢阻肺患者呼吸道存在慢性炎症反应，对冷空气刺激更加敏感，一旦有冷空气进入容易引发气道痉挛。因此，每年一到气温骤降的时候，就会有不少慢阻肺病人因疾病复发入院。

胡丹丹表示，慢阻肺早期症状隐匿且不具有特异性，常被忽视或与普通感冒相混。慢阻肺具有高患病率、高致残率、高病死率和高疾病负担的特点，患病周期长、反复急性加重、有多种并发症(如慢性呼吸衰竭、自发性气胸、肺源性心脏病等)，严重影响中老年患者的预后和生活质量。

如何预防慢阻肺？戒烟；改善工作居住环境；慢阻肺患者遵医嘱规律使用药物；适度锻炼；预防感染，接种疫苗。

此外，胡丹丹表示，慢阻肺在中医上属“喘证”“肺胀”等范畴，在急性加重期以宣肺平喘止咳为主，缓解期以补肺益肾健脾为主。在此基础上，加以冬病冬防、穴位贴敷、针灸等中医药治疗方法，也有一定效果。



美国外科团队完成 全球首例人眼移植手术

美国纽约大学兰贡医疗中心的外科团队日前说，他们完成了全球首例人类眼睛移植手术。尽管这只移植的眼睛尚未恢复视力，但该团队认为，这一突破性成果将有助于相关医学领域的发展。

接受移植手术的阿伦·詹姆斯是一名来自美国阿肯色州的46岁退役军人，他于2021年在一次高压电气事故中受伤。

手术中，外科团队从提供眼球供者的骨髓中提取成体干细胞，并在移植过程中将其注射到受者视神经中，以期能取代受损的细胞并保护视神经。该团队表示，在手术后的六个月里，移植的眼睛显示出明显的健康迹象，如血管功能良好等。

研究人员说，医生最初只是出于美容目的，将眼睛作为詹姆斯面部移植手术的一部分。即便今后这只移植眼睛的视力没有恢复，眼睛移植手术成功也会带来许多新的可能性。

据新华社

“超级黑色素” 可加速治愈皮肤晒伤

美国西北大学科学家最新开发出一种人造仿生黑色素，能模仿人类皮肤中的天然黑色素，可局部应用于受伤皮肤加速伤口愈合。

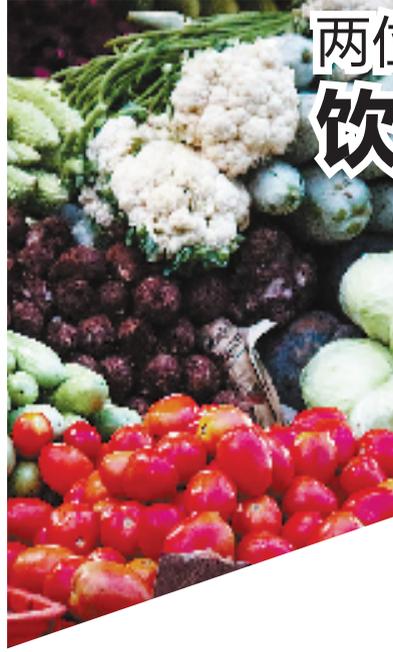
自由基是由皮肤损伤产生，如不加以控制，可能导致皮肤老化和皮肤癌。而人造仿生黑色素的工作原理是清除自由基。

研究人员造出的合成黑色素工程纳米颗粒修改了黑色素结构。与人类黑色素相比，每克合成黑色素能清除更多的自由基。涂在皮肤上以后，黑色素会停留在皮肤表面，而不会被吸收到皮肤下层，从而保护皮肤免受阳光照射，并修复日光晒伤或化学烧伤的皮肤。

研究人员测试合成黑色素作为防晒霜的效果，发现它可清除自由基、保护皮肤，还可在皮肤受伤后局部使用，促进愈合。此外，这种霜还可用于治疗水泡和开放性疮口。最新试验表明，合成黑色素还可保护生物组织免受高能辐射影响。这或将成为治疗辐射暴露引起皮肤烧伤的有效方法，以及接受放射治疗癌症患者的选择。

据《科技日报》

两位老人因气急乏力就医 饮食中两种维生素很重要



查发现，他们体内维生素B12和维生素B9(叶酸)严重缺乏，最终被诊断为营养性巨幼细胞性贫血。

随后，医生给两位老人补充了相关造血原料，经过一段时间，乏力症状明显改善，舌苔也没有入院时那么光滑，胃口也好了许多。

营养性巨幼细胞性贫血是由于叶酸和(或)维生素B12缺乏或一些影响核苷酸代谢的药物，导致细胞核DNA合成障碍所引起的贫血。该院血液科主任罗文纪介绍，叶酸或维生素B12缺乏的原因包括以下几方面。

摄入不足。长期素食者；缺少新鲜蔬菜、水果的摄入；过度烹煮造成叶酸丢失。

需要增加。青少年、妊娠及育龄期妇女，以及一些恶性肿瘤、甲状腺功能亢进、肾衰长期血透维持的患者，对叶酸需求量会增加。

吸收不良。消化功能较弱的老年人，消化系统炎症、肿瘤、胃切除、小肠功能障碍患者等。

药物影响。包括服用抗结核药、抗癫痫药等。

先天及后天性内因子缺乏。主要见于萎缩性胃炎、全胃切除术后患者。

营养性巨幼细胞性贫血临床表现为贫血、胃肠道反应和神经系统症状，常见主要表现为乏力、头晕、心悸、活动后气急明显等症状，部分患者伴轻度黄疸；舌炎，包括舌面光滑、味觉消失、食欲不振等症状；腹胀、腹泻和便秘等；乏力、手足对称性麻木、皮肤感觉障碍或刺痛等深感觉障碍；步态不稳、行走困难、共济失调等。

营养性巨幼细胞性贫血可通过血常规、骨髓和其他相关检查来确诊。如何治疗？罗文纪介绍，患者在治疗原发病基础上需要补充缺乏的造血原料。如果贫血改善不满意，需考虑合并缺铁可能，及时补充铁剂。神经系统症状的恢复相对较慢，但大部分患者仍可恢复正常。

通讯员 邹紫 本报记者 戴虹红

近日，杭州市萧山区第一人民医院接诊了两位情况相似的老人何大妈和范大伯，他们都出现了气急乏力的症状。

检查发现，两人血常规均提示为白细胞、红细胞、血小板减少，大细胞性贫血。经过血液科详细询问和检查，两位老人都有明显的贫血貌、牛肉舌(光滑无舌苔)。何大妈长期食素，而范大伯因牙齿功能欠佳，长期将蔬菜煮烂后再吃。检