

从烹饪一餐一饭看阿尔茨海默病端倪 这些蛛丝马迹值得家人关注

本报讯(通讯员 王蕊 记者 徐小翔)9月21日是“世界阿尔茨海默病日”,浙江大学医学院附属第一医院神经内科专家提醒,老人在烹饪日常餐食的过程中,也可能透露出“轻度认知障碍”的蛛丝马迹,值得家人关注。

台州李女士的母亲张阿姨本是家中烹饪高手,但从今年春节起,她炖汤忘放盐,补放又倒多;煎鱼煎到粘锅,甚至忘放料酒……最让李女士忧心的是,一天清晨,69岁的母亲对着用了10年的电饭煲疑惑地问:“这咋用?”

起初家人以为是“年纪大记性差”,但拿手好菜频频“翻车”让李女士警觉李女士警觉:这不是“老糊涂”,是妈妈在求救。随后,李女士带母亲来到浙大一院。

神经内科副主任彭国平主任医师问李女士:“阿姨是忘刚做的事,还是10年前的事?会不会在楼下打转找不到路?会不会偶尔疑神疑鬼?”

听完李女士的描述,彭国平敏锐察觉这很可能是阿尔茨海默病(AD)早期迹象。

通过血液化验、神经心理

测评、头颅MRI等临床分析,加上淀粉样斑块PET和tau蛋白PET扫描精准评估,最终查明:张阿姨大脑已发生明显病理性改变——AD是真正病根。幸运的是,病情尚在早期。经过治疗,她失记状况明显改善。

彭国平表示,烹饪需多重能力配合,如凭经验判断盐量(判断力),记清炒菜步骤(记忆与计划能力),盯着火候防溢锅(判断与执行能力)。这些环节紧密相连,老人若频繁弄错烹饪步骤,如炖菜水烧干,甚至不会开关电饭煲、忘关煤气灶,可能是认知功能受损。若完全做不出拿手菜,或许已进入“轻度认知障碍”阶段。

浙大一院神经内科主任罗本燕教授提醒,AD临床期分三个阶段。早期表现为忘记近期事件、重复提问、方向感变差、完成熟悉事物困难等,常被误认为“老糊涂”;中期表现为语言能力退化、空间感丧失、妄想明显、自理能力下降;晚期表现为完全丧失自理能力,甚至出现攻击行为,或者昼夜颠倒、卧床不起等。我国



图据AI生成

有AD患者近千万,目前,对抗AD最有力的方法是早期筛查、早期发现、专业诊断和规范管理。

皮肤活检或可诊断 阿尔茨海默病

据美国媒体近日报道,将来某一天,阿尔茨海默病可以通过简单的皮肤活检诊断,无需侵入性的脊椎穿刺或昂贵的脑部扫描。

研究小组发现,当细胞处于应激状态时,称为糖酵解酶的蛋白质实际上会迁移至线粒体附近甚至内部。这种令人惊讶的“蛋白质迁移”现象不仅出现在人类肾脏和癌细胞中,也出现在阿尔茨海默病患者的皮肤活检细胞中。这些发现可以为预测或评估“线粒体功能障碍”的相关疾病(包括阿尔茨海默病、其他神经退行性疾病及年龄增长相关的机能衰退)提供新思路。

据参考消息网

能预测人生健康趋势 的AI模型问世

《自然》杂志近日刊登的一项研究成果称,一个全新的AI模型问世,它能预测人一生中健康的变化趋势。这一工具有助于医生和健康规划者更好地理解应对个性化健康需求。

AI通过分析患者记录的大数据集,为识别疾病进展模式提供了强大工具。但这些模型的全部潜力仍未得到充分发掘,尤其在人群规模上。该方法有望帮助识别高疾病风险的人,指导筛查计划,支持医疗服务的长期规划。未来版本可能会包含更多健康信息类型,并帮助改进个性化诊疗。

据《科技日报》

暖心陪诊守护“银发”就医路

本报讯(王佳 潘秀玮)“没想到,新院还有这样一个老年驿站,对我们这些独自就诊的老人太友好了。”前不久,市民张大伯来到绍兴市人民医院镜湖总院就诊时,享受了该院的免费陪诊服务,专职导医为他提供咨询、挂号、帮助缴费、打印等一站式服务,让他倍感暖心。

据了解,自6月起,该院镜湖总院在门诊大厅设立了老年驿站,配备专职导医,还

为无家属且需陪诊的老年患者提供免费陪诊。

67岁的洪先生突发痛风,右脚大拇指剧烈红肿疼痛,独自前来就诊。疼痛让他步履维艰,面对陌生的就医流程更是束手无策。门诊大厅的导医小凌第一时间发现洪先生的困境,迅速上前搀扶并安排他休息。

评估状况后,小凌判断洪先生需要轮椅辅助和优先引导。她通知服务台同事替岗,

与另一名导医小肖一起协助洪先生坐上轮椅,一路护送至风湿科诊室门口,途中还不忘安抚老人情绪。

到达诊区后,小凌与分诊台护士说明情况,确保老人优先就诊。在陪同洪先生完成就诊、检验、回诊和取药后,小凌又将老人安全送出医院。

据该院门诊办相关负责人介绍,如今,老年驿站每天接待就诊老人约80—100人次。