

游泳队合唱《孤勇者》六人六个调

医生提醒:找不着调可能与“失歌症”有关



本报讯(通讯员 郑莎 记者 戴虹红)近日,在国家奥运健儿代表团澳门联欢晚会上,中国游泳队运动员和澳门歌手一起合唱《孤勇者》。因为演唱时“一人一个调”,引发网友热议。

不少人都存在唱歌走调的情况,医生表示,这可能与一种叫“失歌症”的疾病有关。

浙中医大二院(省新华医院)神经外科副主任陈旭东介绍,“失歌症”有先天性和获得性两类,先天性“失歌症”一般不是由于听力

问题、智力问题或缺乏必要的环境刺激引起,被认为是一种先天性的神经发育障碍;获得性“失歌症”主要是由脑损伤,如中风等因素引起。

先天性“失歌症”的核心特点是音乐音高辨别困难,在人群中的比例约为4%。但和一般五音不全的人不同,“失歌症”患者最大问题不在于跑调,而在于根本不知道自己跑调。

“从视频里,我们可以看到,奥运健儿们相互‘吐槽’,并非不知道自己的跑调,所以并非‘失歌症’患者。”陈旭东说。

《自然》杂志上发表的一项研究提示,“失歌症”患者的空间处理能力较弱。比如,给“失歌症”患者看从不同角度拍摄的建筑物照片,他们分辨不出照片上是同一幢建筑。科学家认为,这可能与右脑发育有关。

那么,唱歌跑调能治吗?医生表示,并非所有唱歌跑调的人都是

病了,要根据不同情况区别对待。

比如一些人因为没受过正规音乐训练,乐感较差,或是表演时产生焦虑情绪,导致发挥失常。对此,该院临床心理主任韩耀静建议,一方面可以请声乐老师多加指导,训练一些适合自己音域的歌曲。同时,也可以在临床心理科进行一些放松训练和自信训练,能够在需要的场合上展示出好的状态和能力。

运用临床心理学方法,对于考试焦虑、场所焦虑的人有一定帮助。但医生也提醒,有部分患者需要进一步排查治疗。

陈旭东表示,突发性“失歌症”可能与左侧大脑半球有关,当左颞叶前部病变后,患者认知音符、歌唱演奏甚至欣赏乐曲的能力可能会部分或全部丧失,再严重的情况就是失语症。如因脑外伤、脑梗塞、脑肿瘤等发生在脑部左侧病变引起相关病症,应及时到正规医院进一步诊疗。

戒烟能让心血管风险减半

一项研究显示,稳定型冠状动脉疾病患者在确诊后任何时间点戒烟,都能将发生重大心血管事件的风险降低近50%。

研究分析3万余名冠状动脉疾病患者。患者在被诊断出冠状动脉疾病后平均6.5年被纳入研究:纳入时,41.3%从未吸过烟,46.2%曾经吸过烟,12.5%当前还在吸烟。结果表明,冠状动脉疾病确诊后戒烟的患者,无论何时戒烟,心血管状况均显著改善。减少吸烟者与未改变吸烟习惯吸烟者相比,主要不良心血管事件(MACE)风险未显著改变。冠状动脉疾病确诊后,每多一年持续吸烟,MACE风险就会增加8%。

不过,尽管与吸烟者相比,戒烟者MACE风险迅速显著降低,但即使戒烟多年,心血管风险也无法达到从未吸烟者水平。据《科技日报》

淋浴花洒冲水 竟造成视网膜脱离

本报联合温医眼视光杭州之江院区送出5个专家号

外伤视网膜脱离,简单来说,就是眼睛受到外力冲击后,视网膜与眼球壁分离了。就像墙上的画被震得掉了下来。高度近视、眼球退行性改变的中老年朋友尤其要小心,因为这部分人的视网膜更脆弱,容易受伤。

洗个澡竟然视网膜脱落

杜大妈在一次淋浴时,不小心把花洒的水量开到最大,冲击了眼睛。第二天,她感觉右眼有大片黑影飘动,意识到情况不对,便在网上搜索专业的眼科医院,找到温州医科大学附属眼视光医院杭州之江院区郑斌主任。

门诊中,郑斌给杜大妈做了详细检查,散瞳做了双眼的三面镜检查及广角眼底照相。发现右眼玻璃体积血,下方视网膜已有巨大裂孔伴局部视网膜脱离,而且左眼下部已有变性带(变性带以后可能会演变成裂孔)。郑斌立即予以双眼视网膜激光凝术。郑斌说,像杜大妈的情况,

早期可通过简单的眼底激光封闭裂孔和变性带,再拖久点,水就可能从这个大孔进入,引起广泛的视网膜脱离,那时只能做玻璃体切割手术。

郑斌表示,杜大妈的右眼病变是由于外力冲击导致撕裂孔形成且伴有局部视网膜脱落和玻璃体积血,需要多次视网膜激光。

何为外伤性视网膜脱离 有哪些前兆

郑斌表示,外伤性视网膜脱离是外伤造成的视网膜神经层与自身色素上皮层分离,分为锯齿缘断离引起的视网膜脱离、裂孔源性视网膜脱离、玻璃体基底部撕脱导致的视网膜脱离以及视网膜下有渗出质而形成的视网膜脱离。通常原因包括外力冲击、水流、球类等或者外力导致眼球破裂。

视网膜脱落有哪些前兆?

闪光乍现:闭上眼睛或者在黑暗环境中,会看到眼前出现闪光。

飞蚊乱舞:眼前出现一些飘动小黑影,呈雾状,犹如眼前有挥之不去的蚊子一样,所以被叫作“飞蚊症”。

黑幕遮挡:当眼前出现一层黑幕,而且不能消失,这种情况一般都是视网膜的小部分脱落,一旦出现黑幕扩大的情况就证明视网膜开始大面积脱落。

视物变形:当视网膜脱落处于早期的时候,可能不易被察觉,但当其脱落牵拉黄斑区时就会引起看到的事物出现变形。此外,高度近视、眼外伤、老龄,合并其他眼底病变等患者,容易发生视网膜脱离,要警惕。

视网膜脱离怎么办 如何预防

及早就诊,及早治疗。早期发现裂孔或者裂孔周围小范围的浅脱离,可以通过简单的激光治疗。

视网膜脱离范围大,根据视网膜脱离的类型和机制采取不同的治疗方法,以手术为主。年轻人简单型视网膜脱离首选巩膜扣带术。复杂性视网膜脱离(包括外伤性视网膜脱离)大多以玻璃体切除手术为主。

脱离时间拖得越长,视网膜损伤越大,治疗难度越高,视力预后越差。应选择合适成熟的眼底医师尽早手术治疗。



郑斌主任

如何预防?

避免物理伤害:在进行有可能伤害眼睛或撞击眼球的活动时,佩戴护目镜,如使用锤子或锯子,拳击、打网球、踢足球、放烟花等。近视患者减少冲击性运动,如跳水、冲浪等。糖尿病患者发生视网膜病变的风险增加,需通过常规眼科检查和控制血糖来控制、预防眼部问题。

定期检查:定期进行眼部检查非常必要,以发现视网膜裂孔或其他眼部疾病。尤其是近视眼、白内障手术后、糖尿病、有视网膜脱离家族史、既往有视网膜脱离的患者,应该更频繁地进行眼科检查。

健康生活方式:保持健康的生活方式,包括均衡饮食、定期锻炼和充足睡眠,可以提供良好的眼部健康基础。如需咨询相关眼病问题,可拨打本报右上角专线电话。

记者 徐小翔