

有人看4D电影把“耳石”看掉了

注意选择影厅和观影姿势

本报讯(记者 徐小翔 通讯员 陈瀛)最近,国产动画电影《哪吒之魔童闹海》不断刷新纪录。然而,随着观影热潮而来的,还有一批特殊的“受害者”——有人看完4D版后头晕目眩,甚至呕吐不止,被医生诊断为“耳石症”。

看个电影还能把“耳石”看掉了?这到底是怎么回事?浙江省中山医院耳鼻喉科王铁锋主任说,

耳石症听起来复杂,其实原理很简单。你的内耳里有一群比芝麻还小的“耳石”,平时乖乖粘在耳石膜上,负责感知头部运动、维持平衡。但有时候,这些“小石头”会像哪吒的魔丸一样突然“脱缰”,掉进半规管里乱窜。一旦头部位置变化(比如低头、翻身),它们就会疯狂“闹海”,让大脑误以为你在360°旋转,于是天旋地转、恶心呕吐的“晕船感”就来了。



为什么4D电影成为耳石症“重灾区”?王铁锋解释,4D影院的动感座椅、喷水吹风、震动特效,确实让人身临其境,但对内耳平衡系统来说,座椅突然倾斜、颠簸,让耳石更容易“离家出走”;其次,银幕上的高速打斗画面与身体晃动不同步,灯光、声音、气味等特效齐上阵,都更容易加剧感官的负荷,让眩晕感加倍。

如何预防“观影版耳石症”?选厅要谨慎。耳石症高危人群(如中老年、颈椎病患

者)建议优先选择普通2D/3D厅。若想体验4D,尽量选靠后、震动幅度较小的座位,避免“前排沉浸式晕船”。观影姿势很重要。避免全程紧贴椅背,可间歇性放松颈部,减少头部剧烈晃动。症状来了别硬撑。若出现短暂眩晕(通常不超过1分钟),可闭眼静坐;若呕吐不止,及时离场。若观影结束后,眩晕仍无法自行缓解,建议及时到医院耳鼻喉科就诊。要注意的是,复位后24小时内避免剧烈运动,睡觉时垫高头部,防止耳石再次“脱缰”。

不想留疤?那就给肠“洗个澡”

本报讯(通讯员 沈焱菁)前两天,小郭就因为被腹痛折磨得不行,便来到浙中医大二院(省新华医院)就诊。

新华医院消化内科副主任医师孙传涛对小郭印象深刻:“她脸色发白,右下腹已经腹痛7天。尽管如此,一进门就问‘可以不做手术吗’。”

小郭做过腹部彩超,显示可能是阑尾炎伴粪石,因为已经发作过两次急性阑尾炎,医生建议她进行手术。但小郭态度坚决:“我还没有结婚呢,不想留疤。”

来到新华医院后,小郭腹部CT显示因阑尾粪石导致阑尾腔梗阻,阑尾和回盲部都已

产生炎症。孙传涛考虑到小郭未婚未育的情况,制定了无辐射内镜下阑尾粪石取出术的治疗方案。

在结肠镜检查中,孙传涛发现小郭不仅有阑尾粪石,升结肠及盲肠见多发憩室,其中一处盲肠憩室见粪石嵌顿并有憩室炎。术中诊断为阑尾粪石梗阻性阑尾炎、盲肠憩室粪石梗阻并憩室炎,当即通过内镜先取出阑尾口嵌顿结石,再沿导丝插入冲洗导管冲洗出絮状物及阑尾腔内固体粪石,并冲洗取出憩室内粪石。

手术结束后,因为解决了引起阑尾炎的“罪魁祸首”,再配合补液、抗感染治疗,小郭

腹痛发热等不适自然缓解。第二天出院时,她幽默地表示“两全其美,消除了疼痛,还保住了我的‘肚皮’。”

消化道憩室是突出于消化道管腔外的圆形或椭圆形囊样膨出,以结肠发病率最高,10-25%的结肠憩室会发生急性结肠憩室炎,因为缺少特异性临床表现和确诊手段,结肠憩室炎常被误诊、漏诊。

孙传涛强调,结肠憩室炎可并发腹腔脓肿和穿孔,单纯保守治疗的疗效有限,急诊手术风险大,内镜下诊治粪石梗阻性阑尾炎及憩室炎具有创伤小、恢复快、安全有效的特点,存在明显优势。

八子补肾胶囊 抗衰老研究获突破

抗衰老研究获突破国际期刊《植物医学》表了一项研究——中国中医科学院团队主导的“八子补肾胶囊”随机双盲试验,通过循证医学证实中药可系统改善人体衰老指标。

这项耗时3年的研究纳入530名30-78岁健康受试者,结果显示:服药组3个月后端粒酶活性提升76.7%($p<0.01$),五次坐立测试时间缩短15%(相当于生理年龄年轻5岁)。

吴以岭院士团队提出的“气络学说精气神理论”被世界中医药学会联合会认证为“中医药抗衰老研究新思路”。
据新华网

浙江全链条支持 创新药械高质量发展

日前,浙江省政府印发《浙江省全链条支持创新药械高质量发展的若干举措》,从7个方面提出21条举措。

《若干举措》要求,强化关键核心技术攻关,支持研发清单内基于新靶点、新机制、新结构、新原理的重大原创新药,经评审由省级财政给予最高1000万元补助;支持企业、研究院所牵头组建AI(人工智能)新药创制、高端制剂、大分子药物、创新中药、创新医疗器械等领域的创新联合体,组织“项目群”攻关,对能形成标志性成果的重大科技项目,省市县联动给予累计最高3000万元补助。
据《健康报》