

科学就在身边 擦亮您的双眼 我们与您同行 共创美好空间

医卫前沿

异种移植为器官移植供需矛盾带来新希望

器官移植是治疗终末期器官衰竭的最佳途径。自上世纪60年代开展器官移植以来,我国每年临床实行器官移植的数量约为1万例,而目前等待器官移植的病人数有150万,等待器官移植与可进行器官移植患者的数量比值达到150:1。

尸体器官捐献器官移植手术中,90%以上的供体来自死刑犯。同时,供体的极度短缺滋生了器官买卖等很多社会问题。 齐忠权认为,究其原因,是因为我国至今未实行脑死亡法以及缺乏行之有效、管理严格的器官捐献体系。

随着干细胞技术和组织工程技术的发展,人们开始梦想在体外培养可以用于移植的器官。齐忠权介绍说,目前人们不仅可以在体外将干细胞定向诱导分化为能分泌胰岛素的胰岛β细胞、能跳动的心肌细胞等,人们还开始尝试结合干细胞技术和合适的支架材料体外构建有功能的组织或器官,比如具有三层结构的血管、可以搏动的脏器或者可以分泌尿液的肾脏等。

在中国,早在2300多年前扁鹊时代,就有心脏移植的传说。异种移植的重大突破无疑将成为新的医学革命。我们期待器官移植这项古老而又现代的医疗技术,在中国这块古老而文明的土地上结出硕果,并且造福于全人类。

健康视窗

时令水果滋养功效大不同

丰富的维生素、矿物质、氨基酸以及诱人的味道使水果很受欢迎。每一种水果都有各自的营养价值与功效,如果选择对适合当季食用的水果,就能对身体起到滋养的作用。

桃子



香甜诱人的桃子不仅营养丰富,还能补充人体水分和维生素,缓解便秘。中医认为,桃子性热而味甘酸,有补益、补心、生津、解渴、消积、润肠、解劳热之功效,为“肺之果”,适宜于低血糖、肝病、虚劳咳嗽之人作为辅助食疗之物。

食用注意:未成熟以及烂掉的不能吃;也不能一次吃很多。

西瓜



味甜多汁,清凉解渴的西瓜是夏季人们的最爱。西瓜味甘性寒,有清热消暑,止渴利尿等功效。西瓜中含有大量的水分,急性热病发烧、口渴汗多、烦躁时,吃上一块又甜又沙、水分十足的西瓜,症状会马上改善。

食用注意:西瓜是生冷食物,不能多吃,否则伤脾胃,引起咽喉炎。感冒初期以及口腔溃疡患者也不能吃,否则会加重病情。打开过久或冷藏过久的西瓜也不能吃,会引起肠胃炎。

柠檬



富含维生素、矿物质、柠檬酸及纤维质的柠檬是夏日消暑美容圣品。柠檬果皮富含芳香挥发成分,可以生津解暑,开胃醒脾。夏季暑湿较重,很多人神疲乏力,胃口不佳,喝一杯柠檬泡水,可以增加胃液酸度,健脾开胃,帮助杀菌和消化。

食用注意:喝柠檬水要适量,每天不宜超过1000毫升。此外,切忌空腹食用柠檬和柠檬饮品等。

提防感染性腹泻“乘热”来袭

文·戴欣

6月13日下午,四川省眉山市映天学校部分学生陆续出现发烧、腹泻、呕吐等症状,学校将有症状的学生送到医院救治。眉山市5家医院共有在院就诊学生278人,其中感染性腹泻临床诊断191人、医学观察87人,未出现重症病人,患病学生得到及时有效医疗救治。眉山市人民政府将这次事件定性为食品安全事故,病因是由沙门氏菌污染食品引起的感染性腹泻。

6月15日,北京市疾控中心通报称,随着气温逐渐升高,北京市将进入夏季肠道传染病高发季节。北京市疾控中心表示,预计今后几个月,感染性腹泻病例的发病数将维持在较高的水平,提示广大市民注意饮食卫生,降低感染肠道传染病的风险。



随着夏季的到来,感染性腹泻患者迅速增多,那么我们如何来防治感染性腹泻呢?

把好饮食关 谨防疾病从口入

张先生夏天特别喜欢吃在外面小摊上吃饭、喝啤酒。前几天和朋友聚会,边喝酒边吃了大量的海鲜、凉菜等食物,到了晚上,开始出现高热、腹部剧烈绞痛、腹泻等症状,同时,口渴、手脚冰凉、尿量减少。他赶紧到附近的解放军第302医院就诊,经该检查,医生诊断为由一种副溶血弧菌引起的急性感染性腹泻。张先生就诊时已经出现了休克征象,好在就诊及时,经积极抗感染治疗,3天后痊愈出院。

正常人大肠内有大量液体和电解质进入肠道,吸收、分泌、排泄维持着动态平衡。“如平衡失调,每日肠道内只要增加数百毫升水分就足以引起腹泻。”秦主任说。感染性腹泻的发病机制一般有两种情况:分泌性腹泻和炎症性腹泻。炎症性腹泻常伴有不同程度发热,粪便性状发生改变,可表现为水样便、粘液便、血便或脓血便等,医学镜检有较多的红、白细胞。

预防是关键 切记滥用抗生素

感染性腹泻危害大,该如何治疗呢?秦恩强主任说:“首先要明确,腹泻仅仅是症状,根本治疗还需针对病因。”

至超过病原治疗。”秦主任表示,如霍乱患者的典型表现是脱水,补液治疗、维持生命体征的稳定是关键。

“感染性腹泻的源头是病原感染,所以针对病原体的抗菌治疗最为重要。”秦恩强强调:“合理选用抗菌素非常重要。”常用的口服药物有环丙沙星、利复星、黄连素、磷霉素钙等,静脉用药药有三代头孢菌素如罗氏芬等。上述药物对常见细菌引起的感染性腹泻是有效的;甲硝唑对溶组织阿米巴、梨形鞭毛虫感染有效。

许多人都认为得了感染性腹泻后禁食有助于缓解症状。但秦恩强表示,目前认为,除非严重呕吐不能进食外,急性感染性腹泻以及一般腹泻均可继续进食,当然食物要有选择,不能食用油腻、辛辣刺激等食物,以免加重腹泻。

秦主任说,有些腹泻是由食物中毒引起,此时病原本身不是感染的原因,而是病原产生的毒素污染食物引起,因此,抗菌素治疗可能不是最重要的治疗。一旦得了感染性腹泻,专业医生的指导非常重要,不合理使用抗菌素不但无益,还有可能带来各种不良反应。

在用药方面,不要盲目使用肠道收敛药。秦主任说:“感染性腹泻从某种意义上讲也是自身的一种保护性反应,有助于病原体和毒素的排出。”急性腹泻患者一般不主张使用收敛剂,如活性炭、鞣酸蛋白、次碳酸铋、氢氧化铝凝胶、复方苯乙哌啶、洛哌丁胺等。有腹痛的患者可以酌情使用止痛药,可选用阿托品、山莨菪碱等解痉药来缓解症状。

“除了病原治疗外,对症治疗也非常重要,有时甚至

超过病原治疗。”

延伸阅读

如何判断是否得了感染性腹泻?

既往是否有不洁饮食史?如喝了不干净的水,吃了不干净的食物,或食用了未经煮熟、煮透的食物等,时间一般在数小时到7天以内。

热、腹痛,仅仅表现为腹泻。大便外观发生改变,可表现为水样便、粘液便、血便、果酱样便、脓血便等,颜色可为黄色、绿色、红色等。

北京市疾控中心在通报北京将进入夏季肠道传染病高发季节的同时,也提醒市民,不在路边不卫生餐点就餐,避免食用不卫生的水果、凉拌菜等;不饮用未经煮沸的生水;吃剩的食物要储存在冰箱中,并且再次食用前应充分加热;一些易带致病菌的食物如螺丝、贝壳、螃蟹等海产品,食用时一定要煮熟煮透,杜绝生吃、半生吃、酒泡、醋泡、盐腌后直接食用等不良饮食习惯。

出现上述情况时,患者可能是感染性腹泻,要及时就诊。 秦恩强主任表示:有些腹泻症状严重的患者特别关心自己是得了痢疾还是肠炎,认为痢疾比肠炎厉害。其实这是认识误区,不管哪种感染,症状表现是最重要的,痢疾患者可以很轻,肠炎患者也可能出现严重的并发症,因此均需积极治疗。

此时查体患者肠鸣音亢进。部分患者可能无发

北大医院肾病专家荣获国际肾脏病学会两项大奖

据新华社消息,今年6月的国际肾脏病年会上,北京大学第一医院肾内科教授王海燕荣获两项大奖。该院借此契机于6月23日在京召开“北大医院肾脏病专业建立60年暨王海燕学术思想研讨会”。

最新科研进展,回顾了王海燕教授30年来带领北大医院肾内科成长的历程。王海燕教授1959年毕业于北京医学院,现任北京大学肾脏病研究所所长等职。她荣获的两项大奖是首届ISN先驱者奖和2013年度罗斯科·罗宾逊奖,前者奖励在肾脏病学各领域有卓越成就的学者,

后者则奖励在肾脏病学教育领域作出卓越贡献的学者。北京大学第一医院(简称“北大医院”)创建于1915年,是一所融医教研及预防为一体的大型三级甲等医院。该院肾内科在上世纪50年代建立全国第一个肾脏病专业和博士点。

对龙舌兰酒按进口尚无食品安全国家标准食品管理

据新华社消息,记者6月21日从国家卫生计生委获悉,国家卫生计生委日前发布公告,同意对龙舌兰酒按照进口尚无食品安全国家标准食品进行管理。 公告指出,食品安全国家标准《蒸馏酒及其配制酒》(GB2757—2012)规定的酿酒原料主要为粮谷、薯类、水果、乳类等,而龙舌兰酒的原料为生长于南美的龙舌兰植物,不是我国传统的酿酒原料,不适用于我国现行蒸馏酒标准。

膳食暴露情况进一步开展了风险评估。专家认为,在我国现有饮酒习惯下,甲醇含量不超过3.0克/升(按100%酒精计,以下同)的龙舌兰酒不会危害人体健康。

公告称,2012年4月,龙舌兰酒进口商向原卫生部申报了进口尚无食品安全国家标准的食品,并提交了相关安全性评估材料。原卫生部卫生监督中心依法定程序组织专家对上述安全性评估材料进行了审查,国家食品安全风险评估中心根据我国居民

根据以上情况,国家卫生计生委同意对龙舌兰酒按照进口尚无食品安全国家标准食品进行管理。指定龙舌兰酒的甲醇限量不得超过3.0克/升,其他安全指标及检验项目和检验方法按照食品安全国家标准《蒸馏酒及其配制酒》(GB2757—2012)执行。 龙舌兰是一种生长在南美的植物。龙舌兰酒是以龙舌兰的根茎为原料酿制的蒸馏酒,酒精度大多在37%—40%之间,少部分达50%。因龙舌兰富含果胶,在发酵过程中会产生一定量的甲醇。

泰国今年登革热形势严峻 已致死59人

据新华社消息,泰国公共卫生部6月21日通报,今年以来泰国已经有4.9万人感染登革热,59人死亡,死者中半数皆为儿童。 登革热是由蚊虫传播的一种急性热带传染病,其

典型症状是发烧、头痛和关节痛等。巴迪建议所有出现上述症状者及时就医。 在首都曼谷,过去两个多月以来已有4000多人感染登革热,当地政府已多次组织大规模喷洒杀虫药剂,

尤其是在学校、寺庙和医院等人口密集场所。 泰国公共卫生部预计今年将有10万至12万人感染登革热。2012年,泰国共出现7.4万起登革热病例,其中79例死亡。