

疫情之下,以最大善意拥抱彼此

□陈木辛(媒体人)

“3号6只羊,回来了5只羊”“小区惊现3个小阳人”……年初至今,全国多地暴发新一轮新冠肺炎疫情,网络上对感染者的称呼也发生了变化。一些人自以为幽默地把新冠病毒感染者称为“小阳人”“羊”,并衍生出一系列新表述,比如以性别、年龄为区分的“公羊”“母羊”“老羊”“小羊”,

更有个别工作人员防护服背上画着“捉羊”的图案。

如此戏谑的称呼引发众多网友的指责,但也有人认为这不过是一种调侃,不必上纲上线。或许有人是因为“好玩儿”跟风滥用,并无恶意,但将心比心,感染者在本就感到恐慌、无助时,得知周围人如此称呼自己,内心会是怎样的滋味?特别是在一些邻里聊天记录中,通篇用“羊”指代核酸检测阳性的邻居,显然缺乏基本的尊重与善意。更让人担心的是,称呼本身就

表达了一种态度,歧视性的指称很可能转化成现实中的责难,给感染者带去困扰与麻烦。

两年多来,“我们的敌人是病毒,不是感染者”已经成为社会共识,然而歧视与为难感染者的事情仍然时有发生。有人出院或者解除医学观察要回家时,遭到邻居的阻挠;也有人回家后,被邻居朋友嫌弃,个人信息甚至被曝光在网络上。这样的案例虽为个案,但对于当事人而言,伤害巨大且难以治愈。污名化、歧视

感染者还可能加剧一些人的病耻感,增加流调工作和疫情防控的不确定性。

这两天,一位确诊女孩在小区群内道歉获得“接龙安慰”的新闻冲上热搜。被称为“中国好邻居”的“感染者218”也康复出院,在7天隔离观察期满后 will 回家,报道称他所在社区的居民预定了鲜花,正积极策划欢迎仪式。有网友说,这才是对待确诊病例的正确方式。也有网友留言,不必感到抱歉,错的从来不是无辜的感染者。

平心而论,面对解除医学观察或出院的感染者,人们心中可能多少会有些顾虑,但即便无法做到“接龙安慰”或“买花欢迎”,也请保持理性和基本的善意与尊重,不要让他们受到二次伤害。疫情影响的是整个社会,身处其中的每个人都难以幸免。无论是一直遵守防疫要求却不幸感染的人,还是核酸检测阴性者,大家理应站在一起,携手为身处困境的自己和他人加油鼓劲,因为我们有着共同的期许。

设患者体验科 是一次有益尝试

□唐传艳(医生)

5月11日,《健康报》刊发报道:北京市大兴区中西医结合医院成立患者体验科,科室人员主要负责询问患者的就医感受,及时统计问题情况,并交由第三方公司分析研判,看哪些是服务问题,哪些是技术问题,哪些是额外诉求,每周交由医院集中受理和处置。通过采取此举,该院举报和投诉比例大幅下降,一个多月里呈现出“零投诉”的良好趋势,群众满意度大幅上升。

医院成立患者体验科,是改善就医服务和体验的一次尝试。这个科室的主要职责是客观记录患者就医体验,收集患者在改善服务方面的诉求与建议,然后制定改进与优化措施,提交给医院进行决策。这意味着,患者体验科是患者参与医院管理与制度建设的一种途径,经由这一途径,患者的合理诉求与建议将得到更好满足。

当前,患者满意度调查在医疗系统已普遍实施,但患者满意度调查的内容比较笼统。相比之下,患者体验科集中针对就医体验,并且有一个专门的科室负责此事,与患者的交流将更充分,有助于医院在优化诊疗流程等改善就医体验方面及时作出调整。尽管这种做法的长期效果有待观察,模式也有待完善,但医院重视患者就医感受,设专门科室负责收集和改善患者就医体验,本身就值得赞赏。

体育中考不能迷信应试“神器”

□张涛(公务员)

近日,北京市政府新闻办公室举行的北京市疫情防控新闻发布会透露,体育中考将在5月如期进行。据了解,今年除了少数涉疫城市取消体育中考外,大多数地区体育中考都将正常举行。

而随着体考日期的临近,一些家长把提分的希望寄托在各种应试“神器”上,比如体测鞋、功能饮料、避孕药。殊不知,这些“神器”不仅起不到提升成绩的效果,还可能对孩子身体产生不良影响。

在电商平台上,不少商家售卖体育中考专用体测鞋、跳绳鞋、跳远鞋等,言之凿凿“专为中考学生打造”

“加分提速”。其实,这些都是商家利用家长的焦虑心理炒作概念。所谓体测鞋被家长屡屡吐槽“穿着磨脚”“容易打滑”;有的鞋底带有胶钉,不符合考试规则,导致考生不能正常参加考试。还有家长瞄上了功能饮料,认为它有助于提升考生的临场发挥水平。殊不知功能饮料普遍含有牛磺酸、赖氨酸、咖啡因、电解质等成

分,青少年正处在发育阶段,如果长期过量补充这些成分,可能对消化系统和肾脏、肝脏以及神经系统产生影响。

此外,有些女生家长担心体育考试期间恰逢孩子经期,影响考场发挥,便主张给孩子吃避孕药,以达到推迟月经的效果。但避孕药含有大量的雌激素,可能对内分泌产生影

响,最终导致因小失大。事实上,现在许多地方都针对考前或考中突发伤病(含女生例假)的考生出台了体育中考缓考政策,与其冒险服药不如申请缓考,待身体恢复后以更好的状态迎接体考。

体育中考的目的是督促学生加强体育锻炼,家长应端正态度,保持理性,引导孩子将功夫下在平时。考试从来都没有捷径,体育考试也是一样,只有平时坚持锻炼、强健体魄,才能达成所愿。

本版文章不代表编辑部观点
投稿邮箱至 mzpljkb@163.com

家族性致死性失眠症诊断标准出炉

本报讯 (记者王潇雨 通讯员王蕾)家族性致死性失眠症是一种罕见的遗传性朊蛋白病,早期诊断困难。最近,首都医科大学宣武医院武力勇教授团队联合8个国家的20多位专家,制定了首个国际家族性致死性失眠诊断标准。该标准可帮助早期识别诊断家族性致死性失眠症,并帮助进一步开展基因筛查,完善患者管理,具有重要的临床应用价值。相关

研究成果近日发表于国际期刊《神经病学杂志》上。

朊蛋白病是一组致死性神经退行性疾病,包括家族致死性失眠症、克雅氏病和格斯特曼综合征。“家族致死性失眠症临床上具有三联征:进行性失眠、快速进展性痴呆和交感神经兴奋症状。这一疾病不全外显,具有高度临床异质性,缺乏特异辅助检查,早期识别困难;且其临床表现可以与克雅

氏病、格斯特曼综合征高度重叠,导致鉴别诊断困难。”论文通讯作者武力勇介绍,中国2005年报道了首个家族致死性失眠症病例,但该疾病目前仍缺乏统一的国际诊断标准。

2018年,武力勇团队联合国内专家,基于核心特征、支持特征和诊断特征建立了家族致死性失眠症的诊断标准。2021年,该团队联合20多位国际专家对该诊断标准进行进一步的验

证、修订和更新。

首都医科大学宣武医院神经内科褚敏博士介绍,该诊断标准的更新内容主要包括以下4个方面:一是基于可靠的数据分析结果,将在家族致死性失眠症具有特异,而在克雅氏病和格斯特曼综合征中出现频率较少的临床特征纳入诊断条目;二是定义病程一般小于2年;三是将脑电图三相波和磁共振DWI高相信号特征作为排

除标准;四是将家族史明确为与器质性失眠症状相关。

“我们组合建立了一个清晰的三级诊断层级,分别是:可能的、很可能和确诊。新诊断标准经过再次验证,敏感性可达92.2%、特异性为96.1%,各项指标均证明新诊断标准达到了良好的诊断效力。”武力勇表示,该标准的应用将推动朊蛋白病的规范化诊断。

老年人共病 需规范化治疗

本报讯 (记者谢文博)日前,中国老年医学学会共病精准诊疗分会在京成立。中国老年医学学会会长范利在会上表示,我国老龄化问题日益凸显,老年人共患病病率的增加导致治疗难度加大,多重用药问题影响用药的安全性,给共病规范化治疗带来挑战。范利介绍,共病规范化治疗需要运用个体化用药基因检测、浓度监测等技术,为老年患者合理用药、降低药物不良反应提供支持。此外,微创技术、手术的推广应用将帮助老年患者减少痛苦,延长生存期,改善生活质量。

甘肃省中心医院 试运行

本报讯 (特约记者王耀 林丽)5月12日,甘肃省中心医院投入试运行。这是一家由甘肃省妇幼保健院牵头建设运营的大型公立综合性医院,按照三级甲等综合医院的标准规划建设,规划总病床数3000张,开设临床医技科室149个。

据悉,甘肃省中心医院将着力打造国家区域儿童医学中心、中西医协同旗舰医院,在疑难危重症诊疗、人才培养、临床及重大公共卫生问题研究等方面实现创新与发展,带动区域医疗、预防和保健服务水平整体提升。

指导垃圾分类

5月12日,江苏省连云港市连云区海州湾街道海棠社区组织垃圾分类指导员,在核电专家一村开展垃圾分类宣传活动。

朱华南摄

一项研究指出——

肝功能正常的结核病患者 无需预防性用抗炎保肝药

本报讯 (首席记者刘志勇)在药物治疗结核病的过程中,同时服用抗炎保肝药物,是否能够降低出现药物诱发肝损伤的概率?近日,我国临床医生在国际学术期刊《药理学前沿》发表一项研究指出,这一问题的答案是否定的。开始治疗前,肝功能正常且没有肝脏疾病的患者,并不能从预防性应用抗炎保肝药物中获益。

药物诱发肝损伤是抗结核药最常见且危害最大的不良反应,部分患者不得不因此中止抗结核治疗,重者可致肝衰竭,甚至危及生命。临床上,通常会将抗炎保肝药物与抗结核药物联合使用,以预防药物诱发肝损伤。

由中国科学院大学宁波华美医院副主任医师陈琴等完成的上述研究,

是一项对真实世界治疗效果进行的综合评价。研究选取2015年1月1日至2020年1月2日,在定点医院被诊断为肺结核并接受一线抗结核药物治疗的6743名患者,其中接受了预防性应用抗炎保肝药物治疗的暴露组共纳入2886名患者。研究结果显示,相比未暴露组,暴露组的药物诱发肝损伤发生率并无统计学意义上的显著降低;实验室检查也显示,无论是否接受预防性应用抗炎保肝药物治疗,患者开始结核治疗后肝功能变化水平没有差别。

药物流行病学专家、中国药科大学副教授周吉芳表示,该研究为科学防治抗结核药物诱发的肝损伤提供了循证医学证据,也为制定减轻结核患者经济负担的相关政策提供了参考依据。

新疗法有望防止 急性髓系白血病耐药

据新华社堪培拉5月11日电 (记者白旭 岳东兴)南澳大利亚大学日前发布公报说,该校参与的一个国际研究团队发现了一种能防止急性髓系白血病对治疗药物产生耐药性的新疗法。该研究成果已发表于美国《血液》月刊上。

急性髓系白血病是一种急性白血病。目前多采用化学疗法进行治疗,但化疗在杀死癌细胞的同时还会杀死大量正常细胞。

公报称,研究团队利用先进的临床前模型和急性髓系白血病患者捐赠的活细胞样本生物库,发现通过调节体内的脂质代谢,可抑制一种名为

Mcl-1的蛋白质,这种蛋白质会促进急性髓系白血病对常用治疗药物产生耐药性。

研究人员介绍,很多急性髓系白血病患者最初对一种名为Venetoclax的疗法有反应,但是随着时间的推移,就会对该疗法产生耐药性。但通过抑制Mcl-1蛋白质,急性髓系白血病癌细胞会对Venetoclax特别敏感,而正常细胞不受影响。

研究人员表示,新疗法有可能会延长患者的存活期,甚至有可能会增加治愈这一疾病的机会。研究团队目前正在优化针对该疗法的药物,以用于急性髓系白血病患者的临床试验。



多学科诊疗治好了口腔“天疱疮”

免疫性疾病中的“天疱疮”。该病预后效果差,可因病情持续发展导致大量体液丢失、低蛋白血症、恶病质而危及生命,也可因长期大剂量应用糖皮质激素和免疫抑制剂而引发感染乃至多脏器衰竭。同时,张女士又患有高血压、糖尿病等基础疾病,使得治疗难度进一步加大。

刘青主任与医院相关部门沟通协调后,安排张女士入住医疗康复科病房治疗。经直接免疫荧光及瘤性抗体等系统检查,最终确诊该患者为“寻常

型天疱疮”。除口腔外,寻常型天疱疮常还可累及皮肤,而口腔病损常常比皮肤病损更加严重。

张女士住院后,黏膜病科医生采用免疫调节的方案,针对局部病灶进行专科治疗及护理,最大限度避免激素并发症的出现,医疗康复科杨帆主任团队负责系统疾病的调节管理。此外,刘青主任还邀请其他专业学科教授联合会诊,进行治疗。多学科联合诊疗模式使得张女士得到全方位的系统治疗。10天后,张女士的病损面积

减少了80%,两周后口内病损痊愈,1月后回访检查病损无复发症状。

刘青主任介绍,口腔黏膜病具有种类繁多、病程迁延、容易恶变等特点。空军军医大学口腔医院率先在全国范围内开展黏膜病患者的住院管理,首创黏膜病连续、系统、多学科联合诊疗模式,实现了黏膜病的精准治疗。此项业务的创新开展,对提高口腔黏膜病规范系统诊治水平,实现口腔黏膜疾病多学科融合,促进学科发展有着重要意义。