

父亲乙肝病毒表面抗原阳性、母亲乙肝病毒表面抗原阴性

这些新生儿无须打乙肝免疫球蛋白

假如新生儿在出生前已经感染乙肝病毒,出生后注射乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗无效;新生儿在出生前未感染乙肝病毒,出生后第一时间接种乙肝疫苗可实现有效预防。

新生儿感染乙肝病毒主要由母亲传播。母亲乙肝病毒表面抗原阳性,可通过以下3种途径传播给其后代。

一、子宫内传播。如果母亲因患某种疾病而导致胎盘通透性增加,母亲体内的乙肝病毒可通过胎盘进入胎儿体内,使胎儿感染乙肝病毒。但此种传播途径很少发生。即使胎儿真的是由此种途径感染了乙肝病毒,出生后再接种乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗也不能阻断其感染。

国内外研究表明,乙肝病毒表面抗原阳性母亲所生的新生儿,如果出生后立即接种乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗,95%以上的新生儿是可以预防的。这说明绝大多数新生儿不是怀孕早期在子宫内感染的乙肝病毒,而是在分娩过程中或产后传播。

二、分娩过程中传播,也称围生期或围产期传播。母亲在分娩时,由于子宫强力收缩,胎盘的通透性增加,母亲血液循环中的少量血液可能通过胎盘进入胎儿体内。此种传播途径最为常见。由于乙肝病毒是在分娩时才进入新生儿体内,而乙肝病毒感染的潜伏期较长,为45~180天,此时乙肝病毒还来不及在新生儿体内传播。因此,如果新生儿

在出生后立即注射乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗,属于暴露后预防,即注入的乙肝免疫球蛋白可中和进入新生儿体内尚未建立的乙肝病毒,由乙肝疫苗免疫产生的中和抗体将继续预防新生儿免受其感染,从而阻断母婴传播。

三、产后传播。如果新生儿在分娩过程中未感染乙肝病毒,在出生后又未接种乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗者,乙肝病毒表面抗原阳性的母亲在产后护理和喂养婴儿过程中,在不经意见,有可能将其肉眼看不见的微量血液或体液,通过婴儿的破损皮肤或黏膜传播。但此种传播途径也较少见。产后传播也可通过新生儿出生后立即接种乙肝免

疫球蛋白和乙肝疫苗进行预防。有人曾报告,从精子细胞中检测到乙肝病毒表面抗原或乙肝病毒核酸,因而认为受精卵细胞可感染乙肝病毒而使胎儿感染。但此种假设缺乏循证医学证据。虽然从精子细胞中检测到乙肝病毒表面抗原或乙肝病毒核酸,但不能完全排除是由精液污染的可能性。至今尚未证实乙肝病毒可在精子或卵子的细胞中复制。如果真的像一些人认为的那样,受精卵可感染乙肝病毒,从而使胎儿感染,则新生儿在出生时就早已感染了乙肝病毒,在出生后立即注射乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗也是无效的。

此外,乙肝病毒表面抗原阳性的父亲,不像母亲那样要经过十月怀胎、分娩、产后护理和喂养等。即使一些父亲可能会参与婴儿的产后护理和人工喂养等,也远不如母亲那样密切。因此,由父亲传染给婴儿的概率较低,而且发生在产后而不是在产前。因此,可以通过出生后对新生儿立即接种乙肝疫苗来预防。这就是为什么父亲乙肝表面抗原阳性而母亲阴性的新生儿,只需在出生后立即接种乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗的原因。

(庄辉)

Y 异域传真

幼年铅污染者老年易痴呆

人们常接触的有些物质中含铅量较高,如油漆、汽车尾气和工业废气等。美国一项最新研究显示,人在幼年时受铅污染,会导致以后患阿尔茨海默病(俗称老年痴呆症)的风险增高,因此需要让孩子远离铅污染。

美国研究人员在新一期《神经毒理学》杂志上报告说,他们对猴子进行了为期23年的实验,其中一些猴子在小时候摄入了含铅量较高的食物,而在它们年纪较大时的分析显示,其大脑中一种名为Tau的蛋白质出现了异常缠绕的情况。这种蛋白质的异常会影响神经元的工作,可能导致老年痴呆症。



资料图片

进行研究的纳赛尔·扎维耶说,这项实验提供了强有力的证据,说明幼年时受到铅污染可能导致老年时出现老年痴呆症等疾病。

肠道细菌少易患结肠直肠癌

美国纽约大学医学院的流行病学学家发现,肠道细菌缺乏多样性会增加人们患上结肠直肠癌的风险。

研究人员选取了47名新近诊断患有结肠直肠癌的患者和94名身体健康的志愿者,对比他们粪便样本中的DNA,并排除了可能影响人们致病的因素,如年龄、性别、身高体重指数、种族和吸烟史等。之后发现,结肠直肠癌

患者的粪便样本中细菌的多样化程度要低于身体健康的志愿者。

此外,结肠直肠癌患者肠道内的核菌含量少,这种细菌能将膳食纤维和碳水化合物转化为丁酸,可抑制炎症和癌细胞在结肠内的生成。科学家表示,这项研究可能意味着对肠道内的微生物进行鉴定和识别,可帮助人们预防和治疗结肠直肠癌。

乳头抽吸检测不能筛查乳腺癌

美国食品和药物管理局警告说,一种名为乳头抽吸检测的新技术无法替代乳房X线检查,没有证据表明它能够有效地用于乳腺癌早期筛查。

所谓乳头抽吸检测,是指用抽吸器采集乳头中的液体,从中筛查不正常或潜在的致癌细胞。美国食品和药物管理局日前发表声明说,现在有一些公司推广乳头抽吸检测,并称之为最新、最了不起的乳腺癌早期筛查方式,比乳房X线检查简单且痛苦少。然而,没有临床证据支持这些说法。

美国食品和药物管理局官员戴维·勒纳在声明中说,“美国食品和药物管理局的担忧是,乳头抽吸检测正被吹捧为筛查诊断乳腺癌的独立工具,

甚至可以替代乳房X线检查。我们担心女性会放弃乳房X线检查,而转用乳头抽吸检测。”勒纳说,迄今没有任何科学数据表明,单独使用乳头抽吸检测可以有效筛查乳腺癌或其他任何病症,人们只是在研究它能否与其他方法联合使用,以筛查乳腺癌。

美国食品和药物管理局说,乳房X线检查由于需要挤压获得清晰的乳腺平片图像,会使女性感到不舒服,但它是筛查乳腺癌最有效的方法,因此建议做过乳头抽吸检测的女性不要弃用乳房X线检查。勒纳说,“底线是,女性筛查或检测乳腺癌,不应该只靠乳头抽吸检测。乳房X线检查依然是黄金标准。”

(以上内容为本报综合摘编)

K 控烟在路上

有一种眩晕与嗜烟有关

65岁的许先生自幼就开始吸烟,每日吸20支左右。最近一个月,许先生陆续出现头晕症状,起床、走路、活动尤其是劳累后头晕加重,甚至出现一过性视物模糊及眩晕等,平卧后头晕可缓解。经过详细询问和检查,医生发现许先生左上肢没有测到血压和脉搏,右上肢血压为170/90毫米汞柱。颈部动脉彩超检查显示,患者为左侧锁骨下动脉闭塞引起的脑部盗血综合征。在实施了微创血管内介入支架手术后,许先生左侧锁骨下动脉被成功打通,其头晕症状消失了。

许先生的病症在医学上叫做锁骨下动脉盗血综合征。正常情况下,双侧锁骨下动脉供应双侧上肢的血流,同时各分出左、右椎动脉,在颅内汇合后供应脑部的血液。如果左侧锁骨下动脉开口闭塞,只有右侧锁骨下动脉的椎动脉供给颅内血液,同时还要把近一半的血流量经左侧椎动脉供给给左下肢,患者就会出现头晕、眩晕、意识丧失等脑缺血症状。

锁骨下动脉盗血综合征是后循环缺血的疾病,患者在行走、上肢持重活动时会出现两大症状:一种为后循环缺血的情况,如眩晕、视力障碍或平衡障碍,走路呈醉汉样步态;另一种为锁骨下动脉狭窄或闭塞侧症状,如患侧上肢无力、桡动脉搏动减弱,以及收缩压较健侧下降20毫米汞柱以上。通过介入或手术方法,医生可以为患者重新疏通锁骨下动脉的正常血流。

后循环又称为椎—基底动脉系统,后循环缺血包括后循环的短暂性脑缺血发作和脑梗死。后循环缺血可表现为眩晕发作,同时可伴有以下一种或数种症状:语言异常、平衡障碍、走路呈醉汉样步态、眼球运动障碍、视物成双、饮水呛咳、暂时性记忆丧失、暂时性视力丧失,单侧出现面部、口周麻木或伴有对侧肢体麻木、瘫痪,指鼻不准确等。如果以上症状发作持续10~20分钟,大多在1小时内完全消失,或出现反复,应考虑为后循环短暂性脑缺血发作;倘若上述症状持续发作1小时以上,头颅CT或核磁共振显示脑梗死,须考虑为后循环脑梗死,主要为小脑和脑干梗死。

导致血管狭窄的原因很多,其中吸烟是非常重要的因素之一。长期大量吸烟可导致血脂异常、血浆纤维蛋白原含量增加、血黏度增高、血管收缩、血压升高及血管壁增厚、管腔狭窄、血流缓慢,最终形成全身各部位的血管狭窄,尤其是颈部和脑部的血管最容易受牵连。如果患者同时患有糖尿病、高血压病、高脂血症和肥胖,出现血管狭窄的风险则更高。

(王中卿 衣晓峰)

缺血性眩晕要与内耳疾病眩晕相区别

缺血性眩晕应与内耳疾病引起的眩晕区别。一是耳石症(即良性阵发性位置性眩晕),患者往往在清晨翻身、起床时,即头位变化后数十秒内出现眩晕。二是梅尼埃病,常伴有听力下降、耳鸣,出现数分钟至数小时的眩晕。三是前庭神经炎,病毒感染后持续数天至数月的眩晕。

延伸阅读

J 健康口腔

釉质发育不全是怎么回事?

李雪珂



资料图片

周女士最近遇到了烦心事:宝宝1岁3个月大时,上面两颗门牙靠近牙根部呈橙黄色,牙本质露在外面。现在宝宝1岁7个月了,牙齿前面开始缺失,下牙也出现症状,上门牙釉质脱落,继而磨损失将尽。她赶紧带宝宝找到河南省直第三人民医院东区口腔科医务人员林楠,经检查发现,宝宝这种情况属于釉质发育不全。

什么是釉质发育不全
釉质发育不全不是牙釉质形成不全或形成缺陷,是牙齿结构发育异常的一种疾病。釉质发育不全可以分为遗传型和环境因素导致的釉质发育不全。其中遗传型釉质发育不全是由基因突变导致的。导致釉质发育不全的外环境因素包括宿主营养缺乏,尤其以维生素A、维生素C、维生素D影响最大;婴儿和母体在妊娠期的发热性疾病(如肺炎、麻疹、猩红热、水痘等)、低钙血症和乳牙的感染也可使在此期间形成的牙发生釉质发育不全。

林楠说,牙釉质是人体乃至所有生物体中最硬的矿化组织,成熟的釉质由高度矿化、有序排列的羟基磷灰石晶体构成,含无机物95%以上,只含极少量的有机物和水。牙釉质的形成是在颌骨内的成釉细胞内完成的,在釉质形成过程中,成釉细胞分泌釉基质蛋白和矿

物离子调控釉质基质的形成和矿化。在这个过程中,成釉细胞代谢异常,基质蛋白和蛋白酶的表达异常都会造成釉质形成障碍,形成釉质发育缺陷性疾病。

釉质发育不全有哪些危害
据林楠介绍,釉质发育不全后,牙面颜色会发生改变,可呈白垩色或棕色。牙面可有浅沟,窝状凹陷或带状横纹。严重时出现釉质大面积缺失、后牙牙尖缺损,会继续发冷敏感症状和龋坏。如果病变累及恒牙,常表现为同一时期发育的牙齿,成组发生釉质发育不全的形态异常。中切牙和侧切牙,尖牙和第一磨牙是最容易受到侵犯的牙齿,这些牙位的釉质是在3岁前矿化形成的。而之后形成的双尖牙、第二磨牙和第三磨牙则较少受累。

预防须与治疗结合,林楠讲,要远离釉质发育不全需要从防治两方面入手。

首先,要对症治疗。有冷热刺激痛者可用药物脱敏,缺损明显者可可行充填术,前牙可用复合树脂充填、贴面法或烤瓷冠修复,以改善症状和美观。其次,做好预防工作。从胚胎到出生后7岁,家长应注意,只含极少量的有机物和水。牙釉质的形成是在颌骨内的成釉细胞内完成的,在釉质形成过程中,成釉细胞分泌釉基质蛋白和矿

Z 众说纷纭

吃药,不只是科学问题

你的服药是否科学?国家卫生和计划生育委员会曾介绍多部门联合制定的合理用药十大核心信息,其中包括用药要遵循“能不用就不用,能少用就不多用;口服不肌肉注射,能肌肉注射不输液”等原则。

吃药这事儿,看似只需要对症下药,按着说明书服用即可,但药究竟该怎么吃,还真是个问题。尤其是放在当下这个一切都追求“速度”的时代,什么东西都是越快越好,对于疗效的判断,“快慢”也成了“好坏”的指标。于是,尽管“病来如山倒,病去如抽丝”,这句话已充分说明了患者康复之不易。但现实中,自从有了输液的“神术”,似乎很大程度上改变了“病去如抽丝”的境况。

吃药这事儿,疗效越快是否真的意味着越好,答案其实是否定的。不仅如此,“快”往往意味着患者要为之付出更大的健康代价。以输液为例,之所以看似能够快速见效,一则是因为输液的用药剂量偏大,二来是直接作用于血液,也加速了药物生效。但正如很多效用更强的药物,往往也意味着副作用更大。从这个

意义上说,科学服药法原则的提出,也就更显得珍贵。然而,“科学服药法”的原则,究竟能在多大程度上得到推广与落实,却并不能因为其足够科学,便过早乐观。

毕竟,科学服药法的落实,首先面对的其实是利益诉求。除了要加大对科学用药监管的力度之外,真正意义上遏制不当用药行为,不仅要剔除医疗部门的逐利诉求,同样也需要增强患者的健康与权利意识。毕竟,作为不当用药行为的直接受害者,患者其实更应成为最有力的反对与监督者。而现实中,除了医疗本身的逐利驱动之外,患者的求快心态,同样成了科学服药的阻力。

基于此,科学服药法其实体现了对“病去如抽丝”这一可观过程的尊重。这或许是个相对漫长的过程,但对于身体的正常修复而言,这个过程恰恰是不能随便加速的。在这个越来越追求快见效的时代,不妨对我们的身体有点信心,对自己的健康多点耐心。科学服药法的落实,也正因为有赖于对这一常识的回归。(武洁)

J 结核防线

结核病患者的营养要求

结核病患者一旦营养不良,就会影响组织修复,使病久治不愈;未感染者也会因营养不良、吸烟酗酒、过劳,或其他疾病,使抵抗力下降,易感染结核病。因此,营养问题是结核病预防和治疗的關鍵问题。结核病患者应从以下几个方面调整饮食:

高热能 结核病是慢性消耗性疾病,热能需要超过正常人,要求每天40~50千卡/千克体重。

高蛋白 结核病患者应选用丰富的优质蛋白质。由于结核病消耗蛋白质较多,而蛋白质又是提供细胞修复和生长及制造抗体的必需营养,患者应按每天1.5~2克/千克补充(比健康人高1倍)其中优质蛋白质不少于1/2。优质蛋白质包括动物性食物的蛋白质(如瘦肉、鱼虾、鸡蛋)、植物性食物(如大豆)。

高维生素 患者应重点补充维生素。新鲜蔬菜水果是维生素的主要来源。此外,乳、蛋、动物肝脏等食品含维生素A丰富,酵母、花生、豆类、瘦肉等富含维生素B6。维生素A、维生素D也可以通过动物肝脏、海产品获得。

补充含铁、钙的食物 结核病患者应多吃动物肝脏、动物血,注意多吃海产品及绿叶蔬菜以补充铁。钙是结核病补钙化的原料,牛奶中所含的钙多质优,患者每天应饮牛奶250~500毫升。

脂肪不宜过多 一般每天每千克体重不应超过1克。油脂的摄入应以植物油为佳。

另外,结核病患者食物应多样化,还应注意荤素搭配。肺结核患者要禁止吸烟和饮酒。(王少华)

当前国人心理问题之四

抱怨多倾诉少

当前,压力不断增加,国人心理问题越来越多,郁闷、烦死了等抱怨的话成了很多人的口头禅。中国零点研究咨询集团调查发现,30%的城市人压力感非常强,大部分人更愿意与亲近的人抱怨,倒苦水,如领导批评自己、配偶有外遇、项目进度慢……

一代人都不会表达
有这样一段子:美国孩子摔倒了哭了,母亲会让他自己站起来,说:“你长大后要保护妈妈的,这样不是男子汉。”日本孩子摔倒了哭了,母亲会告诉他摔倒的原因。中国孩子摔倒了哭了,母亲会使劲“痛打”地面,告诉孩

子:“乖,不哭了,是地不对,妈妈帮你打它了。”

“这个段子反映我们从小就没学会表达。”复旦大学心理学系主任孙时进说。有压力,人的基本反应是寻找合理的解决方法,这需要表达和沟通。沟通不好,事情就无法解决,情绪得不到宣泄,就会产生抱怨。

心理问题大都自己扛
压力不断增加,国人又不擅长表达,焦虑、烦躁越积越多,就可能产生心理疾病。教育部调查发现,62.7%的大学生有心理问题;民政部发现,81%的离婚夫妻有心理问题;人力资源和社会保障部发现,61%的干部心理异

常。有了心理困扰,国人往往不寻求专业帮助。有调查显示,中国自杀者生前寻求过专业帮助的不足7%。华中师范大学心理学院教授江光荣说,中国人比西方人更不愿意寻求心理帮助,原因有3点:怕丢脸,觉得自己能搞定;担心咨询师帮不到自己。他还发现,女性更愿意寻求心理帮助。中国文化将男性定义为“刚强的”,儒家文化又讲“天行健,君子以自强不息”,可见国人自古就提倡有心病自己扛。

遇到问题理性表达
江光荣说,许多来访者感到难受却只能自己扛,又不懂得该

如何解决,很无助。如此现状让他很难过。“要包容,不要纵容。”孙时进说,“这些现象是社会发展和前进的必然过程。让一个社会学会表达和倾诉需要一个漫长的过程。”

孙时进呼吁,对身边的小问题不要听之任之,要学会用理性的方式说出自己的看法,寻找合适的解决方案。解决问题的方法多了,抱怨肯定会少一点儿。

江光荣呼吁,要培养国人的心理求助意识,需要记住两句话:人吃五谷杂粮会得病,同样也会有心理困扰,心理疾病并不丢人;有了心理困扰不一定非要自己扛。

小感冒硬扛可能会扛成肺炎,心理困扰也一样,实在扛不下去时,还是需要专业的心理咨询与治疗。(王黎祥 张杰)



精神卫生之窗

河南省精神卫生中心 协办

咨询电话:(0373)3373990 3373992
地址:新乡市建设中路388号