

吃含金箔食物安全吗？

本报记者 冯金灿 通讯员 梁雅琼

冰激凌、蛋糕、牛排、白酒等加上金箔，吃着喝着“很有面儿”？前段时间，甚至出现了豪华版金箔冰激凌，售价高

达14万元。不少网友认为，既然价值不菲，那么吃含金箔食物一定好处多多，可是真的如此吗？

近日，国家市场监督管理总局、国家卫生健康委、海关总署联合印发通知，根据我国食品安全法律法规及食品安全标准规定，金箔银箔、金粉银粉类物质不是食品添加剂，不能用于食品生产经营。

我国叫停金箔食品，除了遏制奢靡之风，还提醒大家避免潜在的食品安全隐患。那么，吃金箔有什么安全隐患？到底是好处多多还是毫无用

处？

对此，河南省人民医院营养科营养师王雯说，金、银作为重金属元素，不属于人体必需的矿物质。矿物质是维持身体健康必不可少的营养素，可分为常量元素（如钾、钠、钙、镁等）和微量元素（如锌、碘、铜等）。换句话说，我们的身体不需要金和银。

那食金有好处吗？王雯说，食金不但没有好处，而且还有危险！理论上，金的稳定性较高，很难被消化，基本上是如何吃下去，再原样排出来，食用可能不会产生毒副作

用，但前提是所吃的金箔含金量纯度高。如果金箔银箔、金粉银粉类物质掺杂了其他不明成分的重金属，重金属会使蛋白质的结构发生不可逆转的改变，影响组织细胞功能，进而影响人体健康。重金属中毒往往表现为恶心、呕吐、腹痛、皮肤瘙痒等，严重者可能导致呼吸困难、脏器损伤等。因此，以“食金”为贵？万万不可！

古代“吞金而亡”的说法是真的吗？王雯说，“吞金而亡”的原因可能有好几种，如金子较大，可能导致“噎死”；金子

划破胃肠道，大出血而亡；古代提纯技术有限，导致金子里掺杂其他重金属，重金属中毒而亡。

王雯说，人们要想吃得健康，可以选择正确的食物搭配，如谷类和豆制品可以蛋白质互补；大蒜配猪肉促进维生素B₆的吸收；青椒炒猪肝可以促进铁的吸收，改善贫血；炖肉配芋头，能减少胆固醇的吸收，促进胆固醇的排出。同时，在注重食物搭配的基础上，人们还要做到均衡饮食、荤素搭配、种类齐全、比例适当。



3月24日，在新乡市某药店，卫生监督员对消毒产品进行检查。连日来，新乡市卫生计生监督局对消毒产品经营企业开展专项检查，检查对象涵盖药店、超市、母婴店。此次检查重点为相关企业销售的消毒产品是否索取生产企业卫生许可证等内容。针对检查过程中发现的违法问题，卫生监督员现场下达了卫生监督意见书，责令销售企业将存在违规问题的消毒产品立即下架。

新媛媛/摄

视力下降 竟是肿瘤惹的祸

本报讯（记者刘永胜 通讯员谢雅敏 肖利珍）视力下降，看东西越来越模糊，走路时还会撞到门……46岁的李先生怎么也没想到，困扰自己许久的视力问题竟然是颅内肿瘤惹的祸！日前，在河南科技大学第一附属医院（以下简称河科大一附院）开元院区神经外科，医生为李先生顺利切除了颅内肿瘤，困扰他很久的视力问题也终于得到改善。

据悉，从半年前开始，李先生发现自己视力下降，看东西越来越模糊，走路时还会撞到门。困惑不已的李先生辗转多家医院眼科，但一直没有得到明确的诊断。后来，在一位眼科医生建议下，李先生做了颅脑CT检查，结果发现自己颅内竟然有个阴影！为寻求进一步治疗，李先生来到河科大一附院开元院区神经外科就诊。

凭借丰富的临床经验，结合影像学检查结果，神经外科医生吴进松诊断李先生患的是鞍结节脑膜瘤。这是一种颅内良性肿瘤，会压迫垂体、颅内血管和神经，造成内分泌疾病、视神经萎缩及头痛、癫痫等。李先生颅内的鞍结节脑膜瘤已长到核桃般大小，除了压迫视神经，还造成了颅内压增高，出现了头晕、恶心等症状，需要尽快手术治疗。

吴进松与科主任郭孝龙等对李先生的情况进行了充分评估后，采用额颞纵裂入路的方式为李先生成功开展了手术。相比常规的开颅手术，该手术方式不仅能提供更清晰的术视野，将肿瘤切除得更干净彻底，也能最大限度减小手术对大脑的损伤。

术后，李先生的右眼视力一天天好转，较术前得到了很大改善。

据吴进松介绍，鞍结节脑膜瘤是一种良性肿瘤，早期一般通过手术就可以完全切除，患者手术后的恢复情况也较为理想。但这类肿瘤症状较为隐蔽，患者常常误认为是眼部、内分泌系统疾病。他提醒，如果出现视物模糊或缺损，并伴随出现血压增高、头晕、恶心等症状，除了去医院眼科进行检查外，最好去做一个颅脑CT或核磁共振检查，以便早发现、早治疗疾病。

终结结核病 我们在行动

本报讯（通讯员孙五美 张晓伟 谢宗阳）今年3月24日是世界防治结核病日。河南省医学会结核病学会组织全体委员在各地区开展了以“生命至上、全民行动、共享健康、终结结核”为主题的科普活动，向公众普及结核病防治知识，提高公众对结核病的认知能力，促进结核病的早期预防及科学诊治管理。

本次活动中，结核病学会主任委员单位河南省胸科医院在结核病门诊开展义诊活动；各委员单位均积极举行了结核病防治知识宣传活动，走进医院、社区、学校，开展专

家义诊咨询及科普宣讲活动，利用网络平台开展形式多样的线上活动，通过科普直播、动画、短视频等形式向大众普及结核病防治、家庭预防等知识。

专家在讲座中提醒公众，结核杆菌通过呼吸道传播，每个人都有可能被感染。肺结核患者要坚持“早期、规律、全程、适量、联合”的治疗原则，只有规范全程治疗才有可能治愈。

终结结核病，我们在行动。河南省医学会将继续发挥资源优势，创新科普形式，组织专家开展多层次多维度的科普宣传，进一步提升结核病防治意识，自觉地参与到疾病自我管理中来，早发现、早治疗，携手终结结核病。



产妇突发重度子痫 多学科联合救治

本报讯“王主任，谢谢你们了，我给你们送锦旗啦！”3月23日下午，余女士的家属来到许昌市妇幼保健院，将锦旗送到了该院产科一病区主任王瑞的手中。“谢谢医务人员，要不是你们果断、及时的救治，后果难以想象……”回想起十几天的情况，余女士一家依旧心有余悸。

3月12日，怀孕约35周的余女士在县级医院产检时发现血压达到196/113毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕），当地医院考虑为重度子痫前期、瘢痕子宫，建议患者立即转诊。

当天晚上，余女士转到许昌市妇幼保健院。接诊后，王瑞立即对产妇情况进行了检查评估。“产妇当时情况很不好，血压依旧很高，我们也考虑产妇为重度子痫前期、瘢痕子宫。”王瑞说。产妇情况危急，王瑞立即启动应急抢救预案，进一步检查结果提示，胎儿脐动脉舒张末期血流消失，胎心出现异常，病情凶险，随时可能出现胎死宫内、胎盘早剥、产妇产脑血管意外等情况，严重威胁母亲和胎儿健康，需要立即剖宫产终止妊娠。

但在进一步和产妇、家属沟通时，产妇及家属认为孩子未足月，

担心孩子出生后的状况，对剖宫产手术非常抗拒。为了产妇和胎儿的安全，该院产科医生多次耐心沟通，最终产妇及其家长才同意手术。

在产妇家属签字同意后，医务人员迅速为产妇进行手术。为了将母婴风险降到最低，产科、麻醉科、新生儿科等专家制定了多种应对措施。在 multidisciplin 共同努力下，手术过程很顺利，一个重1.66千克的婴儿呱呱落地，母婴平安。目前，余女士已经康复出院，宝宝还在医院接受进一步照料护理。

（王正勋 侯林峰 朱 清）

急救故事

断指再植 疫情下的温情救治

□王正勋 侯林峰 秦 鹏

疫情期间，焦作市修武县一名患者左手拇指末节被切割机完全割断，急需在最短时间赶到焦作市人民医院接受接指治疗。危急时刻，多方协调，迅速为患者打通了一条救治绿色通道。

3月22日16时30分，家住修武县的张某左手拇指末节被割断。由于情况特殊，在修武县相关疫情防控卡点，工作人员及时上报，帮助患者及时赶到焦作市人民医院。

接到通知后，焦作市人民医

院迅速启动应急预案，对整体情况进行研判，启用疫情防控急危重症患者救治绿色通道。

在该院医务办的协调下，该院急诊科、麻醉科、创伤中心、感染性疾病科、负压手术室等科室医务人员迅速集结到位。18时许，患者被安全转运到应急隔离病房，核酸检测、核实病情、初步用药……创伤显微骨科医生对患者进行术前检查，同时制订手术方案。

和平时不同的是，这名患者需

要在感染性疾病科的负压手术室进行手术。负压手术室独立于其他手术间，有专门的患者转运通道。负压手术室的空气经过严格过滤，不会污染其他区域，这是疫情期间开展手术的另一层安全保障。一切准备工作就绪，该院创伤显微骨科、麻醉科等科室专家在负压手术室为患者进行手术。

当天23时20分，手术成功完成，患者生命体征一切正常，并且保住了断指。截至3月28日，患者病情稳定，正在进一步恢复中。

120电话指导 救了异物卡喉患儿

本报记者 丁宏伟 通讯员 王彩霞

3月27日16时55分，驻马店市120急救中心接到一个因婴儿误食软糖而引发的求救电话。电话那端呼救者急切地说：“120，快点、快点、快来，这里一个孩子晕过去了。”

调度员王彩霞一边问清楚呼救者的信息，一边立即指派附近急救站的急救人员先赶赴现场。

“软糖卡到喉咙了，快告诉我

们咋急救？”听到对方多人嘈杂的声音，王彩霞立即抬高声音对着电话说：“先保持冷静，我现在告诉你们怎么做？孩子的脸色怎么样？还能哭出声吗？……”

“脸色发紫，不哭了……”

“听我说，你赶快坐下，让孩子趴在你的右手臂上，右手食指和拇指固定孩子下颌骨，把嘴巴打开，头朝下前倾；用你的掌根拍孩子的两肩胛骨之间，猛拍后背，

拍完5次翻过来，用食指和中指压胸（两乳头中间），快速向下按压5次，反复做，看嘴里有东西出来没……”

“出来了，出来了，脸色过来了……”电话那端传来激动的声音。婴儿面色恢复了红润，气道通畅，调度员用1分47秒，通过电话指导成功解救了异物卡喉婴儿。经医院检查，婴儿没有问题，已安全回家。

本报讯（记者赵忠民）近日，记者从商丘市卫生健康委了解到，该市今年将加快省级区域医疗中心建设。省级区域医疗中心建设作为该市医药卫生体制改革、区域医疗中心建设和医疗资源“三条主线”之一，将为全市人民带来更优质的医疗卫生服务。

商丘市将依托商丘市第一人民医院建设省级区域医疗中心（河南省儿童医院商丘医院、商丘市儿童医院），通过与河南省儿童医院开展合作，打造国家级儿童重点专科，实现河南省儿童医院商丘医院（商丘市儿童医院）在医疗服务、科研能力、管理水平等方面达到与省儿童医院同质化水平；依托商丘市中医院建设省级中医区域医疗中心，依托肛肠科、骨伤科创建2个省级区域中医专科诊疗中心，并着重建设康复中心、针灸推拿中心、脑病中心和腰腿痛中心，努力打造1个国家级重点专科；依托商丘市立医院建设省级感染性疾病区域医疗中心，以河南省医学重点学科感染性肝病科为基础，与河南大学合作，成为河南大学附属医院，力争将商丘市立医院建设成集医疗、教学、科研和健康管理为一体的综合性三级甲等医院；依托商丘市第二人民医院建设省级精神病区域医疗中心，积极申报临床心理科、精神科2个省级医学重点学科，借助河南省临床医学研究中心核心单位、中原精神医学联盟副理事长单位2个平台，与商丘医学高等专科学校深度合作，将医院建设成集预防、医疗、教学、科研、康复为一体的三级精神病专科医院。

商丘加快建设省级区域医疗中心

微创根治手术 为81岁老人“解忧”

本报讯（记者常 娟 通讯员陈昆仑）一位81岁的老人，因梗阻性黄疸，被确诊为肝门部胆管癌。他该怎么办？日前，郑州大学第一附属医院（以下简称郑大一附院）肝胆胰外科成功为老人实施微创根治术。

据郑大一附院肝胆胰外科医师翟文龙介绍，肝门部胆管癌是指累及肝总管、左右肝管及其汇合部的胆管黏膜上皮癌，为最常见的肝外胆管癌，是胆道系统最常见的恶性肿瘤，占60%~70%。由于患者早期无明显症状，而中晚期又多表现为上腹部不适、黄疸等特点，故早期诊断较为困难。目前，外科根治性手术切除是提高肝门部胆管癌患者长期生存和实现良好预后的最佳方法，也是唯一有效的治疗手段。但肿瘤与肝动脉和门静脉毗邻，解剖位置特殊，极易侵

犯周围血管及神经，手术难度较大。同时肝门部胆管癌患者多为老年人，手术耐受能力下降，更加大了手术的难度。精准的手术评估、精细的手术操作是保证手术成功的关键，对合并较多基础疾病的高龄患者而言相当重要。

考虑到老人年龄大、耐受力差，翟文龙团队决定为老人实施腹腔镜肝门部胆管癌根治术。该手术创伤小，患者恢复快，痛苦小，并发症较少，住院时间短。术后3天，患者即下床活动；术后9天，患者顺利出院。

截至目前，翟文龙团队开展的腹腔镜肝门部胆管癌根治术已突破20例，标志着郑大一附院在肝胆胰疾病治疗领域已无手术禁区，也标志着该院肝胆胰外科的腔镜技术迈入全国第一梯队。

药物球囊扩张成形术 救治支架再狭窄患者

本报讯（记者王明杰 通讯员刘 彦）近日，信阳职业技术学院附属医院神经内科成功实施药物球囊扩张成形术，为一名颈内动脉支架再狭窄患者重塑血管，术后血管成形良好，血流通畅。

6年前，患者朱先生被诊断为右侧颈内动脉重度狭窄，进行右侧颈内动脉支架成形术，术后坚持服药维持治疗。朱先生有大量饮酒的习惯，近日因左侧肢体突发麻木到信阳职业技术学院附属医院神经内科就诊，被诊断为急性脑梗死，进行颈动脉彩超和造影检查，结果显示右侧颈内动脉重度狭窄，并存在支架内斑块形成等情况。

神经内科主任马荣芳与副主任医师余仕猛等会诊后，根据患者目前状况，认为继续使用药物治疗不能有效改善病情，并制定了治疗方案，决定为患者进行经皮药物球囊扩张成形术。术中，余仕猛在远端血栓保护装置下为患者输送球囊导管系统，历时一个多小时，在朱先生的右侧颈动脉病变处扩张成功，血流通畅，狭窄情况得到了明显缓解。术后，患者生命体征稳定，左侧肢体麻木情况明显改善。

支架再狭窄是指在动脉造影下发现植入支架血管狭窄≥50%，主要发生在术后3个月~12个月，通常表现为短暂性脑缺血发作或急性脑梗死相关的神经功能缺失症状。支架再狭窄的危险因素多且复杂，吸烟、高血压、血脂异常、大量饮酒、炎症等是较为常见的因素。坚持服药、保持良好的饮食习惯，对于预防支架再狭窄尤为重要。



“爷爷，您看，剪过指甲的手是不是更好看啦？”3月28日，在济源市第三人民医院，医务人员为老人剪完指甲后，和老人耐心沟通。据了解，近段时间，由于疫情影响，家属探视减少了，该院调整医务人员排班，强化医养结合服务，让老人感受家人般的温暖。

王正勋 侯林峰 张 欣/摄