

“看闻尝握”四招 选出合格面粉

□ 记者 李永高

近日,《洛阳商报》报道,市工商部门在对城区食品市场质量抽检中发现,有面粉水分含量微高,部分含过氧化苯甲酰超标;葡萄酒中添加安赛蜜;白酒酒精度数“虚高”等。这些究竟会对市民的生活产生哪些影响呢?

据工商人员介绍,面粉水分含量微高,不会影响正常食用,而过氧化苯甲酰超标则可能影响人体健康。

对于过氧化苯甲酰,市医学会营养学会主任委员、市中心医院营养科主任王朝霞说,只要不超标,面粉中发现过氧化苯甲酰是正常的。过氧化苯甲酰,俗称面粉增白剂,是一种食品添加剂,是国家允许在面粉中添加的,用于增白面粉、改善口感等。国家规定添加标准是每1000克面粉允许添加0.06克过氧化苯甲酰。关于面粉中添加过氧化苯甲酰是否对人体有害的问题,一直没有定论,应该说在国家限量范围内使用对人体是安全的。过氧化苯甲酰过量不但会破坏面粉中的维生素A、E,而且可能损伤肝脏;短期大量摄入的话会出现恶心、头晕等不适症状。

那么普通市民如何才能选购到合格安全面粉呢?

王朝霞推荐的办法是:一看:看包装上是否标明厂名、生产日期、地址、保质期等内容,尽可能选用标明不加增白剂的面粉;看面粉色泽,优质面粉呈微黄或乳黄色,没有黑点,而增白剂过量的面粉呈纯白或灰白色;看麸星,面粉加工时混入少量麸星是允许的,麦麸可以食用且对人体有益,但过多食用则无益。二闻:正常的面粉闻起来有麦香味,没有酸、霉等异味;而添加剂过量、超过保质期、受污染的面粉则没有麦香味,甚至有异味。三尝:取适量面粉放入口中含1分钟后,用牙咬几下,口感好、不牙疼、不粘牙的为好面粉;如果面粉在口中成团、牙疼、粘牙、有异味,则为劣质面粉。四握:用手摸取面粉时手心有凉爽感,握紧时成团久而不散为水分过高。

另据记者了解,春节前,国家质检总局公布的酒类产品质量抽查结果就显示,有个别企业违规添加食品添加剂——安赛蜜,这是我国质检部门首次在葡萄酒里发现这种甜味剂。

据王朝霞介绍,安赛蜜,又名乙酰磺胺酸钾,是一种人工合成的新型甜味剂,是国家允许使用的添加剂,但是葡萄酒不在允许使用范围。它的甜度是蔗糖的几十倍甚至上百倍,如果摄入过量,就会对人体构成危害,特别是代谢排毒能力差的老人和儿童。

至于低度酒标注高度数,这个对消费者的健康影响倒也不大,只是会影响白酒的品质,出现酒味寡淡、口感差等质量问题,但其中反映出来的食品卫生、食品安全等监管问题,还是值得注意的,大家选购时要谨慎。

救命成夺命, 有多少心脏支架在滥放

□ 记者 朱娜 通讯员 卢俊喆

一个冠心病患者本应做心脏搭桥手术,但却因为医生的误导和自己错误的认识,而选择放心脏支架,并因此险些丧命。心脏内放支架,这项技术的出现救了很多人的命。但由于种种原因,也夺去了一些人的性命。

近日,中华医学会心血管病学分会主任委员、中国医师协会心血管内科医师分会会长胡大一教授表示,滥放心脏支架成了国际医学界的普遍存在的问题,中国也存在同样问题,相当一部分放支架的患者被“过度医疗”了。心脏支架滥放在我市是否存在?哪些心脏病患者该放心脏

架滥放是临床上确实存在的现象。也有一些冠心病患者只是狭窄20%或30%就放心脏支架,其实是不必要的。这类患者只需要通过改变生活方式、饮食习惯和药物治疗就可以缓解和控制病情。

滥放原因: 客观和主观决定

据了解,心脏支架手术是近20年来开展的治疗冠心病的技术。简单地说,心脏支架手术治疗的过程是穿刺血管,使导管在血管中前行,到达冠状动脉开口处,用特殊的传送系统将

一个不愿透露姓名的医生对记者说,一个小小的心脏支架,却是价值不菲。目前用的多为药物涂层支架,国产的需要2万余元,进口的价格则更贵。一般情况,医生为患者手术时,都会选择自己习惯用的某一品牌的心脏支架。当然,这个也和供货商给的回扣多少有关。

滥放危害: 患者身心备受痛苦

心脏支架本身对人体没有伤害,偶尔会见到患者对金属过敏,这属于极个别的例子。

一些心脏冠状动脉血管严重狭窄的患者、急性心梗患者等,心脏支架技术没有出现时,采取的是溶栓的方法。但是,有些动脉栓塞是溶不开的。支架放入血管内,可以快速地帮助患者缓解病情,以免造成心肌细胞不可逆转的损伤。

哪些冠心病患者需要放心脏支架?王晓阳表示,冠心病介入治疗的适应症是,冠状动脉狭窄度在70%左右,最起码也要达到50%。冠状动脉狭窄度30%是肯定不主张放心脏支架的。一般来说,支架放进去后,血管堵塞当时通了,但3个月到



支架?如果放了心脏支架是不是可以一劳永逸呢?

生死时速: 心脏支架险夺人命

两年前,吕先生因冠心病发作到医院治疗。当时医生告诉他,可以进行心脏搭桥手术,也可以安放心脏支架。心脏搭桥要开胸手术,而安放心脏支架属于微创,不会给人带来太大痛苦。吕先生因为害怕开胸手术,所以最终决定放心脏支架。于是医生为吕先生的心脏一次性植入4个心脏支架。没想到,两年后吕先生的心脏冠状动脉再次狭窄,不得不进行心脏搭桥手术。其实,两年前吕先生的心脏冠状动脉已经大面积狭窄,不适合放心脏支架。而由于医生的误导和他自身的原因,错误地选择放心脏支架。在这两年中,吕先生的冠心病并没有得到实质性的缓解和改善,仍然有心慌、气闷的感觉。这次发病如果不是及时送往医院,他的性命将不保。

“心脏冠状动脉血管大面积狭窄,需要进行心脏搭桥手术,而病人往往选择先在小医院治疗,当再次发生狭窄时,才到大医院治疗的情况并不少见。”市中心医院心外科主任陈兴澎说,心脏支

架输送到需要安放的部位。病人在局部麻醉的情况下接受手术,一般在穿刺24小时后可以下床,手术过程并不复杂。因为可以减少患者伤痛,所以受到许多冠心病患者的欢迎。但是,一些患者和医生对这一技术过于相信,从而导致心脏支架滥放现象的发生。一组调查数据显示,2008年,中国接受冠心病介入治疗的患者有18万人之多。国际上,支架和搭桥手术的比例是7:1到8:1,但在中国,这个比例高达12:1。

“过度医疗是每个国家都存在的现象,不同的是或多或少。”陈兴澎说,滥放心脏支架取决于客观和主观因素。首先,要看当地的医疗水平和医生的技术水平。如果当地医疗条件相对落后,医生技术水平也较差。那么,他所诊断的患者就有可能存在滥放心脏支架的现象。其次,一些患者的错误认识。他们认为安放心脏支架创伤较小,相对心脏搭桥手术不用承受较大的痛苦。甚至有的患者已经不适合再安放心脏支架,但由于害怕手术,仍然坚持选择安放心脏支架。最后,不可否认会有部分医生由于利益驱动而建议患者安放心脏支架,但这种情况只是少数。

但是,如果患者体内放了不该放的心脏支架,他要为此承担心理、经济、身体上的压力。

市中心医院心脏重症监护室主任王晓阳说,做为一名合格的医生,要站在病人的角度去想问题,怎么用最少的钱来达到最佳的治疗效果。要把患者当成自己的亲人来治病,如果给不需要的病人放支架,血管有一天再度狭窄时,治疗起来的难度就更大,患者只能做心脏搭桥手术。心脏支架手术虽然不复杂,但是不等同于手术没有风险。毕竟手术部位是心脏上的血管,心脏支架将堵塞的血管开放、疏通,并不等于这个血管或这个部位不会再次发生狭窄或者阻塞。为了防止血管再次发生病变,需要服用一些药物控制冠心病的危险因素。因此,安放心脏支架的患者术后需要用阿司匹林等对抗血栓的药物。

安全至上: 科学选择心脏支架

王晓阳介绍说,就心脏支架手术本身而言,它是一项非常好的技术,它的出现挽救了许多冠心病患者的生命。对于

半年左右,血管再狭窄的发生率是30%~50%。血管轻微病变的病人,完全可以保守治疗,用降脂药物、降低血液黏稠度。

术后: 放了支架不能一劳永逸

一些冠心病患者认为吃药、改变生活方式太麻烦,不如放个心脏支架一劳永逸。

王晓阳说,这是一种错误的认识,放了心脏支架也不是一个一劳永逸。因为你已经是一个冠心病患者,需要做好的二级预防,即改变生活方式,注意饮食习惯,加上合理的运动,以及防止新的心血管事件的发生。由于安放心脏支架后,可以使粥样硬化斑块破裂并使狭窄的血管扩大,从而改善症状。但是,由于人体组织有自我修复的能力,血管内膜会出现自然增生,增生的组织会沿着支架空网,导致血管再狭窄。

因此,即使你放了心脏支架或做了心脏搭桥手术,仍然还是以前的生活方式,大吃大喝或饮酒、抽烟。到时,“架”会塌,“桥”会断。

手足口病又至 积极预防是关键

□ 记者 李永高 通讯员 王小燕

今年,我省手足口病疫情提前暴发,截至3月23日,全省已报告病例9868例,重症病例503例,儿童死亡病例5例。根据近期手足口病患儿不断增多的情况,省卫生厅要求各级卫生行政部门和疾病预防控制中心启动医疗救治信息日报制度,严格24小时值班制度和网络直报制度,努力提高手足口病抢救成功率和治愈率,降低死亡率。

我市也紧急部署了相应的防治工作,并强调,严密监测疫情,每日新发生病例、门诊治疗病例、住院病例、重症病例收集报告,对发现的病例迅速组织开

展现场流行病学调查和疫源地消毒工作;承担救治任务的医疗机构严格落实“三专四严”,即设立小儿发热疱疹专门门诊、抽调专职医务人员、安排专门病区和留观室,严格预检分诊、严格临床症状诊断、严格隔离治疗、严格疫情报告管理制度,确保手足口病患儿尽早发现、规范治疗。

面对再次袭来的手足口病,我们普通市民该如何做好防控工作呢?

市第三人民医院(原铁路医院)儿科主任、副主任医师全桃玲说,手足口病是由多种肠道病毒引起的常见传染病,以婴幼儿发

病为主,潜伏期一般为3天到6天。大多数患者症状轻微,以发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹为主要特征,少数患者可能并发无菌性脑膜炎、脑炎、急性弛缓性麻痹、呼吸道感染和心肌炎等,个别重症患儿甚至死亡。

手足口病四季均可发病,一般3月逐渐增多,5月到6月可达到高峰,该病具有传染性强、传播快的特点,极易暴发。加之尚无可以预防手足口病的疫苗。所以,家长朋友们要高度重视,加强预防、防患未然。

由于手足口病的传播方式主

要是密切接触传染源,也可通过空气飞沫,或经口或接触被病毒污染的水、食物传播。所以,全桃玲建议大家可采取以下预防措施:一是讲究个人卫生。饭前便后、外出后要用肥皂或洗手液给孩子洗手。二是房屋要经常开窗通风,要勤晒衣被。三是要尽可能吃熟食,不吃生冷的食物,不喝生水。四是孩子用的玩具、穿的衣服等日常用品要消毒。五是尽量少带孩子去拥挤的公共场所,减少被传染的机会。六是合理搭配孩子的营养、保证睡眠、适当晒太阳,以增强孩子的免疫力。七是减少孩子与家禽、家畜的直接接触。