

心脏扫描可助预判心梗风险

英国爱丁堡大学等机构的研究人员说,他们发现心脏动脉中的脂肪斑块破裂形成血栓、堵塞血管,是造成心肌梗塞的主要原因。在新研究中,科研人员将两种放射性示踪剂注入一些心脏病患者的血液,然后利用正电子发射计算机断层扫描技术,显示其心血管内脂肪斑块的高清图像,以此判断患者发生心梗的风险。这一新技术可准确发现心血管内的脂肪斑块并判断其破裂风险。在试验中,用这一新技术判断心梗的准确率达93%。

艾滋病不能自诊自断

正确治疗,艾滋患者也可很好保护免疫系统

(上接B01版)

心理干预是重中之重

“现在好多人都是自己查资料,资料看得越多越吓得要死。”专家坦言,“很多时候,只要非窗口期的检查呈阴性,就基本可以排除感染。如果还担心,到三个月时复查一次就可以。平常没必要查资料吓唬自己,要是相信资料自诊自断,还需要专家干什么?”

专家表示,对于恐艾者,不能仅仅告诉他们没有感染艾滋病,更多的还是要做心理上的引导。一方面,可以详细为恐艾者介绍艾滋病传播途径,以帮助其判断是否有过这些行为,如果确实有过高危行为,则会为他们做检测;另一方面,针对检测结果,“恐艾者应该相信医学的科学性,我们无论是确诊一位艾滋病感染者还是排除一位,都是非常严谨的”,陈超表示,“有时候批评上两句,比解答半小时更管用。”

“即使是不幸感染了艾滋病,只要能恰当规范地治疗,按时服药,就可以很好地保护自身的免疫系统,是不会影响寿命的”,李辉说道,“自己对自己的歧视才是最大的伤害,心态上一定要放松。”

针对前段时间国务院

起草的《沐浴业管理办法》中拟规定“沐浴场所应在显著位置设立禁止性病、艾滋病患者入浴的警示标志”,有门户网站组织了一次网民投票,超过70%的网民支持“禁止艾滋病患者入浴”。对此有专家表示,这反映了当前社会公众对艾滋病的恐惧,是一种公众“恐艾症”。

李辉表示:“公共浴室禁止艾滋病患者进入是完全没必要的。艾滋病病毒在空气中能够存活的时间非常短暂,因此很难通过公共浴室传播。而且也不是说接触过病毒就一定会感染,病毒量必须达到一定程度才会感染。”陈超在可行性上也提出了质疑:“艾滋病毒感染者在外表和正常人是完全一样的,只要艾滋病毒感染者自己不说,公共浴室根本无法知道谁是感染者。”

提及网络上流传的故意传播艾滋病者,李辉表示,就算真有,也是极少数。因此,市民不必过度担心。“保持一个好的心理状况特别重要,只有内心平和安定,身体才能达到一个良好的状况。”张洪涛提醒道。

性观念开放催生更多“恐艾症”

不少关于恐艾和脱恐的贴吧或论坛都异常活跃,很多恐艾者试图在这里寻求帮助,而所有帖子的内容几乎是千篇一律:发生过高危性行为,对是否感染艾滋病极度恐惧,反复到不同的医院检测,即使检测结果显示没有感染艾滋病仍然极度不放心。

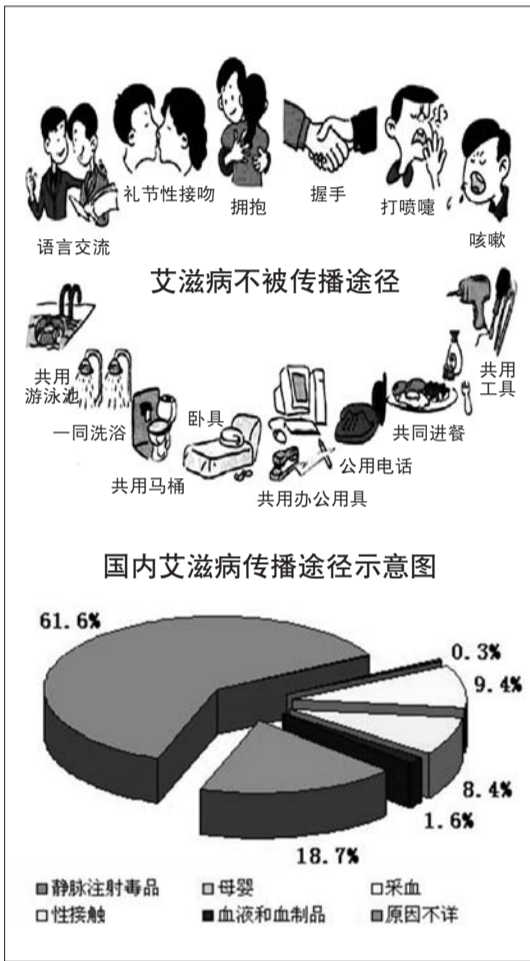
“随着现在社会越来越开放,很多人的性观念也逐渐放开,尤其是年轻人,一夜情之类的事情比较多”,济南市历下区疾病预防控制中心艾滋病防治科科长陈超说道,“这种环境下,不安全性行为越来越常见,最后可能会对是否感染了艾滋病产生疑惑和恐惧。”

陈超进一步表示:“虽然现在大家对艾滋病的知晓率已经很高了,不过却谈不上确切了解。由于日常生活中很少接触到,大部分都是通过电视、报纸或者网络粗略地看一眼,很多东西都是一知半解。”正因如此,很

多人更加对艾滋病产生莫名的恐惧。

据介绍,由于12月1日是艾滋病日,社会宣传力度较大,每年这个时候到疾控中心咨询艾滋病的人数都会集中增加,“全年我们能接待1000多位咨询者,真正来我们疾控中心做检测的有八九百人。”陈超表示。提到是否有恐艾者短时间内反复检测,“我们也无法确切知道,因为很多人都是在不同的疾控中心做检测,出于保护隐私的需要,我们无法获知信息。”

此外,陈超表示:“目前对于艾滋病防治的一个难点在于很难排查隐性艾滋病感染者。由于艾滋病检测完全坚持自愿原则,一些高危场所我们很难进去宣传和防治。”据介绍,世界卫生组织预计我国存在约500万艾滋病感染者,但是目前仅检测出80万左右患者,有相当一部分高危人群并没有进行检测。



专家问答

问:我想请问一下专家,我在一年内做了九次艾滋病病毒检测,是在(高危行为后)第二个月、第三个月、半年、十一个月验了九次。在市级医院验过,在镇医院也验过,都是没事的,但因都是第二、第三天拿报告,我担心会不会血样放得太久那个抗体消失,验不到呢?

专家:只要有资质的医疗机构,检测结果就可信。

问:有过一次高危行为,当天回家后空调开得很低,第二天就感冒了,嗓子不舒服、浑身没力,还发烧。第三天去医院开了点药,打了点滴,病就好了。请问这是感染艾滋病了吗?

专家:如果是,不会在第二天发作,所以不是。如果实在不放心,建议六周后检测排除。

读者:因工作原因(指纹采集),今年4月曾接触一艾滋病患者,只是手接触,我的手无伤口等情况,患者有伤口不详。事后我洗了手,我以前从未接触过艾滋病患者。结果第二天开始,我发现身上就有一些痒的症状,上网一查,发现痒是患病的一种症状,请问我是否感染了艾滋病?还是我疑心太重?

专家:没有体液交换哪里来的感染呢?放心吧,像你这种情况不会被传染。

问:本人以前对艾滋病不是很了解,有过多次高危行为,现在十分痛苦和后悔。在最后一次高危行为后做了十几次艾滋病病毒检测,4、6、8周使用4代进口梅里埃试剂检测为阴性,10、11周金标法检测为阴性,我不知道还要检测到什么时候,恐惧已使我丧失了理智,请问老师,我可以彻底排除吗?还要检测吗?

专家:可以排除。放松心情,杜绝高危行为,会最大限度地保障自我健康。

《病榻札记》:讲出您的医疗故事,帮助更多的人从中有所感悟。
《医人说医》:医务工作者说与医疗有关的事,尽在《医人说医》。
《我来帮您问》:架起与名医名家沟通的桥梁,为您的健康支招。
来稿请洽:smj120@sina.com。一经刊用,稿酬从优。

育儿心得

你负责长大 我负责接纳

逢晓君

无论你承不承认,父母是世界上最好奇的动物。从娃娃还在肚子里的时候,准爸妈们就开始运用各种稀奇古怪的方法测算娃娃是男是女,这些方法种类据不完全统计,绝对不下一百个。问题在于,运用和流传的人太多,以致不同渠道传来的判断标准是相反的,令人哭笑不得。

等到娃娃降临,男女大白天下,连B超都有可能浮云。放下这段,便开始了长得像爹还是像妈的判断。再到娃娃会直立行走,摆脱了躺在床上大圆饼相貌后,DNA在脸上刻画出清晰的遗传脉络,好奇心强大的爸妈们不会就此罢休,又开始了对孩子性格的推测。

没错?我就是在说我。以上的各种好奇我都有。而今我就处于猜测这孩子的性格是啥样,随谁多点的阶段。

有人评价说人如其名,“跳跳”嘛,自然非常活泼。是的,这丫头自小就表现出超凡的体育天赋,刚会走路就会踢球,近来喜欢跳舞,舞姿怎么看都是武术范儿。那两根小藕瓜一样一节一节的小胖腿自百天以后就没变苗条过。我从此对她的期待由舞蹈家沦为只要不踢女足不打猴拳就行。

她对唱歌跳舞的热爱不在于是否跑调和是否像打拳,她关注的是“表演”本身。我妹大婚那天,在我的建议下,她拿着关了开关的麦克风在舞台上咿咿呀呀地唱,逢我鼓掌还要来个九十度的鞠躬:“谢谢大家!”有个中年阿姨,突然窜上台给跳跳献了一朵塑料花,夸她好可爱。

所以她是不是外向的小姐呢?

也不一定。她在熟悉的环境里很闹腾,也爱说话,还常常言语犀利滑稽,是家人的开心果。她有着很吸引人的魅力,常常成为聚会中的焦点。但我观察到,在外面的交往中,她有着某种很冷静的警惕。她偶尔遇见特有眼缘的大人和孩子会很热情地贴上去,不由分说地拉手,勾肩搭背拥抱,常常把对方吓跑。但更多时候,她对玩耍中的喧闹保持着某种冷静,不爱凑热闹。即便是小朋友一对一的游戏,她也睁着她特别明亮的眼睛审视着对方,不太热情,内心的感到愉悦才会渐渐接近、投入。

我从小就是个多思少语的孩子,而跳爸,更是贵人语迟那种,怎么也撬不开嘴巴说句话,但是人却是很聪明的。所以我更倾向于迷信DNA,她一定是一个爱思考而冷静不多话的孩子。

前几日,我从一篇文章中读到关于内向和外向的解释,深以为然。所谓“内向者”与“外向者”,并不是以前人的活泼和健谈程度来划分的。对“内向者”而言,人际交往对他来说是一种消耗,内向者在人群中也许非常健谈与活泼,但对他来说,精力正在慢慢消耗,只有独处的时候,他才会感受到自己内心的力量又充实恢复。对“外向者”来说,人际交往是一种增值,独处让他感到恐惧和不安,而在人群中听别人讲话,他也许一言不发,但脑中的信息量、心中的踏实与快乐,都在慢慢增加。

我恰恰就是文章里所说的那种“健谈与活泼,却享受独处”,看似人格分裂的内向者。

其实,父母津津乐道的都只是自己那团软绵绵的爱罢了。孩子的性格哪里存在好坏呢?她只负责长大,我只负责接纳。