

# 记者探访杨浦区中心医院发热门诊 两成就诊者新冠阳性，多数为首阳

■记者 毛信慧 文/摄

本报讯 近日，记者从多家公立医院发热门诊、呼吸科医生处了解到，近期接诊发热患者明显增加，其中有不少是新冠阳性患者。第二波新冠感染来了吗？“二阳”多吗？患者症状如何？带着这些疑问，记者采访了杨浦区中心医院发热门诊。

“咳嗽几天了，吃过药吗？”5月26日晚，杨浦区中心医院的发热门诊内，医生梁守赞正在询问一位老年患者的病情。“大约二成发热患者检出新冠阳性，阳性病人中以‘一阳’居多，少部分是‘二阳’。从症状看，大部分患者仍是典型的新冠轻症，如发热、咽痛、咳嗽等，少部分出现肺炎等情况。”

记者探访杨浦区中心医院发热门诊

医院急诊与重症科主任石斌告诉记者，这几天发热门诊整体处于高位运行，人数日均在150人左右，大约是平时的五、六倍，比前段时间的日均200人略有回落。“高峰时期，我们的3间诊室均已开放，医护配备也是平时的3倍。”

目前，该院发热门诊和急诊实行一体化管理。“这样做的好处是，在发热门诊出现高峰，需要大量医护人员支持的时候，我们可以直接从急诊抽调后援，为发热门诊提供强有力的支持。”

虽然人员一体化管理，但空间上该院发热门诊与门急诊完全隔离，出入口位于波阳路。发热门诊内，除了有诊室，还设有检验室、CT室等，发热患者前往就诊在同一区域可完

成全流程，避免了往返奔波和交叉感染。

首轮疫情时曾出现退烧药、抗病毒药紧缺，一些医院将少量的抗病毒药仅提供给重症住院患者。医院方面表示，这次各类药品供应都比较充足。一方面，之前储备的药物还有库存，一些新药近期上市；另一方面，很多患者家中自备不少药物，轻症甚至不太需要开药。不过，医生提醒，对于年龄大的、有基础疾病的、呼吸道症状比较严重的、吃了药也不管用的等情况，需要及时到医院就诊。

目前杨浦区中心医院发热门诊全天24小时开放。此外，杨浦区12家社区卫生服务中心发热哨点诊室也在周一至周日的工作时间开放。



## 警惕冰箱里的“冷酷杀手”

据文汇报 66岁的黄阿婆突然出现高热、意识不清，病因不明。近日，上海交通大学医学院附属新华医院接诊了这样一例急诊病例，专家团队抽丝剥茧，最终查出阿婆的病因竟是潜伏在冰箱中的“冷酷杀手”——李斯特菌。冷藏在冰箱里的乳酪，或许是引发这场大麻烦的源头。

经对症治疗，老人目前已转危为安。随着申城天气逐渐转热，人们吃“冷食”的概率增加，医学专家也发出提醒：要注重冰箱食品尤其是冷藏食品安全问题。

### 老人突发意识不清，不知原因“祸首”难寻

4月29日晚，黄阿婆突然出现发热、头晕、乏力等症状。第二日早晨，家属发现老人卧床不醒，呼唤她后，阿婆也只能睁眼。家属感觉不对劲，立即联系120将老人送至新华医院急诊。

入院后，测量体温，黄阿婆高烧已达40℃，出现中度意识障碍，被紧急送至急诊抢救室。进一步检查显示：头颅CT无异常，呼吸道病毒检测正常，但血常规提示白细胞超1.8万/uL，且老人出现脖子僵硬的情况。难道是中枢神经系统感染？

新华医院急诊专家团队一边对老人积极进行抗感染治疗，一边继续寻找病因。与此同时，老人的病情还在持续进展，意识状态没有出现好转，还出现了喷射性呕吐、腹泻。

病因到底是什么呢？对医生来说，找到病因，才能扭转病情发展的车轮。此时，一个线索出现了。阿婆的女儿告诉医生，老人近两周因为突发性耳聋，使用静脉激素治疗10天。那么，感染会不会和她使用激素造成的免疫功能受损有关？急诊重症监护室医护团队决定进行腰椎穿刺，留取脑脊液及血液标本送检。

很快，脑脊液和血液里都检出单核细胞增生李斯特菌。罪魁祸首，找到了！

对症施治后，黄阿婆的意识状态从5月4日后开始好转，体温逐渐下降，进入急诊重症监护室第6天，她

的意识恢复正常，能够与人对答，很快平稳地转出了EICU。

### 奶酪或是祸端，冰箱里藏着李斯特菌

李斯特菌是一种食源性致病菌，可以通过血脑屏障和胎盘屏障。人感染李斯特菌引起的疾病称为李斯特菌病。该疾病发病率低，但住院率和死亡率较高，是危害严重的食源性疾病之一。李斯特菌能在冷藏温度(4℃~10℃)中生长良好，在-20℃的低温环境里可存活一年，是冷藏食品威胁人类健康的主要病原体，也被俗称为“冰箱里的隐形杀手”或“冷酷杀手”。

新华医院急诊科主任医师葛勤敏介绍，成人李斯特菌感染多源于经口摄入病菌，随后病菌穿透肠道黏膜，引发全身性感染。大多数全身性、侵袭性李斯特菌感染患者至少存在一种易感因素，包括妊娠、糖皮质激素治疗、其他导致免疫功能受损的因素及年龄因素。而用了10天糖皮质激素治疗的黄阿婆，正属于高危人群。

可是，黄阿婆感染的李斯特菌从哪来呢？家属继续提供了一条重要线索：原来，老人每天早餐都会食用冰箱里存放的某类型奶酪。两条线索合并，就解释了黄阿婆可能的致病原因。

“随着天气转热，冰箱食品安全一定要注意。”葛勤敏提醒，预防感染李斯特菌，要注意这些：不要饮用生牛奶（未经巴氏消毒），或食用含未经巴氏消毒牛奶制品；进食生蔬菜前应彻底清洗；将冰箱的冷藏室温度保持在4℃或更低，冷冻室温度保持在-17.8℃或更低；预烹饪、易腐坏或即食食品应尽快食用；将生肉、鱼及家禽肉与不需要烹煮的其他食物、熟食及即食食品分开放置；处理完的食物后应洗净手、刀具和砧板；彻底烹煮动物来源的食物，使其内部温度达到安全水平。

此外，对高危人群，比如妊娠妇女以及免疫功能受损者，预防感染李斯特菌必须加强预防意识，食用冰箱内保存食物前务必煮熟、煮透。

■唐闻佳

## 脑机连接人体试验获准启动

据新华社 美国企业家埃隆·马斯克旗下的脑机接口公司“神经连接”公司5月25日宣布，已获得美国食品药品监督管理局批准，将启动该公 司首次脑植入设备人体临床试验。

“神经连接”公司在社交媒体推特上宣布了相关消息，表示人体试验参与者的招募尚未开放。美药管局

暂未公布有关该试验的信息。

“神经连接”公司成立于2016年，目前正在研发一种名为“Link”的脑机接口设备。这种设备植人大脑后能够读取大脑活动信号。该公司希望利用这类植入设备帮助治疗记忆力衰退、颈脊髓损伤及其他神经系统疾病，帮助瘫痪人群重新行走。 ■谭晶晶

## 糖尿病可以这样食养

糖尿病的危险因素多与不合理膳食相关，包括长期高糖、高脂肪、高能量膳食等。纠正不良生活方式，践行合理膳食和积极运动，一直是预防和控制糖尿病发生、发展的有效手段。中国营养学会《成人糖尿病食养指南(2023年版)》对糖尿病患者的日常食养提出8条原则和建议。

**一、食物多样，养成和建立合理膳食习惯。**膳食管理和治疗是糖尿病患者血糖控制的核心，应遵循平衡膳食的原则，调整适合自己的食物，做到多样、主食定量、蔬果奶豆丰富、肉类恰当，少油、少盐、少糖。在控制血糖的同时，培养和建立合理的膳食模式，保证每日能量适宜和营养素摄入充足。

**二、能量适宜，控制超重肥胖和预防消瘦。**膳食能量是体重管理也是血糖控制的核心。推荐糖尿病患者膳食能量的宏量营养素占总能量比分别为：蛋白质15%~20%、碳水化合物45%~60%、脂肪20%~35%。

糖尿病患者要特别注重保持体重在理想范围。肥胖患者减重后可以改善胰岛素抵抗、改善血糖控制。合并消瘦或营养不良的患者，应在营养师等营养指导人员的指导下，通过增加膳食能量和蛋白质的供给，结合抗阻运动，增加体重，达到和维持理想体重。老龄患者应特别注意预防肌肉衰减并保持健康体重。

**三、主食定量，优选全谷物和低血糖生成指数食物。**血糖生成指数(GI)是衡量食物对血糖影响的相对指标，选择低GI食物有利于餐后血

糖控制，在选择主食或谷物类食物时，可参考我国常见食物的血糖生成指数表。主食定量，不宜过多，多选全谷物和低GI食物；其中全谷物和杂豆类等低GI食物，应占主食的1/3以上。

**四、积极运动，改善体质和胰岛素敏感性。**糖尿病患者可在餐后运动，每周至少5天，每次30~45分钟，中等强度运动要占50%以上，循序渐进，持之以恒。运动不仅对控制血糖大有益处，对整个身体健康都有非常重要的作用。

**五、清淡饮食，限制饮酒，预防和延缓并发症。**糖尿病前期和所有糖尿病患者都应该清淡饮食，控制油、盐、糖用量。饮酒会导致血糖波动，并伴随大量食物摄入，从而引起血糖升高。油、盐、糖、酒摄入过多，对血糖、血脂和血压等代谢指标均不利。清淡饮食，限制饮酒、维持血糖稳定，有利于防治糖尿病并发症的发生发展。

**六、食养有道，合理选择应用食药物质。**中医食养是以中医理论为基本指导，以性味较为平和的食物以及食药物质，通过“扶正”与“纠偏”，使人体达到“阴平阳秘”的健康状态。坚持辨证施膳的原则，因人、因时、因地制宜。

**七、规律进餐，合理加餐，促进餐后血糖稳定。**规律进餐指一日三餐及加餐的时间相对固定，定时定量进餐，可避免过度饥饿引起的饱食中枢反应迟钝而导致的进食过量。不论在家或在外就餐，不暴饮暴食，不随意进食零食、饮料。应该进行科学化定量的营养配餐，合理计划餐次和能量分配。对于

病程长、注射胰岛素的患者，应进行血糖监测，用膳食调节，保持血糖稳定。

**八、自我管理，定期营养咨询，提高血糖控制能力。**糖尿病患者需要切实重视、学习糖尿病知识和自我管理技能。糖尿病患者应将营养配餐、合理烹饪、运动管理和血糖监测作为基本技能。把自我行为管理、低血糖预防处理融入到日常生活中。

应建立与临床经验丰富的营养师、医师团队的咨询和随访服务关系，主动进行定期的咨询和膳食指导。保持健康的生活方式，并控制血糖预防并发症发生发展。

### 食养小贴士

**胡桃肉炒韭菜**，主要材料：胡桃仁60g，韭菜150g；制作方法：先将胡桃仁用麻油炒熟，然后放入韭菜翻炒，待韭菜熟后加盐即可食用。

**黑豆黄杞子汤**，主要材料：黄芪10g，黑豆10g，枸杞子10g，生姜3g，盐适量；制作方法：黑豆泡发与其他食材一起，加清水，小火煮至熟透。佐餐食用。

**竹荪山药煲冬菇鸡**，主要材料：竹荪10g，山药30g，冬菇15g，胡萝卜30g，鸡肉50g，生姜3g，盐适量；制作方法：干竹荪切除菌盖后泡发，冲洗后焯水。山药、胡萝卜切块，与泡发的冬菇和鸡肉放入汤煲中，加水适量，大火滚15分钟，改小火煮30分钟，加入竹荪再煮20~30分钟。佐餐食用。

来源：中国营养学会

## 含糖饮料标准多少

据解放日报 5月15日至21日是第九届全民营养周，期间进行的“上海市营养创新平台分论坛”传出消息：上海居民对于含糖饮料危害有一定认知，且高于全国水平。83.6%的人了解应该少吃甜或含糖食物/饮料，80%的人知道多喝含糖饮料会导致龋齿和肥胖，但70%的人对含糖饮料限量多少的世卫组织相关标准并不知晓。

到底什么是含糖饮料？上海市疾控中心营养健康科主任臧嘉捷解释：我国规定含糖量在5%，也即每100克液体中有5克以上糖就叫含糖饮料。世卫组织认为，所有含糖饮料的饮料就叫含糖饮料。从全球

来看，世卫组织推荐添加糖的摄入量在全天总能量摄入的10%以下，转化成糖的克数是50克，最好控制在25克；对儿童群体来说，这个量还要有所降低，4~5岁的孩子最好控制在16克以下。

长期过量摄入含糖饮料，具有非常明确的健康危害。专家表示，世卫组织提出龋齿和肥胖是摄入糖过量两个非常明确的健康危害。近年来越来越多证据证明：含糖饮料摄入与代谢性相关疾病、心血管疾病均有关。2017年全球疾病覆盖数据表明：相比1990年，全球因含糖饮料导致的总死亡寿命损失年、健康寿命损失年、伤残调整寿命年分别增加2到5倍。

如何解决含糖饮料对健康带来的危害难题？专家在论坛上明晰：首先是“含糖饮料征税”，这也是目前国际上应用较多的措施。迄今，全球已有40多个国家和地区对含糖饮料征税。这项措施还需要我国在立法层面推动。其次是特定场所对含糖饮料禁售。此外，包装正面标签标识应用也很关键。厄瓜多尔于2013年实施“红绿灯”标识，此后发现居民高糖碳酸饮料购买量明显下降，低糖、无糖饮料销售量上升。智利于2016年实施警示标识，措施实施6个月后被认为有效，当地居民含糖饮料的摄入量下降了22.8毫升。 ■顾泳