

与吸烟、肥胖和饮酒一样危险

空气污染或致患乳腺癌几率增45%

英国科学家针对27项研究开展了一项回顾性分析,揭示了空气污染与癌症之间令人担忧的联系。分析报告称,空气污染与乳腺癌和前列腺癌等癌症有关。长期暴露在空气中,人们患乳腺癌的几率会增加45%;患前列腺癌的几率会增加20%—28%。相关论文发表于最新一期《抗癌研究》杂志。

此外,报告还指出,与未接触空气污染的人相比,暴露于空气污染中的人死于乳腺癌的风险增加了80%;死于各种类型癌症的风险增加了22%。最新研究负责人、英国著名乳腺外科医生科法·摩克贝尔教授表示,空气污染与吸烟、肥胖和酒精一样,都是重要的致癌风险因素。

研究团队从数百份同行评议出版物中,

挑选出这27项研究。这些研究调查了空气污染对人类疾病所起的作用,许多项目囊括了数百万患者和数十年的随访。

报告指出,特别令人担忧的是颗粒物2.5(PM2.5),这种微小的污染物来自废气、制造业、烹饪、香烟和电子烟。它们会进入肺部,然后进入血液,并在全身循环。PM2.5会导致炎症和氧化应激,这两者都是

已知的致癌危险因素。此外,PM2.5还会破坏全身产生激素的腺体,这一点对乳腺癌和前列腺癌来说尤其不妙,这两种癌症可能都由激素驱动。

研究人员强调,与接触PM2.5有关的其他癌症还包括胃、肺、膀胱、肠、卵巢和子宫癌。电子烟也不安全,越来越多证据表明,它会将PM2.5直接输送到肺部。(刘霞)

学雷锋在行动



3月4日,巢湖市开展“学雷锋·文明实践我行动”主题活动,组织志愿者走上街头为市民提供测量血压、口腔义诊、爱心理发、听力检测、视力检测等志愿服务,以实际行动弘扬雷锋精神。 通讯员 马丰成 摄

国家医保局等部门推动提高儿童参保率

儿童依法参加基本医疗保险,对于保障儿童健康成长具有重要意义。近日,国家医疗保障局、教育部、国家卫生健康委等部门共同发布《关于开展儿童参加基本医疗保险专项行动的通知》(以下简称《通知》),要求加强部门联动,建立沟通协作机制,切实提高儿童参保率,力争到2024年底,80%以上新生儿在出生当年参保。到“十四五”期

末,儿童参保率稳中有升。

《通知》指出,各级部门需将巩固提高儿童参加城乡居民基本医疗保险覆盖率作为落实《中国儿童发展纲要(2021—2030年)》的重点目标任务之一。各地要加快推动落实“出生一件事”集成化办理,对尚未落实的地区,医保、卫生健康等部门应加强信息共享,及时做好新生儿参保工作。

《通知》明确提出,各地在巩固住院待遇水平基础上,可根据经济社会发展水平和医保基金承受能力,稳步提升包括儿童在内的居民医保门诊保障水平。要推动外地户籍儿童在常住地、学籍地参保。各部门应加强对所辖地区儿童参保专项行动的督导,做好工作进度和督促。

(赵晨熙)

AI医疗须防“自动化偏见”

世界卫生组织近日发布的多模态大模型治理相关新指南指出,人工智能在医疗卫生领域应用前景广阔,但同时要防范其中可能出现的诸如“自动化偏见”导致的过度依赖等风险。

作为一项快速发展的生成式人工智能技术,多模态大模型是指能够处理图像、文本、声音等多种类型数据的深度学习模型,广泛应用于医疗卫生领域。

世卫组织这份新指南概述了多

模态大模型在医疗卫生领域的五大应用场景:诊断和临床护理、患者自主使用、文书和行政工作、医疗和护理教育、科学研究和药物研发。

新指南还指出了医疗系统面临的相关风险:表现最佳的多模态大模型的可及性和可负担性;多模态大模型可能助长“自动化偏见”,使医疗专业人员和患者过于依赖人工智能,忽略原本可以由人发现的差错;多模态大模型与其他形式的人工智能一样,也容易受到网络安全风险的影响,从而危及患者信息安全、有损算法的可信度等。

世卫组织首席科学家杰里米·

法勒说,生成式人工智能技术具有改善医疗保健水平的潜力,但前提是研发、监管和使用这些技术的人必须识别并充分考虑相关风险。人们需要透明的信息和政策来管理多模态大模型的设计、开发和使用,以取得更好的卫生成果,克服持续存在的卫生不平等。

世卫组织强调,为了创造安全有效的多模态大模型,政府、科技公司、医疗服务提供者、患者等利益攸关方需要参与相关技术研发和部署的各个阶段,对多模态大模型进行监管并制定相关规范。

(曾焱)

如何应对老年听障问题

3月3日是第二十五个“全国爱耳日”,今年的活动主题为“科技助听,共享美好生活”。调研表明,我国是世界上听力残疾人数最多的国家,因此,日常科学用耳护耳,有效预防听力残疾,从源头上避免听力残疾的发生至关重要。

机能退化引发老人听力障碍

听力障碍是指听觉系统中的传音、感音以及对声音的综合分析的各级神经中枢发生器质性 or 功能性异常,而导致听力出现不同程度的减退,习惯称为耳聋。只有听力严重减退才称为聋,其表现为患者双耳均不能听到任何言语。而听力损失未达到此严重程度者,则称为听力减退。

老年人听力障碍大部分因为机能退化。随着年龄增长,机体组织细胞衰老退化,耳蜗、听神经都会退化,造成听力障碍。同时,高血压、糖尿病等基础疾病,造成耳部供血不足、耳蜗缺血缺氧,也会造成听力损失。除此之外,老年人的听力,与遗传因素也有关。

增强主动意识 科学用耳护耳

在日常生活中,我们要做到科学用耳护耳,保护耳朵健康。

戒除挖耳朵的习惯,容易损伤外耳道,造成外耳道炎、鼓膜穿孔,我们的耳朵有自洁功能,如果耳垢过多造成耳朵闷堵,建议到医院进行专业清理;洗头洗澡游泳时,避免耳朵内进水;预防感冒,擤鼻子方法要正确;养成良好的生活习惯,保持乐观的情绪。

老年人出现听力障碍,一定要到医院积极检查治疗。听力障碍会影响言语交流,导致沟通交流障碍,进而造成老年痴呆发生风险增高。交流困难,对周围事务不感兴趣,会让老年人产生多疑、自卑心理,影响精神和心理健康。另外,听力障碍的老人独自外出,发生交通事故的风险也会增加。老年人切勿抵触就医或佩戴助听器,提高生活质量。

日常耳部按摩有妙招

管治城郭法:以两手按耳轮,一上一下按摩,每次做15分钟左右。

鸣天鼓法:调整呼吸,用两手掌按摩耳郭,再用两掌心紧贴两外耳道口,两手食、中、无名指、小指对称地横按在枕部,两中指相接触,再将两食指翘起放在中指上,然后把食指从中指上用力滑下,重重叩击后枕部,此时可闻洪亮清晰声,响如击鼓。先左手24次,再右手24次,后双手同时叩击48次。

鼓膜按摩法:以手食指(或中指)置外耳道口,轻轻捺按,两侧各捺按15至30次,每日3次。具有引动气血流通的作用。

专家支招应对老年听障问题

老年人发现耳闷,听力下降后该怎么办?

首先要去医院就诊,如果医生检查是中耳炎等引起的传导性听力损失者,可通过药物和手术治疗恢复听力。如果是突发的神经性听力下降,可早期积极药物治疗,病变时间超过3个月,一般难以通过药物等保守治疗恢复。

如果神经性听力下降,头颅磁共振排除颅内肿瘤等占位病变后,应进行专业的听力测试,根据检查结果进行下一步的方案选择。

青海红十字医院耳鼻喉科一病区主任马佐鹏介绍,中老年群体是听力障碍和听力损失人群的主体,当听力损失达到中度,对于大部分患者,尤其是听力需求高的患者,就需要考虑佩戴助听器。存在听障问题的老年人在选择助听器时,应由专业医生进行听力检测后再选择适合的助听设备。佩戴助听器后要按期复查。

(庄媛 张子琪)



【评论】