



新闻热线:028-65059829 65059830

投稿邮箱:sckjbs@vip.163.com

# 社区科普

四川科技报

04

责编:代俊 美编:乌梅  
2020年4月17日 星期五

近日,中国驻韩国大使邢海明邀请钟南山院士与韩国防疫专家李钟求视频在线交流。境外输入病例风险有多大?柳絮、蚊虫叮咬会传播病毒吗?全球疫情形势怎么走?疫情会卷土重来吗?对于大家关心的一系列问题,钟南山院士给出了答案。

## 新冠肺炎疫情会卷土重来吗?



新冠病毒感染性比 SARS、季节性流感高得多

钟南山指出,无症状感染者不是凭空来的,主要是来自两种人群:一个是确诊患者的密切接触者,另一个是来自比较明显的疫区的人员。这些无症状感染者已带有病毒,大部分有传染性,在发病后五天左右传染性最强。新冠病毒的感染性比 SARS、MERS、季节性流感高得多,能高百分之三甚至三点多左右。

蚊虫和柳絮是否会传播新冠病毒?

钟南山表示,尚未听说通过昆虫感染新冠肺炎的病例,因此蚊虫叮咬不应是个问题。除非是在非常严重的疫区,柳絮通过病人咳嗽飞沫或许会有些污染,由于现在国内不存在疫区,因此柳絮并不是一个重要的传染源。

无症状感染者群体会越来越大吗?

钟南山表示,现在一些初步研究发现,有非常少数检查核酸阳性,但一直没症状,而且追踪一段时间也没症状的情况,这些病人是否有传染性,这还是个问号。所以我们情愿把无症状感染者作为一个有可能传染的对象进行适当隔离。可能经过一段时间观察后,我们就能够区分出来,无症状感染者是否有传染性。随着疫情推进,无症状感染者越来越多,这个群体有可能越来越大吗?钟南山表示,无症状感染者现在占的比例非常小。

境外输入病例风险有多大?

针对境外输入病例的问题,钟南山表示,风险肯定是存在,但风险不等于现实。只要在国内采取比较严格的监控追踪,一旦发现就进行隔离,同时对他接触的人进行严密

观察,就不会造成暴发,只要没有暴发就不是大流行。境外输入完全清除到零并不现实,只要把它控制在最低水平就可以了。

何时可以开学?

钟南山表示,复学要参考本地区的发病情况和外来输入的情况。现在本地区发病已减少到很少的数量,这种状况持续已快一个月;第二要看外来输入控制情况,假如外来输入控制得也不错,就应该复学了。钟南山表示,我们不能永远不开学,因为这个病不可能铲除得一干二净,它可能会长期存在,但只要没有大规模暴发就行了。

全球疫情走向如何?

钟南山表示,全球疫情的走向取决于两个方面:第一个是疾病本身的规律,现在新冠病毒已经非常适应在人体内生存,所以它传播的力量比较大,而且它的致死率相比

于流感高出 20 倍以上,所以这个问题值得重视。目前从病毒的变异规律来看,一般的呼吸系统疾病到了夏天会降低一些。另一方面更重要的是干预情况。一个是疾病的干预。由于新冠肺炎的病死率相对较高,所以应该考虑迅速发展疫苗,而不是靠大多数人得了以后,产生“群体免疫”,这个方法是行不通的,付出的代价和牺牲太大。还有就是要重视“距离”。不管是“封城”还是居家,人与人之间要保持距离,这是减少互相感染的一个重要的方式。

疫情会不会卷土重来?如何应对?

钟南山表示,如果疫情明年再来,相信人类对这个病已有了比较深刻的理解。如果说今年应对新冠肺炎疫情用“遭遇战”来形容,那么明年如果再来,我们面对的就是一场“阻击战”,一旦再现,全国都会采取必要的行动来预防和遏制它的发展。相信人类通过互相合作,一定会找到病毒的感染途径、发病机制等,形成成熟的经验。只要我们懂得“防”和“治”,这就不是什么可怕的事。

(星华)



宝宝从呱呱坠地开始,吃、喝、拉、撒、睡都是爸爸妈妈最关心的问题,其中吃排在第一位,如何让宝宝吃得健康又营养呢?

## 0~12月龄宝宝喂养技巧

■ 杨书琴

7~9月龄

宝宝开始出牙,在以母乳或奶制品为主的基础上,可加两顿辅食(上午9点、下午3点左右)。辅食应加工成末状,以促进牙齿的生长并锻炼咀嚼吞咽能力,还可以让宝宝自己拿着吃,以锻炼手的抓握技能。同时要逐渐使辅食多样化,增加动物性食物的数量和品种,不要添加任何调味剂。

建议喂养食物:母乳或配方奶,以及巴氏灭菌的软乳酪、酸奶、乳酪碾碎或切成块、条状的水果煮软,易于咬的蔬菜,如土豆、胡萝卜组合食物,意式奶酪通心粉、肉类炖菜蛋白质(鸡蛋、细碎的肉馅、禽类、别骨鱼、豆腐、煮好碾碎的豆类)。

手指食物(零食):微烤的面包、小块剥皮的香蕉、炒蛋、煮好切块的南瓜、土豆、螺旋状态面、磨牙饼干、低糖O型谷物圈含铁谷物(大米、小麦、燕麦、混合谷物)。

喂养须知:每次引入一种新食物,两次新食物至少间隔3天,以确认宝宝不对其过敏。

4~6月龄

开始出现进食固体食物的表现:会咀嚼、对食物有兴趣、喂勺子后会闭上嘴巴、会把嘴里前端的食物吞咽到嘴的后部、舌头会来回动,而且舌头不会把食物推出嘴巴,每日8~10顿母乳或1200毫升配方奶后仍觉饥饿。

建议喂养食物:母乳或配方奶,辅食添加以极少量,以尝试吃为主要目的。泥状食物(如南瓜、红薯、苹果、香蕉、桃子、梨)或婴儿配方米粉。

喂养须知:4~6个月的宝宝容

易出现厌奶,期间少量试吃辅食,可以帮助宝宝尝试不同的味道,平稳过渡,同时为宝宝在下个阶段正式开始吃辅食打下基础。

10~12月龄

这个时期的宝宝,由于乳牙尚未完全萌出、口腔咀嚼能力不够发达等,要求食物碎、烂、软和以小块为主,同时要加强宝宝的口腔运动能力和咀嚼能力的训练,因此可以给他吃有一定质地、适当硬度的食物,保证一日三餐荤素搭配合理,每餐不仅要有主食的摄入,还要有一定量的鱼

泥、肉末等动物性食物和蔬菜的摄入,两餐之间可适当喂食一些水果。

建议喂养食物:母乳或配方奶,以及巴氏灭菌的软乳酪、酸奶、乳酪碾碎或切成块、条状的水果煮软,易于咬的蔬菜,如土豆、胡萝卜组合食物,意式奶酪通心粉、肉类炖菜蛋白质(鸡蛋、细碎的肉馅、禽类、别骨鱼、豆腐、煮好碾碎的豆类)。

手指食物(零食):微烤的面包、小块剥皮的香蕉、炒蛋、煮好切块的南瓜、土豆、螺旋状态面、磨牙饼干、低糖O型谷物圈含铁谷物(大米、小麦、燕麦、混合谷物)。

喂养须知:每次引入一种新食物,两次新食物至少间隔3天,以确认宝宝不对其过敏。

(作者单位:广安职业技术学院)



## 兴文县借“全民国家安全教育日”开展反邪教宣传

局、县退役军人事务局等单位相关负责人参加培训。县反邪教协会将反邪教宣传融入此次专项法制宣传培训中。

兴文县副县长、县公安局局长要求,县级相关部门要在县委政法委的统一部署下,配合公安局、司法局、退役军人事务局等单位抓实抓好第五个“全民国家安全教育日”宣传活动,要带头宣传反邪教知

识,教育和帮助公民树立“总体国家安全观”的正确核心价值,重点抓好领导干部和青少年的国家安全法治宣传教育,进一步了解国家安全法提出的要求,强化维护国家安全的责任意识。

培训班上,全体学员认真学习了《国家安全法》。县反邪教协会志愿者作了“崇尚科学 反对邪教 爱心家庭”的专题讲座,详细宣讲

了邪教的基本特征和邪教的骗人手法等知识。通过此次培训,广大干部进一步认识到国家安全是国家的根本所在,认识到国家利益高于一切,维护国家利益和安全是每个公民应尽的神圣义务。参训人员纷纷表示,将进一步增强反邪教意识,并且自觉与一切损害国家安全的行为作斗争,确保国家安全。(省反邪教协会供稿)

## 教你读懂“肝脏局灶性结节增生”影像表现

■ 夏洪芳

肝脏局灶性结节性增生(Focal Nodular Hyperplasia, FNH)是肝脏血管畸形或损伤引起的肝细胞增生性反应,是肝脏的一种良性病变。FNH发病率0.18%~3.2%,在肝脏良性肿瘤中仅次于肝血管瘤。FNH好发于年轻女性,男女比例约为1:8,可见于儿童。

FNH发病机制可能与肝血管畸形引起肝实质反应性增生相关。绝大多数患者发病时无特殊症状,偶然发现伴腹痛、肝功异常、GGT升高,临床上容易误诊及漏诊。至少20%~30%病例的CT表现不典型,临幊上很难鉴别。其相关疾病包括:肝血管瘤、Budd-chiari综合征、遗传性出血性毛细血管扩张症,通常无恶变倾向,可缩小或消失。外源性雌激素不会引起FNH,但可影响肿块大小。FNH通常不需要特殊治疗,个别疼痛、增长、瘤内出血患者可手术摘除。预后一般较好。

### FNH 组织学分型

○ 经典型 / 实质型: 80% FNH为经典型 / 实质型,该型无恶性潜能,宏观表现为肿块 + 瘣痕(<50%),边界清,无包膜,轮廓样中心动脉;组织学表现为正常肝细胞(纤维分隔成结节状)+畸形厚壁血管 + 毛细胆管增生+kupffer细胞。

○ 非经典型: 20% FNH为非经典型,包括毛细血管扩张型、增生性及腺瘤样混合型(NRH样型)、肝细胞不典型增生型。可增大、缩小、切除后可复发,瘢痕及中心动脉少,可出现假包膜、脂肪变性。

FNH 影像学表现

○ FNH 典型影像学表现 CT(计算机断层扫描):类圆形、分叶状,低、等密度影;密度较均匀;中央瘢痕:不规则低密度,星芒状、点状、条纹、不规则形;动脉期明显强化,门脉期及延迟期近等密度;无包膜;出血、坏死、脂肪变性及钙化罕见。

MR(磁共振):磁共振 T1 加权成像(T1WI)观察解剖结构, T2 加权成像(T2WI)显示组织病変。FNH 典型 MR 表现为 T1WI

等、T2WI 等或略高信号,边缘模糊;中央瘢痕 T2WI 高信号;动脉期明显强化,快进慢出、快进同出、快进快出;门脉期通常较周围肝实质信号等或略低,也可略高;延迟期中央瘢痕逐渐强化;肝胆期通常为不均匀高 / 等信号;T2WI 边缘模糊,增强扫描边界清楚。

MR 肝胆期: 由于纤维瘢痕含量不同,肝胆期可表现为不均匀高 / 等信号(53.3%),不均匀低信号(16.7%),均匀高 / 等信号(23%),均匀低信号(6.7%)。

### FNH 非典型影像表现

体积变化(20%~30%):80% 观察到的是体积缩小,20% 体积增大。

无瘢痕或瘢痕不典型: 中央瘢痕出现率<50%,更易(65%)出现在大于3cm 的病变中,35% 出现在小于3cm 的病变中。

主体位于肝外: FNH 病变主体位于肝右叶下方,与肝右叶相连,可见粗大肝静脉引流。

假包膜。

钙化。

含脂质。

血栓。

与其它良性病变并存: FNH 可与腺瘤并存。多发生于儿童及青少年。

多发 FNH 综合征: 是指两个或以上 FNH 病灶 + 肝血管瘤 / 血管畸形(肝肺脑) / 颅内肿瘤(脑膜瘤和星形细胞瘤等)。多发 FNH 时每个病灶可以为不同组织学亚型。

FNH 主要是与肝脏富血供肿瘤相鉴别:

肝腺瘤: 信号较 FNH 更不均匀(脂肪、钙化、出血); FNH 在 T2WI 边界模糊,增强边界清晰(重要鉴别点);肝胆期鉴别敏感性>91%,但炎症型腺瘤可表现为高 / 等信号。

肝癌: 有肝硬化背景,强化程度较 FNH 弱,强化方式为“快进快出”,有包膜,多有无强化的坏死区。

纤维板层型肝癌: 平扫与邻近肝实质信号差异更明显,体积相对较 FNH 更大、70% 易伴血管、胆管侵犯、淋巴结转移,易钙化。(作者单位:攀钢西昌医院)

本版图片来自网络,请图片作者与本报联系,以付稿酬。



本报讯 在第五个“全民国家安全教育日”前夕,宜宾市兴文县县委政法委、县反邪教协会举办了《国家安全法》专题领导干部培训班。县委政法委、县委公安