

3岁妹妹将饰品塞进哥哥耳朵

医生提醒：耳内异物不可盲目自行处理



好奇心是每个孩子与生俱来的天性，他们除了对外界的事物充满好奇，也会时不时探索自己身体的小孔，将各种小滚珠、豆类、小玻璃球等塞入嘴巴、鼻子、耳朵里，严重的会影响孩子的身体健康和人身安全。

记者昨日在烟台毓璜顶医院采访时就了解到这样一则病例：12岁的小黄一觉醒来感觉自己耳朵疼，就用手抠了抠，结果没想到，耳疼不但没有缓解，反而越来越重。妈妈将其送到医院后，医生通过急诊手术将“元凶”取出，没想到，竟然是一个三角形饰品。

一觉醒来，12岁娃耳疼难忍无奈送医

2月下旬，家住芝罘区的小黄午睡起床后感觉右耳疼痛，自己用手指抠了抠，不但没有缓解反而越来越重。

匆匆赶回家的母亲忙把

他送到医院检查。“当时我们还没下班，都不在家。他的耳朵具体怎么了，他自己怎么处理的，我们都不知道。”在医院，心急如焚的母亲曾尝试询问小黄详细情况。

经过医院急诊科医生的诊断，确定小黄耳内存在异物，需要手术取出。“因为患者耳内异物位置较深，孩子又小，只能通过全麻进行手术。”毓璜顶医院耳鼻咽喉

科主治医师王亚坤告诉记者，“耳内镜下，发现其右耳耳道深处可见一个白色三角形水晶块状异物嵌顿，鼓膜被异物遮挡得也看不见了。”

追根溯源，“始作俑者”竟是好玩的3岁妹妹

为了让孩子尽快摆脱病痛，王亚坤用手术器械沿患者耳道后壁，慢慢将异物完整取出后，“见耳道前壁及后壁充血，局部有少许渗血，但

鼓膜完整。最终手术成功，转入病房做进一步观察。”

手术成功了，但耳内的异物到底是什么？怎么进入小黄耳内的？王亚坤将取出的

异物拿给患者母亲，其恍然大悟：“这是家里3岁妹妹衣服上的装饰品，应该是妹妹趁小黄睡觉时，放到他耳朵里的。”

“异物直径近1厘米，照

常理来说，这么宽的物品是很难塞进耳内的。我们分析认为，应该是孩子在家自行处理不当，导致异物越来越深。”王亚坤说。

医生提醒，耳内异物不可盲目自行处理

“耳朵里面有异物需根据异物的大小、种类、性质等具体情况予以相应的处理方式。”王亚坤说，“常见进入耳朵的异物有昆虫类、豆粒类、泥状物以及质硬物等。如果耳内出现异物，切不可盲目自行处理。”

若是能活动的昆虫，可往外耳道

吹入香烟的烟雾或在外耳道照射灯光，诱导昆虫自行出来。也可滴入香油、酒精、乙醚或氯仿等液体，使昆虫瘫痪、死亡等，再用水将其冲出或用枪状镊将其取出。

如花生仁、黄豆等，可先滴入95%酒精，使之缩小，再利用盯眇钩将其钩出

来。注意不可滴入水或其他滴耳液，以免豆吸水膨胀，不利于将其取出。

若是异物物质软易碎，可先用温生理盐水冲洗外耳道，随后用盯眇钩将其取出。注意对于鼓膜穿孔者不宜用任何液体冲洗外耳道。如果是扁状、棒状以及球状等异物，可利用盯

眇钩绕过异物，在其深处钩出。切忌在异物正前方予以挤推，以免造成异物被推得更深。

同时，王亚坤也提醒广大市民，在发现耳朵里有异物时，应尽早就诊，由专业的医生予以处理。

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修

新研究发现细胞膜损伤会导致细胞衰老

日本科研人员的一项新研究显示，细胞膜受损除了导致细胞的死亡或自我修复外，还有第三种可能——导致细胞衰老。

细胞膜是细胞的一层厚约5纳米的“防护外壳”，相当于肥皂泡厚度的二十分之一。这层薄膜易受机体活动损伤，也具有自我修复能力。一直以来，人们认为细胞在细胞膜受损后，要么修复要么死亡。

日本冲绳科学技术大学院大学的研究人员开发了一种诱导芽殖酵母细胞和人体成纤维细胞的细胞膜损伤的方法。通过全基因组测序筛选等检测，研究人员发现细胞膜损伤限制了芽殖酵母细胞的复制能力；在成纤维细胞中，细胞膜损伤会导致细胞过早衰老。

普通细胞的分裂能力是有限的——大约分裂50次后就无法再继续，随后便进入细胞衰老状态。此外，在实验室环境中，脱氧核糖核酸（DNA）损伤、端粒缩短、致癌基因激活等因素也会诱发细胞衰老。长期以来，研究界一直认为细胞衰老其实都是通过激活DNA损伤反应来诱导的。

然而，研究人员在本次研究中发现，细胞膜损伤导致细胞衰老的机制并不通过常规的激活DNA损伤反应来诱导，而是独立于此的另外机制，且细胞膜损伤导致的细胞衰老过程比激活DNA损伤反应诱导的衰老过程慢。

近年的研究显示，清除动物和人体内的衰老细胞可以改善与年龄相关的疾病。研究人员认为，该研究结果有助于制定未来增进健康、延年益寿的策略。

据新华社

美药管局建议不使用非侵入性血糖监测设备

美国食品和药物管理局日前发布公告说，有些智能手表或智能戒指声称能在不刺穿皮肤情况下测量血糖，但这类产品存在测量数据不准确的风险，消费者、患者、护理人员和医疗保健提供者应避免使用这类非侵入性血糖监测设备。

美药管局在公告中说，目前该机构未授权、许可或批准任何旨在测量或估计血糖值的智能手表或智能戒指。药管局表示，这些设备不同于一些与传感器联合使用的智能手表应用程序，后者显示的数据来自该机构授权的需刺穿皮肤的血糖测量设备。

公告说，对于糖尿病患者而言，不准确的血糖数据会导致病情控制上的失误，包括服用错误剂量的胰岛素或其他可以快速降低血糖的药物等。超量服用这类药物可能会迅速导致血糖过低，可能引发患者精神错乱、昏迷甚至在数小时内死亡。

加利福尼亚州萨特健康网络米尔斯半岛医疗中心的糖尿病专家戴维·克洛诺夫说，目前有几家公司正在研究测量血糖的非侵入性设备，但迄今还没有公司开发出足够精确和安全的设备。一些智能手表等产品已可以测量心率和血氧等指标，但这类技术还不能以非侵入性方式精确测量血糖，通过眼泪、汗液和唾液等体液来测量血糖的技术也尚未成熟。

据新华社

“罕见病”不“罕见” 早诊早治是关键

“瓷娃娃”“木偶人”“蝴蝶宝宝”“月亮孩子”……这些看似美丽的名字，对应的医学术语是：成骨不全症、多发性硬化症、大疱性表皮松解症、白化病……它们共同的名字——罕见病。

那么，何为“罕见病”？如何预防和治疗？记者采访了相关专家。

何为“罕见病”

山西太原的王女士在孩子4岁时，发现他走路不稳，容易摔跤，还发育迟缓，于是带他去医院想测测是否缺钙，没想到，被确诊为杜氏肌营养不良症。

杜氏肌营养不良症，简称DMD，是一种X染色体隐性遗传疾病，其发病率在1/5000左右，是一种相对常见的罕见病。患者一般在5岁前发病，出现进行性肌肉萎缩和无力，随着年岁增长慢慢失去生活自理能力。这一疾病目前仍无法治愈。

关于罕见病的界定，目前全球还没有一个被广泛接受的统一标准，世卫组织曾定义罕见病是患病人数占总人口数0.65‰至1‰之间的疾病，各地根据具体情况制定的标准较之略有浮动。

“虽然罕见病单病种的发病率低，但其病种多，患者总数多，从这个意义上说，罕见病并不‘罕见’。”山西医科大学第二医院罕见病医学诊治中心主任温鸿雁说，根据有关研究数据，目前已确认的病种总数超过10000种，中国罕见病患者估计达到4900万—8200万人。

从“生命起点”把好关

多位专家指出，约80%的罕见病与遗传有关，约50%的罕见病在儿童期起病，从“生命起点”把好关，降低罕见病发生率至关重要。

记者了解到，我国罕见病预防分三级防控体系。一级预防指婚前或孕前进行携带者筛查；二级预防指产前筛查结合产前诊断，预防罕见患儿出生；三级预防是指新生儿筛查，以期对可防可治的罕见疾病提供早期干预，避免发生不可逆

的伤害，提高患儿的生命质量。

温鸿雁提醒，孕妇要重视产前诊断和孕期检查，尤其是明确患有罕见病的夫妇需要通过基因检测筛查是否携带带病基因，并及时通过医学手段进行干预。

“一半的罕见病在儿童期起病，家长如果发现孩子有异常表现要及时就医。”温鸿雁说，一些青春期女孩没有月经初潮、男孩第二性征不发育，通常会被认为发育相对较晚，实际上不少罕见病患者会因为垂

体、肾上腺、性腺受累等出现这些症状，需要及时引起关注。

专家指出，罕见病的防治关键在于早筛早诊早治。“做好罕见病的宣传很重要。”吉林大学白求恩第一医院疑难罕见病中心副主任刚晓坤说，一方面要加强针对普通大众的科普宣传，让更多人认识、关注罕见病；另一方面要对各科医生进行罕见病诊断方面的培训，提升首诊医生的罕见病诊疗经验和意识。

据新华社

