

影响18省份，北方沙尘为何一直吹到海南岛？

连日来北方的极端大风，导致沙尘大范围传输，一路向南，跨过长江、进入华南，最远抵达海南省的北部，形成了近年来影响我国范围最广的一次沙尘天气过程。

记者从中国气象局了解到，13日，北到新疆和内蒙古、南到广东和海南，全国18个省份有扬沙或浮尘天气。什么原因造成了如此大范围沙尘天气过程？沙尘天气还将持续多久？新华社记者对此进行了采访。

近年来影响范围最广

中央气象台13日6时发布沙尘暴蓝色预警。受地面大风和沙尘传输影响，

预计13日8时至14日8时，新疆南部、内蒙古中西部、甘肃东部、宁夏大部、陕西北部、山西西部、河北西北部、四川盆地、重庆、贵州中部、湖北中部、湖南大部、江西中南部、浙江西部、福建西北部、广东北部和西南部、广西东部、海南北部和西部等地有扬沙或浮尘天气。

中央气象台首席预报员饶晓琴说，这次沙尘天气影响到这么偏南的地方还是比较少见的。上一次沙尘如此远距离传输，还要追溯到2010年3月，最远抵达了我国的福建和台湾。

连日来，沙尘天气过程由北而南范围逐渐扩大。

10日，中央气象台发布大风黄色预

警和沙尘暴蓝色预警，中国气象局启动重大气象灾害(大风、雨雪、强对流、沙尘)三级应急响应。

11日，北方地区出现大风，甘、宁、晋、京、豫局地达到14级至15级。新疆南疆盆地、西北地区东部、内蒙古中西部、华北、黄淮中西部等地出现扬沙或浮尘天气，新疆和田、内蒙古阿拉善和鄂尔多斯、甘肃武威和白银、宁夏、陕西延安和宝鸡、山西运城、河北衡水和邢台等局地出现沙尘暴。

12日，强劲大风继续席卷北方地区，平均风力达到5级以上，阵风风力普遍达到8级至10级，内蒙古宁晋京津冀豫吉局地风力达到13级至14级。大风影响下，沙尘由北向南蔓延，跨过长

江，抵达华南，南方大部地区出现浮尘天气。

三大原因使沙尘大范围扩散

“从气象监测来看，4月10日至13日我国中东部地区出现今年以来最大范围沙尘天气，最远传输到了重庆、贵州、广东、广西、福建以及海南北部，普遍都观测到了扬沙或浮尘天气。”饶晓琴说。

饶晓琴分析，造成本次大范围沙尘天气的原因主要有三方面。首先，极端大风导致的沙尘天气强度大，达到强沙尘暴等级，在上游沙源区的起沙量非常可观。

其次，沙尘传输高度高。在高空强风作用下，沙尘气团移动速度快，沿偏北路径长驱直入，传输到西南、江南、华南等地。

三是南方地区的降水结束时间早。沙尘天气基本是追着雨跑的，降水刚结束沙尘就来了，缺少降水的清除沉降作用，导致沙尘传输过程中沉降少，一路向南抵达了海南北部。

本次沙尘天气影响期间，能见度降低，空气质量恶化，对交通运输和人体健康造成不利影响。

沙尘天气还将持续多久？

根据中央气象台13日6时发布的大风橙色预警，预计13日北方地区多地仍有5级至7级大风，阵风8级至10级。大风较前一天有所减弱，但冷空气的影响仍在持续。

“今天(13日)，南方地区风力明显减弱，浮尘天气将会出现较长时间滞留，预计西南地区东部、江南西部、华南等地沙尘将持续到14日上午。”饶晓琴说。

气象专家提醒，沙尘影响期间应尽量减少外出，关闭门窗；户外活动应采取必要的防护措施，佩戴好口罩。

新华社北京4月13日电



颅脑损伤后并发症的预防策略

□陈金生 安庆市宿松县人民医院

颅脑损伤的影响远不止于当下的创伤，其后可能悄然引发一系列对康复构成威胁的并发症，如继发性感染、血管意外、癫痫发作以及神经功能异常等，使治疗过程复杂化，甚至延长康复时间。本文将探讨颅脑损伤后并发症的发生机理及预防措施，旨在为患者及家属提供一份科学、实用的防控指南。

一、颅脑损伤概述

(一)定义及分类

颅脑损伤是指由于外力直接或间接作用于头部而引起的脑组织损伤，其病理表现包括脑组织挫伤、血管破裂和神经功能障碍等。根据损伤程度和损伤部位的不同，颅脑损伤可分为轻度、中度和重度，同时还可以根据损伤的性质分为闭合性和开放

性两大类。轻度颅脑损伤一般表现为短暂的意识丧失和轻微的神经功能障碍，而中重度损伤则可能伴随明显的脑功能障碍和结构性病变。临床上还常将颅脑损伤分为原发性损伤和继发性损伤，前者是指在外力作用下直接造成的脑组织损伤，后者则是由初期损伤引发的一系列细胞和分子级病理反应所致。

(二)发病机制

颅脑损伤的发病机制涉及复杂的生物化学和生理学过程，既有初次外伤引起的直接性脑组织破坏，也包括继发性损伤过程中一系列级联反应的参与。初期外力作用可直接导致脑组织、血管及神经元的机械性破坏，形成局部出血和脑水肿，进而引发颅内压增高和局部血流灌注不足。继发性损伤则是由创伤后细胞代谢紊乱、氧化应激、炎症反应和细胞凋亡等病理过

程构成，这些机制共同加剧了脑细胞损伤和功能丧失。

二、颅脑损伤后常见并发症

颅脑损伤后并发症涉及多个系统，给患者的康复和生活质量带来显著影响。在神经系统方面，患者可能出现癫痫、认知障碍及运动功能障碍，前者表现为脑内电活动异常引发的癫痫发作，后者则以注意力不集中、记忆力下降、执行功能障碍以及肢体运动不协调、瘫痪或平衡障碍等特征为特征，这些问题不仅制约康复效果，还增加了跌倒等二次损伤风险。同时，某些颅脑损伤还可损害下丘脑和垂体等内分泌中枢，导致人体激素分泌紊乱，进而引发内分泌及代谢异常，患者可能经历体重变化、疲劳、情绪波动，并伴有糖尿病、高血压等代谢性疾病。此外，

患者还可能因脑损伤引起神经化学失衡，出现抑郁、焦虑、易怒甚至人格改变等心理及行为障碍，而认知功能受损和生活自理能力下降也使他们在社会适应和人际交往中面临较大困难，加剧了孤独感和自卑情绪。在急性期和康复过程中，长时间卧床、免疫功能下降及医疗干预需要使患者易发生呼吸系统、尿路及伤口感染等感染性并发症，且由于颅内压升高和血液循环障碍，甚至出现心律失常和血压波动等其他系统性问题。

三、颅脑损伤后常见并发症的预防策略

(一)医疗干预

针对不同类型的并发症，医疗团队会制订个体化的治疗方案，并采用针对性的药物治疗。对于神经系统并

发症，如癫痫，医师会提前预防，采用抗癫痫药物控制脑内电活动异常，减少发作次数和严重程度。对于急性期发生的颅内出血、脑水肿等危及生命的严重并发症，必要时还会及时采用外科手术干预，清除病灶、降低颅内压，防止病情进一步恶化。

(二)护理措施

专业护理人员在急性期和康复期内，首先需积极监测生命体征及神志瞳孔变化，保持呼吸道通畅、防止呛咳，及时清理痰液，保持口腔内清洁卫生。特别是在急性期，根据患者情况进行无菌操作和合理使用抗生素，严格预防呼吸系统、尿路、伤口及颅内感染等并发症的发生。同时，面对长期卧床的患者，护理工作还注重定时翻身和体位调整，不仅能够有效防止压疮的产生，还能够预防双下肢深静脉血栓；而科学的营养搭配则有助于促进伤口

愈合，帮助机体更好地实现自我修复。

(三)康复管理

当患者病情稳定后，物理治疗、作业治疗及语言训练等多种康复手段，可以帮助患者逐步恢复受损的神经功能，增强肌肉力量和协调能力，为日常活动和独立生活打下坚实基础。考虑到部分患者可能伴有认知、情绪和心理障碍，康复管理还需重视心理疏导和行为矫正。结合团体或个体化的心理辅导、认知行为疗法以及社交技能训练，可以缓解抑郁和焦虑等不良情绪，帮助患者更好地适应伤后生活的变化。

颅脑损伤后的康复是一个多方面的综合过程，并发症的预防策略贯穿其中的每个阶段。希望本文的建议能为患者及家属提供参考，帮助大家做好预防工作，减少并发症的发生风险。

体检发现肌酐偏高，离尿毒症还有多远？看懂肾功能分期

□陈磊 安徽省铜陵市人民医院肾内科

在体检报告中，肌酐指标常常备受关注。当看到肌酐数值偏高时，很多人都会心头一紧，脑海中不由自主地浮现出尿毒症的可怕阴影。那么，肌酐偏高的就意味着离尿毒症不远了吗？

一、肌酐是什么，为何会偏高？

(一)肌酐的定义：肌酐是人体肌肉代谢的产物，主要通过肾脏排出体外。在正常情况下，人体产生的肌酐量相对稳定，肾脏能够高效地将其清除，使血液中的肌酐维持在一定范围内。临床上，血清肌酐水平常被用作评估肾功能的重要指标之一。

(二)肌酐偏高的原因：肌酐升高分生理性和病理性因素。生理性上，剧烈运动时肌肉代谢增强，大量摄入肉类食物，都会使体内肌酐生成增多，致其一过性升高。病理性方面，像肾小球肾炎等肾脏疾病，会因肾脏滤过功能下降，

无法及时排出肌酐。同时，脱水、心力衰竭影响肾脏血液灌注，也会间接让肌酐升高。

二、肌酐偏高与尿毒症的关系

很多人误将肌酐偏高与尿毒症画等号，实则不然。尿毒症是慢性肾衰终末期，肾脏功能近乎丧失，症状严重。肌酐偏高仅提示肾脏可能有问题，处于肾功能损害不同阶段。从肌酐偏高到尿毒症是渐进过程，早发现、有效治疗，可延缓病情，避免发展至尿毒症。

三、看懂肾功能分期

为了更准确地评估肾脏功能，医学上采用了肾功能分期的方法。目前，临床上常用的慢性肾脏病(CKD)分期标准主要依据肾小球滤过率(GFR)。GFR是指单位时间内(通常为分钟)两肾生成滤液量，它是衡量肾功能的重要

指标。

(一)CKD1期：肾功能正常或升高，GFR≥90ml/(min·1.73m²)

在这个阶段，患者的血清肌酐可能正常或略有升高，但肾脏的结构和功能基本正常。通常患者没有明显的临床症状，可能是在体检中偶然发现肌酐偏高或存在肾脏损害的指标异常，如尿蛋白阳性等。此时，治疗的关键在于积极控制原发病，如控制血压、血糖、血脂等，同时保持良好的生活习惯，避免肾脏进一步受损。

(二)CKD2期：肾功能轻度下降，GFR60-89ml/(min·1.73m²)

此阶段患者的血清肌酐可能会有轻度升高，肾脏滤过功能降低。患者可能出现乏力、腰酸等非特异性症状。治疗上要控制原发病，密切监测肾功能，定期复查，注意饮食，减少蛋白、盐摄入。

(三)CKD3期：肾功能中度下降，GFR30-59ml/(min·1.73m²)

血清肌酐明显升高，肾脏损害进一步加重。患者可能会出现贫血、夜尿增多、食欲不振等症状。在这个阶段，肾脏已经无法维持正常的生理功能，需要更加积极的治疗措施。除了药物治疗外，可能还需要考虑肾脏替代治疗的准备工作，如了解透析和肾移植的相关信息。

(四)CKD4期：肾功能重度下降，GFR15-29ml/(min·1.73m²)

此时患者的血清肌酐显著升高，肾脏功能严重受损。患者会出现明显的临床症状，如恶心、呕吐、水肿、高血压等。这个阶段的治疗重点在于缓解症状，延缓病情进展，同时做好肾脏替代治疗的准备。患者可能需要更加严格的饮食控制和生活管理，必要时需要开始透析治疗。

(五)CKD5期：肾衰竭，GFR<15ml/(min·1.73m²)或需要透析治疗

这就是我们通常所说的尿毒症阶段。患者的肾脏功能几乎完全丧失，身

体会出现严重的代谢紊乱和多个系统功能障碍，如高钾血症、酸中毒、心力衰竭等，严重威胁生命健康。此时，透析或肾移植是维持患者生命的主要治疗方法。

四、如何应对肌酐偏高

1.及时就医

肌酐偏高后需立刻到肾内科，经医生依据病史、症状、体征和检查结果明确原因，并制订治疗方案。

2.积极治疗原发病

如果肌酐偏高是由肾脏疾病引起的，应积极治疗原发病。例如，对于肾小球肾炎患者，可能需要使用激素和免疫抑制剂进行治疗；对于糖尿病患者，要严格控制在血糖，延缓糖尿病肾病的进展。

3.调整生活方式

(1)饮食调整：饮食上遵循低盐、低脂、优质低蛋白原则，减盐降血压、控脂

防心血管病、低蛋白护肾，且保证热量摄入；适量进行散步等有氧运动增强体质，但避免劳累；同时要戒烟限酒，防止肾脏受损加重。

(2)戒烟限酒：吸烟和饮酒会对肾脏造成损害，加重病情，因此应戒烟限酒。

4.定期复查

肌酐偏高的患者应定期进行复查，监测肾功能的变化。一般建议每3-6个月复查一次肾功能、尿常规等指标，以便及时调整治疗方案。

五、结论

体检发现肌酐偏高并不意味着离尿毒症很近，关键是要明确肌酐偏高的原因，了解肾功能所处的阶段，并采取相应的治疗措施。通过积极的治疗和生活方式的调整，很多患者可以有效地延缓病情进展，提高生活质量。

蚌埠市发改委部分农副产品价格监测信息

名称	单价	名称	单价	名称	单价
粳米	¥2.33	山药	¥3.99	香菜	¥3.77
面粉1	¥2.05	生姜	¥7.24	青菜	¥1.93
大豆油	¥67.00	莲藕	¥3.16	茼蒿	¥2.04
食用调和油	¥70.67	洋葱	¥1.64	菠菜	¥2.64
猪后座肉	¥13.36	胡萝卜	¥2.19	韭菜	¥2.98
鲜牛肉	¥31.82	蒜头	¥7.66	长茄子	¥2.55
鲜羊肉	¥34.30	土豆	¥2.20	青椒	¥3.37
鸡蛋	¥4.08	葱	¥3.48	西红柿	¥3.62
小仔鸡	¥14.46	芹菜	¥1.54	黄瓜	¥2.25
鲫鱼	¥8.40	黄豆芽	¥1.87	冬瓜	¥2.03
四季豆	¥6.72	莴笋	¥2.25	西蓝花	¥4.33
毛豆	¥5.36	蒜苗	¥2.00	大白菜	¥1.03

以上为2025年4月13日部分农副产品市场均价，供参考。单位：元/500克 油：元/5升

生活·资讯

遗失声明登报

网上办理证件遗失声明，公告发布，分类广告，请扫二维码，方便、快捷。

招聘求职/房源租赁/生活服务

刊登电话：4010358 QQ: 934437821

装饰设计

鸿正 装修热线

TEL:2861072

13855264565

专业搬家

★吉发搬家 18955201336

★鸿福搬家 4191123

★搬家保洁 18155260468

开锁服务

★开锁换锁 2077110

蚌埠日报社

市区、怀远公交站牌广告位

形象宣传 品牌传播

营销推广 产品展示

4014778

找工作 招职工

请扫码登录

蚌埠“三公里”就业圈。