

高温下的医者仁心

申城十多家医院单日门诊量超1万人次，医护人员进入“战高温”模式 为不耽误问诊，七分钟吃完午饭

■本报首席记者 唐闻佳 通讯员 徐运

连续的高温天，导致老年病人和急诊、重症病人增加。市卫生计生委昨天的最新统计显示，近期本市龙华、仁济、中山、市一、新华、市六、瑞金、市九、华山、长海、曙光、岳阳、市十、东方14家医院日门诊量均超过1万人次，较去年同期上升约10%。其中，仁济、中山、新华、市一医院单日峰值达到1.6万人次左右；龙华医院由于推出中医特色门诊，门诊量最高超过1.7万人次。



高温日，市中医医院医生为患儿敷贴治疗。

医生练就特殊技能：一上午不喝水不上厕所

高温来袭，首当其冲承受压力的就是各大医院的急诊科。

在中山医院，这几天抢救室和大厅区域约有120位病患。已有十年工作经验的抢救室护士单明敏说：“每个病患每天至少输液三瓶，护士每天需要配备的输液袋就接近400袋。”

在急诊科大楼二楼，新改造的输液室最多可容纳180名患者。“天气一热，就诊人数增多，下午和晚上，输液大厅的座位都被坐得满满的。”单明敏说，“来我们这里都是相对危重的患者，救命是关键。医护人员常常是抢救成功后，才发现衣衫都湿透了。”

“哪里不舒服、吃过什么药了吗？有什么既往病史吗……”询问病人、进行诊治、开具医嘱，急诊科医生邓至用免洗手液消毒，紧接着叫了下一位病人的号。从早晨7点半到中午12点，邓至接诊20多位病患，均得到了及时诊治。需要“特别关照”（病情比较危重）的病人，邓至还要逐一陪同进行各项检查。

“天气一冷一热，上了年纪的人就会不舒服，心血管病、脑血管病患者就诊人数增加，一天看五六十个病人都是家常便饭。”入伏首日，抢救室就接诊了25个危重病人。医生们练就了一项特殊技能——一上午不喝水、不上厕所，

为了不误病人问诊，邓至吃顿午饭也只用了7分钟。

下午2点半，上海儿童医学中心血液肿瘤科主任沈树红刚结束上午的门诊，走出诊室，还来不及喝口水，就被住院患者围住，医患一同商量后续治疗方案。

暑期是血液肿瘤科老人复诊的高峰季，医护人员常常超负荷工作，上午的门诊一直要看到下午3点是家常便饭，医护人员利用短暂的七八分钟吃饭，饭后即刻投入到繁重的医疗工作中。

温馨服务改善患者体验

医院就诊接待压力不断上升，为了缓解酷暑和就诊时的急躁情绪，各家医院多方协调，从细节服务入手改善患者体验。

在瑞金医院内科急诊病区，为提高患者舒适度，病区护士主动提供高效驱蚊液给患者使用，同时指导清理纸盒水果篮等以减少蚊虫滋生，减轻了患者蚊虫叮咬之患；在重症监护室，一些危重患者，处于高分解代谢状态，即便开着空调，仍感觉十分燥热，护士主动提供扇子及迷你小风扇，让患

者“凉爽一下”。肾内科为每间病房单独配备驱蚊器和蚊香片，为患者提供一个清凉无蚊虫干扰的住院环境，提高了患者的睡眠质量。

暑气难消，容易让人感到烦闷、燥热，食欲不振，医院里的住院病人更易胃口欠佳。从7月1日起，一妇婴东院第十三病区为患者推出了包括汤羹在内的夏日营养餐供病人选择。菜单以营养、清淡为主，服务于该病区的术后病人、身患妇科肿瘤的化疗病人，以及患有糖尿病、高血压、需要订制饮食的普通妇科病人。

岳阳医院今年的冬病夏治就诊人次比去年增长20%左右，入伏以来，每日冬病夏治敷贴门诊都有近2000人次的服务量。其中儿科、呼吸内科等科室更是人头攒动。儿科敷贴自6月25日开展至今已为1.8万余人次患儿治疗，高峰期平均每日为700余名患儿治疗，医院特意辟出1号楼一楼作为敷贴门诊治疗候诊场地；设立敷贴收费专窗，并在1号楼放置了3台一体机自助机，每日安排工作人员在自助机指导患者挂号、缴费，避免了患

者来回奔波。

减少老人奔波，家庭医生烈日下走街串巷“送医上门”

随着本市医联体建设日益加快，高温季节，社区居民遇到多发病、常见病、慢性病，已经渐成习惯不到市中心三甲医院“轧闹猛”，而是就近在社区卫生服务中心就医，因此，不少社区卫生服务中心也迎来了就诊高峰。

奉贤区头桥社区卫生服务中心上班时间提前30分钟，方便社区百姓就诊；导医台备好风油精、清凉油、麝香保心丸等防暑急救药品。高温期间，该中心的针灸科特别安排一名护士协助针灸医生开展工作，同时管理好病房的空调，合理为老人调好空调温度。

今年恰逢每五年一次的65岁以上老年人社区视力普查工作的“大年”，长宁区新华街道社区卫生服务中心的医护人员不畏酷暑，坚持上门为老年居民进行身体检查和慢病随访。他们知道，越是炎热天气，越是不能松懈，更要密切监测居民们的健康指标。

暑期带娃海边度假还需多个心眼

专家提醒：如遇离岸流，应沿着海岸往水平方向游泳

我国一些海滨浴场也是离岸流高发地。“从海面上看，蓝色的海面好似被白色的浪花分成了两块，初看之下并无其他异样，身处其中时，却明显感到一股推力把身体往大海中推去，不管用多大力气向岸边游去，却好似纹丝不动，甚至越游越远。”华东师范大学河口海岸学国家重点实验室李道季教授这样描述遭遇离岸流后的身体感觉，“一般在没有辅助工具的情况下很难对抗海流的速度，很容易在与海水的对抗中耗尽体力。”

离岸流又称裂流，是一种较为常见的现象。每当海浪冲击向海岸时，因为遇到阻碍而溃散，而大量的海水必须寻找回到海里的路径，但由于受到后续海浪的推挤，这些海水初期会沿着与沙滩平行的方向移动，最后汇成一道或数道强大水流退回海中，以上过程循环发生就会形成离岸流。“简而言之，离岸流是由两股海流汇聚一处引发的。它的形成与潮汐有关，通常不会在固定时间内出现。”李道季说，它就像一个隐藏在海

中的杀手，居无定所，又随时可能出没，而且普通人不容易察觉。

如果遇到离岸流又该如何自救？李道季建议，一定要保持足够的体力，如果岸上有救生员，则大声呼救，请求帮助；如果没有救生员，千万不可“逆流”而游，而应沿着海岸往水平方向游泳。“离岸流有一定宽度，离开离岸流的范围，即可再向岸游回海滩。”他说，“一般而言，在离岸流多发的海滩，会树立警告标志，请务必避开这些危险海域。”

也加入了创作行列。“上海的红色遗址有些深入人心，有些默默无闻，甚至当地人都不太了解。其实，不少红色遗址就在市民擦肩而过之处，一个石墩、一座铜像背后都能牵出很多故事。”网络作家府天说。

“我们期待创作中展现先辈的精神风貌、历史推演的规律，指导我们未来前进的方向。”孙甘露谈到，切口再小的写作，也能拥有整体的大背景，比如《共产党宣言》第一个中文版在上海印刷，共产主义运动在中国的早期发展也与上海密切相关，那么是不是可以从“人文地理学”角度进一步追问为什么会在上海产生、为什么从这里一步步走向未来，必定有许多值得发掘的地方，拓展出多元丰富的书写空间。

据悉，项目首批100篇故事稿后，全部约400篇作品预计在2020年完成，2021年7月前集结出版，献礼建党100周年。项目后续还将围绕优质版权IP开发系列红色文创作品。

医院里出现了。徐汇医院出现了互联网排队，每天有十多名医生要值班网班，“云医院”是24小时全年无休的。

今年4月28日，国务院办公厅正式发布《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》，鼓励医疗机构应用互联网等信息技术拓展医疗服务空间和内容。作为上海首家“云医院”，徐汇医院是“吃螃蟹者”，朱福坦言，远程医疗使得病人甚至可以不跑到医院看病了，由此带来支付模式、医疗风险与安全保障、大众就医观念改变等新情况，这一切都需要时间，需要探索与总结经验。

“云医院在放大优质医疗资源的同时，对现有医疗卫生服务体系也是一次重构。”朱福说。

如今，徐汇“云医院”每天有200多个远程问诊、3000个健康咨询，请求发起方来自全国各地的远程医疗服务站，需求还在增加，改变已经并将不断出现。

红色基因融入时代共振 上海作家倾力书写“红色之城”

画面感极强。“从海面上看，蓝色的海面好似被白色的浪花分成了两块，初看之下并无其他异样，身处其中时，却明显感到一股推力把身体往大海中推去，不管用多大力气向岸边游去，却好似纹丝不动，甚至越游越远。”华东师范大学河口海岸学国家重点实验室李道季教授这样描述遭遇离岸流后的身体感觉，“一般在没有辅助工具的情况下很难对抗海流的速度，很容易在与海水的对抗中耗尽体力。”

从平面化红色遗产史料，到生动立体的文学手法塑造，作家们不断寻求叩击当代情感的“共振点”。比如，《上海纪实》主编朱大可建将目光投向李达、王会悟住过旧址，他在创作中穿插革命先辈的大量细节，如今读来仍感人至深——李达把人民出版社建在小小楼梯

上海首家“云医院”服务惠及12省区

前不久，“云医院”还经历一件事，有患者大呼徐汇区一家社区卫生服务中心就诊，大牙疼，疼到大汗淋漓，四肢湿冷，社区医生觉得不对劲，向“云医院”求助。“很可能是心梗！”“云医院”出诊医生赶紧启动急性心梗绿色通道，病人很快从社区送到徐汇医院，经检查确诊为心梗，装了支架，解除了险情。

如果更复杂的病人，徐汇医院也有“后援”。这得益于复旦大学附属中山医院与徐汇医院及五家徐汇区社区卫生服务中心形成的紧密医联体，除了中国科学院院士、中山医院心内科教授葛均波院士的工作站设在徐汇医院，中山医院众多大牌专家都在徐汇医院密集开展教学、科研、临床带教工作。他们都是“云医院”的“最强后援”。

“云医院”带来全新可能，变化也在

不论是远在河南的雷州、雷金斗，还是普通上海市民，徐汇“云医院”带来的不仅是优质医疗惠民共享的可能性，还有一种全新的健康服务模式。

在上海，居民需开具处方药，前往徐汇“云医院”在零售药店开设的远程医疗服务站，在驻店药师陪同下，经“云医院”医生开具电子处方后，药房就能直接配药。这意味着部分慢性病人将不再需要因配药而去医院挂号、排队。

2016年，收到外省“抛来的橄榄枝”，徐汇“云医院”逐渐迈向全国，已福

■本报记者 沈淑莎

不久前，一篇文章《北极圈罕见32℃高温，我们有生之年，或许再也看不到北极熊了》被广泛传播，其中一张瘦骨嶙峋的北极熊照片更是牵动全球人民的神经。不过人们很快发现，原来这则新闻的源头离北极点还有20个纬度差。

尽管北极高温已被辟谣，但近年来北极温度不断升高已是事实。国际北极科学委员会前主席大卫·海德就表示，上世纪80年代，北极点附近的冰厚度为3至5米，现在只有1.6米，预计到本世纪末，北极气温将上升7℃。北极变化将会对世界产生什么影响，记者就此采访了相关专家。

升温确实会影响北极熊觅食

北极熊是一种觅食行为严重依赖于季节的动物，它们在春季吃掉的食物占全年的2/3。在英国广播公司(BBC)2015年推出的纪录片《捕猎》中，镜头记录了北极熊是如何觅食的。

海豹是北极熊的主要食物。春季，它们爬上海冰产崽，给了北极熊很好的捕食机会。然而，海豹对海冰震动非常敏感，北极熊不得不寄希望于游到距离海豹最近的冰洲，一击必杀。

如果海冰持续融化，那么北极熊将找不到能够捕杀海豹的冰面。但如果因此认定北极熊将灭绝于食物锐减就未免有些武断，中国极地研究中心极地海洋学研究室主任何剑锋表示，一是因为人们现在观察到的北极熊捕食情况还太少，二是海冰减少有可能为北极熊带来新的食物。“我们有一个假设，当海冰融化到一定程度后，阳光能照进水中，北冰洋中的生物就会增加，其中就有适合北极熊捕食的食物。”何剑锋说。

即使这一假说不成立，难道“一文钱就难倒英雄汉”了吗？在BBC纪录片的镜头下，北极熊已经爬上高达300米的海边悬崖掏鸟蛋，吃水果了，生物总在想办法适应环境。

人类将首次用一整年时间研究北极

近年来，世界主要发达国家都加大了北极科学观测的频次，我国也从2016年开始保持一年一探北极的频率。这都是因为北极变化得太快，而我们知道得太少。

目前，世界各国主要通过卫星遥感技术观测海冰变化，然而想要了解海冰厚度的变化情况，还得靠实地考察。何剑锋说，由于气候原因，科考队员只能在北半球夏季时前往考察，对北冰洋另外三季的情况，科学家们还知之甚少。这导致科学家们迄今为止建立的北极海气循环模型都不完美，也无法准确预测北冰洋究竟会如何变化。

为解决这一问题，全球科学家们终于决定联手了。据悉，一个名为“北极气候研究多学科漂移观测站”的新项目将于明年启动，它将利用一整年时间研究北极的各种细节，中国是这一计划的主要参与国，德国、美国、俄罗斯等国也将参与其中。

北极研究需要全世界的数据支撑

中国科学院院士、复旦大学大气科学学院院长特聘教授穆穆表示，大到国家决策，小到计算保险，大气科学研究都是决策依据之一，而全球的海气循环是一体的，更好地了解极地气候变化，能为我国防灾减灾提供科技支撑、为国际碳排放谈判提供数据支撑。

瘦骨嶙峋的北极熊照片能产生巨大反响，正说明北极是全人类的北极。何剑锋正在研究海水酸化问题，在他看来，比起北极熊，更应该关注的可能是海水中钙质外壳生物的命运，因为低温水更易溶解二氧化碳而导致酸化，有证据表明，北冰洋海水酸化正朝深处扩散。如果说北极熊还可以从冰层上转向陆地，这些海水中的生物将无处可去。

放射性核素、海洋微塑料都是我国科考队员关心的问题。据悉，具有更强破冰能力的“雪龙2号”明年有望在北冰洋试水，两艘科考船的组合将使我国科考队员在北冰洋下更多观测设备，停留时间也可向春、秋两季延长。

然而，对于北极，一个国家的观测始终是杯水车薪。何剑锋表示，北极研究需要的是全球数据共享，各国科学家为人类共同命运而携手努力。

复旦大学团队在近红外荧光寿命成像领域取得重要进展 确诊肿瘤有望不通过手术切片

本报讯（通讯员 韩蕴如 记者 姜澎）肿瘤疾病有望通过无创的近红外荧光寿命成像技术进行诊断，而不再需要通过手术切片来确诊。复旦大学化学系教授张凡团队的最新研究成果为这一诊断方法提供了全新的思路与可能性，相关成果发表于8月6日出版的《自然·纳米技术》杂志。

目前，组织切片仍为临床医学中诊断肿瘤的主要方法。然而切片诊断最终仍然依赖于肉眼对肿瘤的性质、大小与阶段作出判断，诊断精确度并不能完全保证。

荧光探针介入早已用于对生物体组织进行成像检测，但是由于生物组织的复杂性，这一成像技术在实际的活体多重成像应用中的效果却往往不尽如人意。张凡团队提出了“基于时间维度的多重成像技术”，利用在近红外二窗口区具有荧光发射的稀土纳米探针荧光寿命信号来呈现活体多重成像。当荧光探针被一束近红外激光激发后，探针吸收能量会从基态跃迁至激发态。当去除激光后，探针荧光强度降低到激发荧光

最大强度时所需要的时间即为荧光寿命。团队在实验中发现，荧光寿命相对稳定，并不会因为生物组织深度的改变而随之改变。

张凡团队根据荧光寿命这一定量，选择了毒性更低、抗光漂白能力更强的稀土纳米颗粒进行实验。经过大半年精确调控，最终成功将这一新型成像技术应用于乳腺癌肿瘤的精准诊断，其对多个肿瘤标志物的定量检测结果与临床医学传统的检测技术获得的结果具有高度一致性。

相较于传统临床诊断技术一次只能对一种肿瘤标志物进行检测的限制，张凡团队提出的时间维度成像方法可以同时定量多个肿瘤标志物，显著提高了检测的效率。同时，时间维度成像法还以“拍照”的形式取代了原本的活检手术，不仅可以直接避免肿瘤细胞转移的风险，同时降低了传统方法在组织切片、处理和评分过程中可能造成的误判风险，有望成为一种新型的无创肿瘤诊断方法。

目前，该研究仍停留在实验室阶段，还需进一步向临床试验推进。

爆款 App 需要更多正能量短视频

（上接第一版）在这种背景下，一批主旋律、正能量短视频能获得动辄几十万、数百万的播放量，令人振奋。

有专家认为，健康积极向上的正能量内容同样是移动互联网用户的精神需求。时下，在互联网新技术平台上，在资本捆绑运营之下，为博取眼球，确实存在不少低俗内容，这就更需要我们生产出大量具有正确价值导向的产品，需要我们用真情实感来提升网络向善的力量。一些自媒体抖音号通过长期多平台运营的经验，发现内容积极或者励志的

短视频和娱乐性的一样，能获得很高的流量，因此也专门开设了不少以“正能量”为主题的抖音账号，发布的内容覆盖环境保护、社会公益等多个领域。

而抖音 App 自身的技术特性也无意中给正能量短视频的传播提供了一定助力。在一个平台上获得热播的内容，就有很大可能在另一个平台上获得优先推荐。比如关注时政的用户和关注娱乐的用户，本身重合度不一定很高，但是在一个平台上某个短视频获得热播后，就有可能在抖音 App 上获得优先推荐。

北京老酒馆收购各种陈年老酒

北京老酒馆收购各种陈年老酒 活动日期：2018年8月8日到14号 望市民携带家中陈年老酒踊跃参加此次活动

茅台1985年-2010年 价格1500-2300元	高度 整箱 价格高	茅台1985年-1980年 价格1.7万-2.3万元
茅台2009年-2006年 价格2400-3200元	高度 整箱 价格高	茅台1978年-1975年 价格2.5万-6万元
茅台2005年-2003年 价格3400-4000元	高度 整箱 价格高	茅台1974年-1970年 价格7万-20万元
茅台2002年-2000年 价格4100-4800元	高度 整箱 价格高	茅台1969年-1965年 价格面议
茅台1999年-1996年 价格5500-9000元	高度 整箱 价格高	茅台1964年-1960年 价格面议
茅台1995年-1993年 价格12000-12600元	高度 整箱 价格高	五加皮 1999年-1990年 价格1000-2000元
茅台1992年-1990年 价格12800-13200元	高度 整箱 价格高	五加皮 1989年-1980年 价格3000-4000元
茅台1989年-1986年 价格15000-17000元	高度 整箱 价格高	五加皮 1979年-1970年 价格4500-8000元