



水下爆炸、管道漏气……

“北溪”遭破坏 多国震惊,谁干的?

据新华社

水下爆炸、管道漏气……“北溪”天然气管道日前遭遇“蓄意破坏”,令欧洲和美国震惊。欧盟方面已呼吁就此展开调查。目前还没有信息表明,谁可能是幕后黑手。



丹麦国防部9月27日发布的航拍照片,显示的是一处“北溪”天然气管道泄漏点。
新华社发

“极其罕见”

当地时间9月26日,丹麦和瑞典附近水域的“北溪-2”和“北溪-1”管道接连发现泄漏点。丹麦能源署署长在新闻公报中说,天然气管道出现泄漏是极其罕见的。俄新社援引瑞典电视台(SVT)消息还称,当天,“北溪”天然气管道气体泄漏的区域发生了两次水下爆炸。英国《卫报》称,丹麦通过军事飞行拍下了泄漏处的现场图像,其中一张显示海面上出现了一片类似气体冒泡区域。

谁是幕后黑手?

欧盟委员会主席冯德莱恩表示,泄漏是由于“破坏”,并称要对任何故意破坏欧洲能源基础设施的行为做出“最强烈的反应”。她敦促进行调查,以充分了解“事件及其原因”。

丹麦首相弗雷泽里克森9月27日晚说,根据丹麦相关机构的

综合评估,“北溪”天然气管道泄漏是“蓄意行为”造成的,不可能是意外事故的结果。目前还没有信息表明谁可能是幕后黑手。

瑞典政府官员表示,有信息表明“北溪”天然气管道泄漏事件可能是“蓄意破坏”,但这并不是针对瑞典的袭击,瑞典政府正与北约等合作伙伴以及丹麦、德国等保持密切联系。

德国经济部长哈贝克表示,泄漏是对基础设施有针对性的攻击造成的,德方认为“泄漏不是由自然事件或物质疲劳引起的”。

“对任何人都没好处”

对此,美国国务卿布林肯9月27日表示,初步报告表明,“北溪”天然气管道泄漏可能是袭击或某种破坏的结果,“但这都是初步报告,我们还没有证实,但若得到证实,那显然对任何人都没有好处。”

布林肯还称,在他看来,泄漏不会对欧洲能源供给产生重大影响,并重申美方正在努力解决欧洲短期和长期的能源安全问题。

波兰前外长西科尔斯基的态度则十分微妙。他在社交媒体上仅发了一张“北溪”管道所在水域发生水下爆炸后的海面图,并配文称“谢谢你,美国。”波兰总理莫拉维茨基则表示,泄漏事件是一种“破坏行为”,“可能标志着乌克兰局势的升级”。

“对手失去理智了?”

俄罗斯总统新闻秘书佩斯科夫9月27日对媒体表示,“北溪”项目的紧急状态事关整个欧洲大陆的能源安全,俄方对此极为关切。“不排除管道事故是破坏活动所致。”

据俄罗斯卫星网报道,俄罗斯联邦委员会国际事务委员会第一副主席贾巴罗夫称,如果“北溪”管道的事调查证实美国参与了爆炸,那“局势将从根本上发生变化”。“难道我们的对手完全失去理智了吗?”

“北溪-1”管道2011年建成,东起俄罗斯维堡,经由波罗的海海底通往德国。俄罗斯天然气工业股份公司9月2日说,由于发现多处设备故障,“北溪-1”将完全停止输气,直至故障排除。“北溪-2”管道去年建成,与“北溪-1”基本平行,但尚未投入使用。

美副总统将访问 韩朝边境非军事区

据韩联社报道,美国副总统哈里斯将于9月29日访问韩朝边境非军事区(DMZ)韩方一侧。韩国国务总理韩德洙当天表示此访极具象征意义。《首尔经济》称,哈里斯此行将在半岛军事紧张气氛高涨的情况下进行。

《韩民族日报》9月27日称,哈里斯访问DMZ的计划最初由韩德洙透露。韩德洙9月27日借在日本参加该国已故前首相安倍晋三国葬的契机,与哈里斯举行会谈。他在会谈中表示,韩国领导人和国民都十分期待能与哈里斯直接见面,还称哈里斯访韩期间前往韩朝非军事区极具象征意义。韩德洙强调,此次哈里斯访韩将再度展现美国加强韩美同盟关系的意志。

《东亚日报》9月27日报道称,白宫相关人士也确认了哈里斯将访问DMZ的计划,称在《朝鲜停战协定》签署近70周年之际,(哈里斯)此次访问DMZ将强调在朝鲜威胁下韩美同盟的牢固性。该人士还补充说,哈里斯将在DMZ会见官兵,听取美军指挥官的作战简报等,并再次确认美国对韩国安保的全面承诺。

据《环球时报》

心脏检查——健康心脏的“维护工”

我们的心脏好比一套处于“世外桃源”的“两室一厅房子”,它是个二层小楼,上边两个心房,下边两个心室,心肌就是“房子”的墙壁,瓣膜是连接几个“房子”的门,冠状血管是布满“房子”的地暖水管,传导系统就是墙中的电线。正常的时候,“房子”电通水畅,远离尘嚣,住着那是相当的舒服,但时间久了或者有其他什么意外,就会出现这样或那样的问题。但“人心隔肚皮”,心脏这个“房子”我们也不能把它拿出来查看,要搞清楚“房子”是哪出了问题,就得依靠“房子维护工”——我们的各种检查啦。今天我们就来了解一下心脏检查的那些事。

“房子”是否稳固,首先得看结构,结构的判断需要“瓦工”——心脏彩超检查来鉴定。

首先看一看“门”,也就是瓣膜,有没有坏掉。门是大是小?能不能打开?关不关得严?门上长没长一些乱七八糟的东西,比如赘生物?然后看看“墙壁”,也就是心肌,有没有问题。墙壁厚不厚?薄不薄?有没有不均匀?有没有洞?再看看墙壁组成的“房间”,也就是心房和心室,有没有问题。房间会不会太大或者太小?房间里有没有长奇怪的东西,比如血栓,或者肿瘤?除此之外,“瓦工”还可以看到“房子”收缩和舒张的力道够不够、水流动速大还是小等等。

通过“瓦工”的检查可以让我们看到心脏的结构、心脏的大小、心脏的搏动、血液的流动等等,检查一下这个“房子”是不是豆腐渣工程。

电路是否通畅,电灯不亮了?电灯乱闪了?电路问题我们要找“电工”——心电图。

做心电图检查的目的就是看心脏的电路通不通,有没有短路漏电,检查结果可以帮助医生判断患者是否存在早搏、房颤等心律失常的问题,还可以用于心肌缺血的诊断。心脏跳得太慢、太快或者太乱,很有可能是心脏电传导系统出了问题。心电图的原理是指心房肌细胞和心室肌细胞动作电位在体表的反应:心脏机械收缩之前,先产生电激动,心房和心室的电激动可经人体组织传到体表,所产生电活动变化的曲线图形被心电图机记录下来。

不同的问题需要请专业的“电工”,自然工期、工钱都不同,最简单便宜的电工为普通心电图,即静息心电图,是最常用的无创检查方法。检查的是患者“当下”的心电活动,能记录10秒钟的心电活动,在患者症状发生时检出率比较高,如果错过发作期进行检查,可能显示为正常心电图。它的缺点是在疾病不发作时可能无法捕捉到异常的心电图,出现漏诊。如有些冠心病患者,在无胸痛发作时,心电图可表现为完全正常。就像“小偷”躲在家里偷东西,检查时“小偷”没伸手,就抓不住。要想抓住“小偷”,我们需要换个“电工”——动态心电图。

与普通心电图相比,动态心电图是个“中级电工”,可以在24~72小时内连续记录心电信号,提高了心律失常的检出率。它的使用方法简便,在病人胸前贴上数个电极片,然后接在一个小机器上或搭配一个记忆卡。做动态心

电图检查时,可以适当地活动,比如吃饭、走路、爬楼梯等,但长期的佩戴也会限制一些活动,如洗澡等。一旦电极脱落,也会影响监测的连续性,假如这时“小偷”正巧伸手偷东西,就会抓不到,导致漏检。当然,如果“小偷”一整天不伸手,也可能抓不到。但如果我们很怀疑房间里有“小偷”,可就是它躲着我们的检查,逮不着怎么办?

如果有必要进一步检查的话,我们得请出“高级电工”——心脏电生理检查来排查问题了。它属于“创伤性”的检查,通过外周血管途径,将带有电极的各种导管放置于心脏内的特定部位,记录相应的腔内心电图图形,并通过电极发放电刺激以观察心脏的反应。

跑跑路胸口闷?胸口痛?那可能是水管,也就是心脏的血管,堵住了。

“电工”不仅能查出电路毛病,还能通过电路的改变来判断是否是由“水路”引起的问题。对于临床高度怀疑冠心病,但在安静状态下心电图正常的患者通常可做运动平板心电图。即让受试者在活动的平板上走动,仪器自动分级依次递增平板速度及坡度以调节负荷量,直到受试者心率达到目标心率,分析运动前、运动中、运动后的心电图、血压的变化以判断结果。这个检查虽然是无创的,但是敏感性很高,可以比较准确地间接反映出冠脉的狭窄情况,甚至可以判断是哪一根血管的问题。在此过程中测试者若胸痛发作,且监护的心电图出现明显改变并达到相应的诊断标准,就可为疾病诊断提供依据。通俗地说就是我们引导“小偷”伸手,这样就能正好抓住它啦!但是这病情较重的患者来说很危险,对于一些高危的心律失常病人来说,就建议住院,带上心电图持续监护了。

但是无论何种级别的“电工”排查的“水路”问题靠的都是推测,即使用平板运动心电图也不一定准确检查出。最好的方法就是直接查看心脏血管的情况。专业的事情交给专业的技术工。

“水工”——冠状动脉CT造影,又称冠脉CTA。这是门诊检查中,最直接、最清晰反映冠脉病变的检查了。但其本质还是CT检查,是在做CT的时候往血管里打造影剂,让冠状动脉“显影”,再经过计算机处理,重建出图像,来看看血管有没有变狭窄,这是没有创伤的。多排螺旋CT检查的优势在于,可以比较清晰地看到冠脉血管的走行以及通畅程度,很直观。适合胸痛症状不典型,以及各种初级检查无法明确诊断的患者。但CT对阴性的预测价值更高,适合于筛查。也就是说,做出来是好的,那一定就是没问题的;但如果做出来不好,具体狭窄多少?严重程度如何?答案没有那么的确切。

这时也要请“高级水工”——冠状动脉造影来检查了。冠状动脉造影是最直观、最清楚的一种检查“水管”的方式,也是一个有创的检查方法,它能带我们直接到血管里看一看。造影的时候会从手上的动脉里“插”一根管子,插到心脏的冠状动脉,再直接在冠状动脉口打造影剂,让冠状动脉“显影”,就能清楚地看到血管的走行、血管的数

量、有没有畸形、血流的速度等。它虽是一个“创伤性”的检查,但它却是明确血管情况的“金标准”。医生可以通过这些准确地判断血管有没有狭窄、狭窄的程度等等。并且可以对严重狭窄的血管进行介入治疗,达到改善症状、减少风险的治疗目的。心脏冠脉造影已经成为诊断冠心病的一种常用而且有效的方法,现已广泛应用于临床。

但以上两种方式均存在一定的放射性,而且造影剂含有碘,也有可能对身体造成损害。一般来讲,当患者(标准静息/动态/运动负荷)心电图检查出现动态演变,或者抽血化验中相关指标异常升高,结合患者的症状,才会建议做冠脉造影。换句话说,此时医生认为患者冠状动脉可能已经出现了严重的狭窄甚至闭塞。

如果水管出了问题,我们的墙会烂、门会坏、电会乱!所以门、墙、电路出问题,也要查查血管有没有堵住。水管堵住就像河流淤积,除了想办法除去淤积的泥垢,还要排查下游有没有什么问题,为什么会堵住水管。所以除了查血管本身之外,还要检查是什么原因导致的!水管上游的问题解决了,能减少水管堵住的风险!高血压、高血糖、高血脂值得关注。通过“三高”值的监测,可以为排查“淤堵”原因做依据。

高血压检查:可以选择在家每天监测(每天固定时间、体位、部位、血压计),也可以做24h的血压监测。

高血糖检查:空腹血糖、餐后2h血糖和糖化血红蛋白(可以看3个月血糖的平均水平)。

高血脂检查:“低密度脂蛋白”很关键,可以变成斑块。注意关注它是否升高。

通过心脏“维护工”的维护,能及时发现心脏这所“房子”是否存在问题,且一旦发现身体存在以下症状,也要及时就诊检查。

1.肩部疼痛 特别是左肩以及左手臂的阵发性疼痛,酸痛需要格外注意,这与冠心病引起的血液流动和神经走向相关。

2.胸部疼痛 疼痛的部位多位于左前胸乳或乳下部位,通常是持续性的隐痛,持续时间或几个小时,也可能持续隐痛几天的时间。

3.呼吸困难 胸闷以及呼吸困难是心脏病患者常见的症状,此种症状在患者活动后尤为明显。

4.水肿症状 特别是重力性水肿。

5.睡觉打鼾 有长期打鼾症状的人比不打鼾的人患心脏病和中风等心血管类疾病的概率更大。

6.耳鸣症状 耳鸣频繁或是连续耳鸣者要警惕心脏病,特别是中老年人,应及早到医院检查,以明确自身的健康状况。

每一种心脏检查项目都像是一张“网”,根据不同的情况选择合理的检查手段,有助于及时捕捉到那些危害心血管健康的“鱼”。尽早发现问题,及早治疗,维护心脏的健康。

李静(作者系临泉县人民医院心血管内科职工)
本文不代表本报观点