

以军批准对黎巴嫩进攻作战计划意味着什么

以色列国防军18日发表声明说,为应对以黎边境紧张局势,以军方已批准在黎巴嫩开展军事行动的计划。以色列外交部长卡茨当天早些时候也发表声明说:“全面战争将摧毁真主党并重创黎巴嫩。”

当前,加沙冲突仍在持续,正走向恶化的地区局势令国际社会更加担忧。近期以黎边境局势持续升级,以色列和黎巴嫩真主党各自作何考量?未来战事走向如何研判?

边境局势持续升级

自去年10月7日新一轮巴以冲突爆发以来,支持巴勒斯坦伊斯兰抵抗运动(哈马斯)的黎巴嫩真主党不时自黎巴嫩南部向以色列北部发动袭击,以军则用空袭和炮击黎南部目标进行报复,双方在以黎边境的冲突持续至今。以色列政府发言人17日表示,本轮巴以冲突爆发以来,真主党向以色列境内发射超过5000枚火箭弹、反坦克导弹和自杀式无人机等。

八个多月来,双方在边境地区的交火几乎每天发生。近日局势升级迹象明显,双方交火尤其激烈。以军发布的战况通报和新华社记者在手机

上安装的预警系统显示,近一周来真主党向以色列北部发射火箭弹的数量和频率都在提高。

6月11日,以军炸死真主党拉德尔万部队高级指挥官塔利布·阿卜杜拉,真主党随后向以色列境内发动本轮巴以冲突以来最大规模火箭弹攻击。17日,以军又发表通报说,在黎巴嫩南部打死真主党火箭弹和导弹部门“关键人物”穆罕默德·穆斯塔法·阿尤布。18日,以方宣布已批准在黎巴嫩开展军事行动的计划。

真主党18日发布一段时长近10分钟的视频,显示的是以色列重要军工企业设施与以港口城市海法的石油贮存、物流设施等重要战略设施。黎巴嫩和以色列许多媒体分析认为,真主党意在借这段视频“威慑”以色列,展示有能力突破以军空中布防,占据军事主动。

黎以双方有何考量

以总理内塔尼亚胡5日在以北部城镇谢莫纳一军事基地视察时表示,以方已准备好在北部对黎巴嫩真主党采取“非常激烈的行动”。按照以军发言人丹尼尔·哈加里的说法,真主党“日益加剧的侵略正我们将带至一

场更大范围局势升级的边缘”。

以军18日宣布批准对黎巴嫩进攻作战计划时并未提及作战计划具体细节。分析人士认为,任何作战计划最终都需要得到以色列领导层批准,以色列军方批准并不是意味着会立刻展开攻势,而是展示出已经准备加强打击的姿态。

真主党方面一直坚称,除非加沙地带实现停火,否则不会停止攻击以色列。真主党副总书记纳伊姆·卡西姆本月早些时候接受卡塔尔半岛电视台采访时说,真主党无意扩大冲突,但将做好准备应对战事。

据黎巴嫩《东方-今日报》报道,近日真主党的军事行动不断升级,其袭击目标越来越深入以色列境内。在作战方面,真主党加强使用导弹和无人机的力度,意在造成更多伤亡和破坏。此外,真主党有意在以军阵地附近开展行动,以回应以军声称他们已将真主党赶出边境区域的言论。

如何判断未来走向

当前,加沙战事持续延宕。以色列军方16日宣布在巴勒斯坦加沙地带南部部分地区实施“战术性军事活动暂停”,17日却高调宣布已对加沙

地带南部城市拉法六七成地区实现作战控制,完成在拉法的作战还需“几周时间”。

以色列中东问题分析人士塞思·弗朗茨曼说,加沙地带任何局势升级都可能导致以黎交火升级,而以色列政府显然并未对局势的复杂性做好周密计划。以色列《国土报》也撰文说,与黎巴嫩真主党进行大规模作战并非不可避免,决定权在以色列。长期以来,以色列政府已因在加沙地带制造人道主义危机而饱受批评,与真主党陷入更大规模作战恐将继续导致两败俱伤。

对于以色列而言,加沙地带停火才是缓解与真主党紧张局势的最好办法。而作为以色列坚定盟友和强大保护伞,美国与以色列一样压力重重,虽在近期表现出“斡旋”黎以局势的态度,同时却宣布持续向以色列输送武器。美国国务卿布林肯18日表示,鉴于以色列面临来自加沙地带、真主党以及伊朗等方面的安全威胁,除暂缓向以色列输送一批炸弹外,其他对以军援“都在正常推进”。(新华社耶路撒冷/贝鲁特6月19日电 记者 王卓伦 谢 吴 吕迎旭)

黎巴嫩真主党表示无惧以色列威胁

新华社贝鲁特6月19日电(记者 谢 昊)黎巴嫩真主党领导人纳斯鲁拉19日表示,真主党不惧怕以色列的威胁,已经做好应对困难的准备。

据黎巴嫩国家通讯社19日报道,纳斯鲁拉当天在悼念真主党指挥官塔

利布·阿卜杜拉的活动中发表电视讲话说,一旦与以色列开战,真主党将“不受限制地”战斗,“真主党的导弹和火箭弹可以给以方造成重大损失”。

以黎局势近日持续升级。本月6日,以军北方司令部宣布完成对真主党发动大规模进攻的部署。11日,塔

利布·阿卜杜拉在以军空袭中身亡。真主党随后向以色列境内发动大规模火箭弹攻击。以色列军方18日说,对黎巴嫩发动进攻的作战计划已获批准。

另据黎巴嫩军方消息人士告诉新华社记者,以军19日空袭黎南部,造成3名真主党成员死亡,4名平民

受伤。

自去年10月7日新一轮巴以冲突爆发以来,黎巴嫩真主党不时向以色列北部发动袭击,以军空袭和炮击黎南部目标进行报复,双方在黎以边境的冲突持续至今,黎南部和以北部边境地区的大量居民已撤离。

消化道出血的保健护理方法

吴春霞

消化道出血是一种严重的症状,可能由多种原因引起,包括消化性溃疡、胃食管反流病、食管静脉曲张、胃癌等。

1.及时就医

消化道出血是一种严重的医疗紧急情况,可能表明存在潜在的严重健康问题,如溃疡、胃癌等。及时就医可以确保患者得到迅速的诊断和治疗。医生通过临床评估、影像学检查等手段,能够确定出血的原因和严重程度,并采取相应的治疗措施,如止血、输血、手术等。这样可以最大程度地减少出血量,防止休克和脱水,并降低并发症的风险。因此,任何出现消化道出血症状的患者都应立即就医,以确保及时获得必要的医疗干预,最大程度地保护患者的健康和生命。

2.合理体位

在就医前,患者应该保持平卧位头偏向一侧,以减轻出血量并减少脱水风险。平卧位可以帮助减轻腹部压力,减缓出血速度,并降低出血量。同时,保持平卧还有助于减少脱水风

险,因为平卧位有利于液体的均匀分布和吸收,避免液体过度流失。对于休克患者来说,中凹位是一个有效的体位选择。中凹位是指将患者的头和下肢抬高,而腹部和骨盆保持相对较低的位置。这种体位有助于促进血液回流至心脏,增加心输出量,同时减少下肢静脉的淤血,有助于缓解休克症状。对于病情允许的情况下,患者也可以选择半卧位。半卧位是指患者上半身抬高,与床面形成一定的角度。这种体位有助于减轻呼吸困难,促进肺部通气,同时也有助于减轻腹部的不适感。

3.禁食

出现消化道出血时,应立即停止进食,以避免加重出血和导致进食性呕吐。进食可能会增加胃肠道的活动和压力,加剧出血情况。此外,进食时可能会导致恶心、呕吐,进而加重胃肠道的刺激和损伤,增加出血风险。因此,停止进食可以减轻消化道的负担,降低进一步出血的风险,并避免进食性呕吐引起的不良后果。患者在出现消化道出血时应尽快停止进食,

并遵循医疗人员的建议,避免进食任何固体或液体食物,直至接受进一步的医疗评估和治疗。

4.补液

在就医前,可以适当补充口服的电解质溶液或饮用水,以防止脱水。消化道出血可能会导致大量液体和电解质的丧失,进而引起脱水 and 电解质紊乱。补充适量的水分和电解质有助于维持体液平衡,减少脱水的程度。一些电解质溶液如口服补液盐溶液、果汁、椰子水等含有丰富的电解质,可帮助恢复体液的平衡。然而,在补充液体时应避免过量饮用,以免增加胃肠道压力和刺激,进一步加重出血风险。最好在医疗专业人员的建议下,根据患者的具体情况,合理补充水分和电解质,以确保安全有效。

5.加强监测

在处理消化道出血的情况下,对患者的症状进行持续观察至关重要。首先,要密切监测出血的量和性质。记录出血的量是否增加或减少,以及血液的颜色,如鲜红色、暗红色或黑色。这些信息可以帮助医生评估出血

的严重程度和可能的出血部位。同时,要注意患者是否有呕吐,呕吐物是否带有血液,以及呕吐的频率和数量。呕吐含有血液可能提示消化道出血的严重程度增加,需要更加紧急的医疗干预。此外,还要留意患者的一般症状,如头晕、乏力、心慌、口渴等,这些都可能是脱水或休克的征兆。及时向医生汇报患者的症状变化,可以帮助医生及时调整治疗方案,提供更为有效的医疗护理,最大限度地保护患者的健康和生命。

6.避免用药

在出现消化道出血时,应避免使用非甾体抗炎药(如阿司匹林、布洛芬等)和抗凝药物(如华法林、肝素等),以免加重出血。患者应严格遵循医生的治疗建议和处方,如用药等方面的指导。

消化道出血是一种严重的症状,需要及时就医就诊,并采取适当的治疗措施。以上保健护理方法仅为暂时的急救措施,在就医前提供帮助。

(作者单位系望江县中医医院)

抑郁症有哪些表现,怎样治疗

金晶

无法完成常规任务。

4.认知功能异常

抑郁患者常伴有认知层面的症状,譬如执行力减退(做事犹豫不决,缺少信心,时常拖延)、注意力减退(无法集中自身注意力,常分心,且伴有迷茫感)、记忆力减退(持续性或暂时性健忘)、反应力减退(对外部信息的接收及处理速度降低,思维与行为迟缓)。

5.躯体症状

受情绪影响,一些抑郁患者还存在厌食、消化功能紊乱、消瘦等表现,但个别患者在疾病影响下会出现食欲大增的情况。同时,睡眠障碍也是广大抑郁患者所面临的一大问题,表现为入睡难、易清醒、多梦等。另有一些患者还会表现出其他躯体症状,譬如头痛、出汗等。

6.焦虑不安

焦虑与抑郁往往伴随存在,所以一些抑郁患者也会伴随不同程度的焦虑,如来回踱步、坐立难安、搓手等。

二、抑郁症该怎样治疗?

一般认为,心理疏导和对症用药是治疗抑郁最为常用的两种方法。除了这两类方法外,还有光疗、运动疗法等其他补充性治疗手段,实际治疗时医师会根据具体病情确定最优治疗

方案。

1.药物治疗

抑郁程度较重或症状长期持续者宜选择药物治疗,目前,选择性5羟色胺再摄取抑制剂、5羟色胺及去甲肾上腺素再摄取抑制剂在本病的治疗中使用率较高,且对病情的改善作用较为理想,在医师指导下规范用药可取得确切疗效。然而,需注意的是,这类药物也伴随一定药物副作用,用药期间可能引发胃肠道不适等一系列药物不良反应。

2.心理治疗

轻度抑郁者经过专业的心理治疗后其临床症状通常可得到明显缓解,但此方法在重度患者中的实施效果将大打折扣,需要配合抗抑郁药物才能实现对病情的有效控制。正常情况下,此疗法并不会引起不良反应,然而部分患者受病耻感影响而抗拒心理治疗。通常来说,此疗法实施效果与患者本人的治疗动机及认知水平有一定关联,若患者仍保持悲观心理或对心理知识的认知与理解水平较低,很可能会影响心理治疗效果的发挥。针对抑郁患者的心理疗法有较多类型,以下三种最为常用:①支持性心理疗法:适用于各类就诊患者,以倾听、解释、鼓励、安抚等为主要手段,旨在促使患

者对疾病形成正确认知,主动配合治疗。②认知行为疗法:通过认知重构及行为引导来纠正错误认知与行为,从而改善其情感方面的症状及行为应对能力。③人际心理疗法:侧重于对实际能力的干预,可帮助患者更好地适应外界生活。

3.其他疗法

为取得更好的疗效,通常需要联合两种或两种以上的治疗方法对患者进行全方位干预。除药物、心理治疗外,运动疗法在抗抑郁治疗中也较为常用,主要涉及有氧运动项目以及专项力量训练,可作为补充性疗法,在促进病情恢复、降低复发率方面有积极作用。光疗适用于季节性抑郁患者,即利用日光灯模拟日光,让患者在模拟环境下暴露一定时间,可调整其生物钟,对情绪的改善大有裨益。社会与家庭支持也是常用辅助疗法之一,需要患者亲友共同参与康复治疗,为患者提供情感方面的支持,使其感受到温暖与关爱,帮助其积极应对疾病。此外,电抽搐疗法也能起到抗抑郁效果,可利用电流对患者脑部进行刺激,通过这种方法来调节其中枢神经,改善抑郁症状,适用于严重抑郁或综合治疗无效者。

(作者单位系安庆市第六人民医院)

波音737 MAX再曝鸟击所致发动机安全隐患

美国媒体近日再次曝光波音737 MAX型客机可能存在的安全隐患:当飞机发动机遭鸟撞击后,客舱或驾驶舱可能烟雾弥漫,而波音并未向航空运营商提供全面信息。

美国《西雅图时报》和美国有线电视新闻网分别于18日和19日报道上述消息。

根据报道,波音今年2月便已就这一发动机隐患向美国西南航空公司和美国航空公司发出警示,两家航司随后分别向其飞行员传达了相关信息。

去年3月5日,美国西南航空公司一架客机737 MAX 8从古巴飞往美国,起飞时右侧发动机遭遇鸟击而严重损坏,导致客舱充满浓烟。同年12月20日,西南航空另一架同型号客机执飞美国国内航班,起飞后不久左侧发动机遭鸟击,导致烟雾弥漫至驾驶舱。两架客机均有惊无险地紧急迫降。

按《西雅图时报》说法,发动机因鸟击而损坏并不罕见,异常的是烟雾因此进入机舱。在上述两起事件中,鸟击导致发动机损坏,机油泄漏流入发动机内部并燃烧,产生的烟雾经由与发动机相连的空调系统进入驾驶舱和客舱。

据报道,波音意识到两起事件存在“异常高风险”,于今年2月向两家航司发出警示,旨在确保飞行员掌握在这类紧急状况下迅速阻止烟雾渗透的正确操作程序。为应对发动机损坏、烟雾进入机舱,飞行员可采用三种不同操作,但其中两种均无法立刻阻止烟雾进入,唯一可行的操作是关闭发动机、拉防火把手。

然而,波音警示中提及发动机故障防护的“减载装置”,却未在飞行员操作手册中介绍过该装置,正是这一信息不对引致担忧。

“减载装置”由发动机制造商CFM国际公司为737 MAX型客机所用LEAP发动机增设,当发动机扇叶因遭遇鸟击等而被损坏时,发动机内部系统会发生震颤,此时“减载装置”会自动激活,切断扇叶与发动机的连接,进而最小化发动机及其与客机连接部件所受干扰。

“减载装置”在供机械师使用的维护操作手册中有详尽介绍,但没有出现在飞行员操作手册中。波音给出的理由是该装置自动激活,不影响飞行员操作,且不受飞行员操控。但《西雅图时报》质疑,既然如此,波音后续本不必提示飞行员存在该装置。“减载装置”在上述两起事件中是否有可能发挥作用?该装置正常工作是否会掩盖发动机破损的严重程度,进而导致飞行员采取错误操作?

波音称,正与CFM国际公司合作,“进一步了解相关情况,并持续向美国联邦航空局和我们的运营商通报相关发现”。

CFM国际公司表示,涉事型号发动机接受过鸟击安全认证,性能符合设计要求,但上述两起事件中鸟击规模超过认证要求。

美国联邦航空局则称,将继续调查相关事件,并基于调查决定是否采取额外举措。一名发言人称,没有证据显示两起事件中飞行员“以任何方式受到发动机故障表现误导”。

《西雅图时报》称,虽然无迹象显示“减载装置”存在缺陷,但已有“吹哨人”向美国联邦航空局举报,将该装置比作波音先前未对外充分披露、737 MAX型客机独有的机动特性增强系统。波音这一行为关联这一机型2018年和2019年两起重大致命空难。

(新华社专特稿 海洋)

心衰患者,请这样进行自我管理

徐程

近年来心衰的发病率不断增加,对人们的身体健康、生命安全造成危害,而科学合理进行心衰患者的自我管理十分重要,但是很多患者都不知道如何进行自我管理,怎样进行自我管理的效果好,下面为大家简单介绍一下,希望能够为广大心衰患者带来帮助:

1.心衰患者进行自我管理重要吗?

心衰的原理主要是由于各种原因导致的心脏泵血功能降低,无法将静脉血液充分回流到心脏引起肺循环淤血和循环静脉淤血,多数患者的症状是活动耐力下降,运动时症状加重,有劳力性呼吸困难、夜间阵发性呼吸困难、咳嗽等,或是由于长期体力活动不足,患者常感到乏力,还可能出现腹胀、食欲差等症状,心衰的病因较为多样,主要是高血压、冠心病、心肌梗等心血管疾病,或是某些药物和心律失常等,此情况下心衰患者进行自我管理是至关重要的,主要因为患者按照要求进行自我管理,能够更好地控制症状,减少住院次数,提高生活质量,减少医疗资源的消耗,降低住院时间,避免紧急就医而产生的额外费用。同时还能更好地控制血压、心率等生命体征,避免心肌梗死预防或延迟并发症的发生。

2.心衰患者,怎样进行自我管理的效果好?

2.1 血压的控制

由于心衰患者的血压控制十分重要,因此患者在进行自我管理的过程中,需要按照自身生理周期和医生的建议测量血压,研究自身的血压变化情况,以便及时调整治疗方案,同时按照医生的建议,按时按量服用降压药物,不要随意停药或更改药物剂量以免影响血压控制效果,按照医生的建议定期到医院进行复查,使得医生及时了解血压控制情况调整治疗方案。同时高血压是慢性病需要长期治疗,患者应该保持耐心和信心,坚持长期治疗才能有效控制血压,预防心衰的加重。

2.2 饮食的控制

建议心衰患者在进行自我管理的过程中科学合理进行饮食的控制,由于高盐饮食会增加体内水分滞留,加重心脏负担,诱发或加重心衰,因此心衰患者应该控制钠盐的摄入量,避免食用过多的腌制品和含盐量高的食品。且心衰患者应该控制饮水量,尤其是在睡前和夜间的饮水量,避免因水分滞留而加重心脏负担引发心衰症状,膳食纤维有助于预防便秘,避免因便秘而增加心脏负担,因此心衰患者应该增加膳食纤维的摄入,多吃蔬菜、水果等,适量摄入优质蛋白质瘦肉、鱼类、蛋类等,同时避免食用刺激性食物和饮料,不可摄入辛辣、生冷等食物,以此减少对心脏的刺激。

2.3 心脏的保护

心衰患者进行自我心脏保护的过程中,由于肥胖和过量饮酒都会增加心脏负担,不利于心衰的控制,因此心衰患者应该控制体重,戒烟或酒减轻心脏负担,且规律作息和充足的睡眠有助于保护心脏健康,避免因睡眠不足而加重心脏负担,适量运动有助于增强心肺功能,提高身体的抵抗力,预防心衰的加重。心衰患者可参与散步、太极拳等活动锻炼心肺功能,但要避免剧烈运动。同时过度劳累和精神刺激都会增加心脏负担,不利于心衰的控制,因此心衰患者应该避免过度劳累和精神刺激,保持心情舒畅,阶段性到医院进行复查,可以及时了解心衰的控制情况,调整治疗方案,避免病情加重。

另外,心衰患者的自我心肺功能锻炼的过程中,需要科学合理进行锻炼方式的选择,步行是简单易行的心肺功能锻炼方法,心衰患者可按照自身的身体状况选择不同的步行方式,参与慢走、快走、散步等活动,注意控制步速和时间,逐渐增加锻炼时间和强度;呼吸操是简单易行的心肺功能锻炼方法,患者可利用深呼吸和腹式呼吸来增加肺活量和呼吸肌的力量,在家自行练习吸气-呼气-吸气-屏息等动作逐渐增加难度和时间;游泳是适合心衰患者的锻炼方式,可有效地锻炼心肺功能和肌肉力量,同时不会增加心脏负担,但是需注意水温适宜,避免水温过低导致身体不适;太极拳是缓慢柔和的运动方式,可有效地锻炼心肺功能和肌肉耐力,调节身心,缓解焦虑和抑郁等情绪,因此患者可选择太极拳锻炼方式,加快康复速度。

(作者单位系灵璧县人民医院)