

“把世界当作丛林”——起底美国“掠夺性外交”

韩国紧急商讨应对美上调钢铝关税

“我希望看到加沙成为一个自由区。如果有必要,我会很自豪地让美国拥有它,夺取它……”美国总统特朗普 5 月在访问中东期间再度提及美国“接管”加沙,声称这片土地上“已经没有什么可挽救的了”。

“加沙地带是极其重要的房地产”“没有我们,你们无牌可打”“欧洲人吃白食”“如果你报复,局势就会升级”“美军工作是消灭所有敌人和威胁”……特朗普政府执政以来,一系列霸道言论令世界错愕。行为更是露骨:逼迫乌克兰出让关键矿产权益,向加拿大、丹麦声索“领土”,高举关税“机枪”扫射全球……

如《日本经济新闻》、新加坡《海峡时报》等媒体所说,特朗普政府对外政策彻底暴露“掠夺性外交”本质,华盛顿“把世界当作丛林”。

美国“露出獠牙”

年初上台后不久,特朗普政府便提出美国将“接管”并“拥有”巴勒斯坦加沙地带,此后不断抛出“我会拥有它(加沙),不用花大钱”“巴勒斯坦人将被永久驱逐”等言论。这让美国《纽约时报》感叹,如同重回西方列强划分殖民地边界、强迫人口迁徙的时代。

加沙只是特朗普政府掠夺清单上的一个“小目标”。特朗普 5 月 6 日与加拿大总理卡尼在白宫会晤时,再次声称加拿大应成为美国“第 51 个州”,把美国吞并加拿大称为“一场美妙婚姻”。卡尼回怼:“加拿大是非卖品。永远都不会出售。”特朗普则回应,“永远不要说永远”。

无论是邻居还是盟友,或是美国眼中中国力弱小的国家,都成为特朗普政府掠夺的对象;签署行政令把墨西哥湾更名为“美国湾”,以显示势力范围;为得到丹麦自治领地格陵兰岛,加强间谍活动并拒绝排除武力夺取的可能性;觊觎巴拿马运河,施压巴拿马允许美国在运河周围部署军队;逼迫乌克兰签署协议,出让本国矿产开采权;向全世界征收所谓“对等关税”……

特朗普政府以“让美国再次伟大”为名,把“美国优先”演绎为赤裸裸的强权逻辑,颠覆规则,胁迫盟友,掠夺资源,凸显美国对世界掠夺成性的事实。

“美国政府露出獠牙。”《日本经济新闻》评论员秋田浩之说,“特朗普政府外交冷酷无情的真实面貌逐渐显露。”

“打砸抢”——《纽约时报》专栏作家托马斯·

弗里德曼这样概括特朗普政府对外言行。在他看来,美国已成为国际体系中的“掠夺者”,试图把格陵兰岛、巴拿马运河、加沙地带,甚至整个加拿大塞进口袋,像极了“直接从货架上把东西抢走”的强盗。

美国商贸部前官员阿利·雷尼森指出,如果美国通过强力手段控制格陵兰岛或巴拿马运河,就相当于“重新引入丛林法则”。德国《明镜》周刊评论,美国政府所作所为就像是欧洲中世纪恃强凌弱的“强盗骑士”。

“美国优先”就是帝国主义

“我们将把一座山的名字恢复为威廉·麦金莱的名字——麦金莱山。”在 1 月 20 日就职演说中,特朗普毫不掩饰他对美国第 25 任总统麦金莱的推崇。他还提及“天定命运论”,声称美国扩张是一项“自然且崇高”的追求。

特朗普政府“掠夺性”对外政策其实并非原创。

麦金莱在总统任内最知名的事件是发动美西战争。不少美国历史学者认为,美西战争结束后,美国海外领土大幅扩张,标志着美利坚帝国主义的开始。“关税”是麦金莱政府的另一个“招牌”。就任总统前,麦金莱作为国会议员推动政府出台 1890 年关税法案,通常称为《麦金莱关税法案》;入主白宫后,他支持通过了《丁利关税法》,标志着美国贸易保护主义达到当时的历史顶点。“通过关税走向帝国主义。”美国《理性》杂志这样评价麦金莱。

分析人士认为,特朗普政府提出恢复麦金莱时期所谓“最伟大、最强大”的美国,本质是试图重建一个帝国。特朗普最近在接受美国《大西洋》月刊专访时再次披露“野心”——“在第二任期,我不仅治理国家,还治理全世界”。

《大西洋》月刊则点明,特朗普政府的“美国优先”就是帝国主义。

事实上,自 1776 年独立建国以来,美国的“成长壮大”与血腥杀戮、威逼利诱、强取豪夺紧密相连,始终伴随着对他国的压迫与掠夺。

在扩张过程中,美国制造出各式理由:自称“上帝选民”,宣扬“天定命运论”“种族优越论”“社会达尔文主义”,声称国家之间如同自然界一般,遵循弱肉强食、适者生存的“丛林法则”。美国媒体评论,特朗普政府的“版图扩张计划”堪称“天定命运论”的现实回响。

时事·广告

“独特之处在于毫不掩饰”

5 月 23 日,特朗普政府突然宣布自 6 月 1 日起对欧盟商品征收 50%关税,以施压欧盟加快与美方贸易谈判,并在社交媒体上用“强大贸易壁垒”“占美国便宜”“非常难打交道”等措辞狠批欧盟,再次令欧洲受到惊吓。

在美国一些传统盟友和西方主流媒体看来,特朗普政府正在颠覆二战后美国历届政府所坚持的外交政策。“美国自二战以来 80 年间精心构建的国际体系被严重动摇,特朗普在这方面的作为超过任何一名现代美国总统。”《纽约时报》评论。

事实真是如此吗?二战后,美国主导建立了所谓“自由主义国际秩序”,并在这一“秩序”下包装推出许多维护美国利益的“规则”。美国通过北约和海外军事基地构建全球军事网络,假“维护和平”“传播民主”之名实施武力侵略或政治干涉;靠美元霸权霸占世界羊毛;不断将自身利益凌驾于全球秩序之上……美国匹兹堡大学客座法学教授丹尼尔·科瓦利克指出,所谓“秩序”“规则”等旗号,不过是美国用来抢夺和维护其霸权利益的幌子,华盛顿实际上干的还是“殖民掠夺的老本行”。

美国《国会山》日报刊文说,特朗普并非二战后首位推行扩张政策的美国总统,只不过,特朗普政府“独特之处在于毫不掩饰”。美国学者认为,这既与特朗普政府的政治风格有关,也与美国现状有关。

“特朗普政府的‘新帝国主义’具有很强‘表演’性质,这是其重要的政治风格。”《大西洋》月刊政治评论员乔纳森·蔡特分析说。他认为,特朗普政府一方面“相信强国有权欺负弱国”,另一方面试图通过“虚张声势”的威胁向其他国家施压,同时迎合美国选民的情绪。

分析人士指出,特朗普政府抛弃以往的“盟友体系”,诉诸赤裸裸的单边主义和强权政治,本质上也是美国霸权衰落的体现。

美国国内外矛盾激化的现状在特朗普就职演说中显露无遗。他说,美国“政府面临信任危机”“社会支柱破碎”“政府甚至无法管理国内一场简单危机”“在紧急时刻,我们的国家甚至无法提供基本服务”……

美国政治学者、“软实力”概念提出者约瑟夫·奈近日离世前发出这样的感慨:“我们是否正在进入一个美国衰落的全新时期,或者说特朗普

第二届政府对美国世纪的体制和联盟的攻击,会否被证明是另一次周期性衰落?”

“一种自我毁灭的力量”

在特朗普威胁对欧盟商品加征 50%关税后,市场剧烈震荡——美股期货下挫,美元兑多数主要货币走弱。面对特朗普政府的“任性妄为”,全球越来越多投资者开始抛售美国资产,“去美国风险”成为现实选择。

4 月,美股大跌,美债被抛售,美元指数下跌,罕见的“股汇债三杀”席卷美国;5 月 16 日,国际信用评级机构穆迪公司宣布下调美国主权信用评级;5 月 19 日,美债再遭猛烈抛售……欧洲央行行长拉加德认定,美国主导的经济秩序“正在瓦解”,美元主导地位也岌岌可危。

分析人士指出,特朗普政府肆意掠夺全球的霸道行径无法使“美国再次伟大”,只会加速美国霸权衰落。

美媒近期披露,美国特工机构或将参与特朗普政府“接管”格陵兰岛的行动。从屡屡向丹麦、加拿大等盟友声索领土,到持续施压北约盟国增加军费开支,再到不断挥舞的关税大棒,美国对其盟友的压榨不断升级。“特朗普政府因素”甚至影响了加拿大、澳大利亚等盟国的选举,给强硬回击美国政策的候选人送去“神助攻”。德国《商报》指出,在西方盟友眼中,美国已不再是可靠的伙伴。

继续“退群”“毁约”,野蛮抓捕和驱逐非法移民,以加征关税等保护主义措施引发全球贸易紧张局势……特朗普政府执政刚 4 个月,就给世界带来巨大的混乱与不安,不仅加剧全球地缘政治紧张局势,更严重冲击国际规则秩序。

国际舆论普遍认为,美国政府已成为全球“头号破坏者”。“我们看到的是世界事务的巨大混乱。”美国前外交官丹尼斯·罗斯这样评价特朗普政府的对外政策。美国卡内基国际和平基金会高级研究员斯图尔特·帕特里克认为,特朗普政府的“美国优先”政策将加速世界秩序“碎片化”。美国有线电视新闻网警告,华盛顿将给包括国际贸易体系在内的整个国际秩序带来灾难性后果,美国将面临国际信用崩溃、军事联盟瓦解和贸易战升级等种种危机。

正如美国知名学者诺姆·乔姆斯基所言,掠夺成性的美国霸权已成为“一种自我毁灭的力量”。(新华社北京 6 月 2 日电 记者 马倩 柳丝 于艾琴)

肿瘤护理的最佳食物

蒋焱华

肿瘤治疗过程中,人们习惯寄希望于手术、化疗、放疗、靶向药物治疗,而往往忽视一个常常接触到却容易被人们所遗忘的“战友”——饮食。实际上,合理恰当的营养支持不仅可以协助提高患者抗病能力、降低毒副反应、促进术后恢复,也能提高生存质量。在肿瘤护理过程中,吃对食物,犹如为自身添上了一层“天然铠甲”。哪些食物属于肿瘤护理中的“良将”,该怎样“吃”才科学呢?

一、抗氧化食物:清除自由基,抑制细胞损伤

自由基是机体代谢产生的有害小分子,可破坏细胞结构,是致癌风险因素之一。抗氧化剂(如维生素 C、花青素等)通过中和自由基发挥作用,犹如体内“消防队员”,能清除 DNA 损伤。深色浆果(蓝莓、黑莓)富含花青素,番茄中番茄红素可降低前列腺癌风险,深绿色叶菜(菠菜、羽衣甘蓝)含叶黄素和β-胡萝卜素,均能增强细胞抵抗力。抗氧化剂通过减轻氧化应激损伤,可能降低风险,并缓解化疗引起的炎症反应。

二、优质蛋白:修复组织,维持免疫功能

恶性肿瘤常因代谢异常及消化功能紊乱,导致患者能量与蛋白质摄入不足,进

而引发恶液质(消瘦)、贫血、免疫力低下等问题,严重影响治疗耐受性与临床结局。高质量蛋白质是组织修复及抗体合成的基础营养物质,肿瘤护理中推荐以下优质蛋白来源:

鱼类:三文鱼、沙丁鱼等深海鱼类是优选,其富含优质蛋白质及ω-3 多不饱和脂肪酸(如 DHA、EPA)。体外研究提示,ω-3 脂肪酸可能通过抑制肿瘤细胞增殖、调节炎症反应发挥潜在抗肿瘤作用。

蛋类:鸡蛋氨基酸组成与人体需求高度匹配,属于全价蛋白,且消化吸收率达 98%左右,是性价比极高的蛋白补充选择。大豆制品:豆腐、黄豆、豆浆等含优质植物蛋白,其中大豆异黄酮因具有双向调节作用需谨慎评估;对健康人群,其可能通过抗氧化、调节激素代谢发挥益处;但对乳腺癌等激素受体阳性的肿瘤患者,需结合个体病情及雌激素受体状态,在医师指导下控制摄入量。

需注意规避的食物包括高脂高油及富含亚硝胺的食品(如红肉、加工肉类、油炸食品),此类食物不仅增加胃肠消化负担,部分加工过程中产生的有害物质(如亚硝酸盐、多环芳烃)还可能具有致癌性或促进肿瘤进展。

三、膳食纤维:调节肠道环境,降低肿

瘤风险

结直肠癌患者在接受治疗期间发生便秘或腹泻等肠功能障碍发病率较高,尤其是放化疗期间,其肠道菌群变化尤其突出。膳食纤维有利于改善肠道菌群失衡,其对于肠道的改善体现在促进肠蠕动、促进肠道排毒、为肠道创造有益菌占绝对优势的微生态群落等作用。糙米、燕麦、藜麦等全谷类所含膳食纤维大多为不可溶性纤维,可增强餐后饱腹感、降低血糖,扁豆、鹰嘴豆等豆类所含膳食纤维大部分为可溶性纤维,可促进益生菌生长;苹果皮、梨皮等蔬果皮所含膳食纤维大部分为可溶性果胶,可成为结肠“清道夫”。长期食用膳食纤维可预防或降低结直肠癌发病率,且可改善患者治疗耐受性,减轻药物对肠道的刺激。

四、益生菌与发酵食品:修复菌群平衡,增强免疫力

实验证明,肠道不仅是消化器官,同时也是人体最大的一个免疫器官。放化疗会破坏肠道黏膜屏障,导致肠道菌群易位或失衡。可以用益生菌类的食物帮助平衡机体微生态,作为日常摄入食物中最常见的,如酸奶含有乳酸菌和双歧杆菌能改善腹泻、便秘以及胃口不佳的症状;发酵产品如纳豆、泡菜、味噌等含有天然活性菌及其代谢物也有助于维持正常肠道状态。需要注

意的是,当机体抵抗力极度下降的患者,比如骨髓移植或者重度免疫抑制者需在医师的指导下食用活菌产品,以防感染。

五、抗炎食物:为身体“降温”,抑制微环境激活

慢性炎症早已被证明是很多肿瘤发生前的序曲,尤其是肿瘤微环境,慢性炎症可以促进肿瘤的新生血管形成、肿瘤的生长、肿瘤的转移。故在护理中添加具有抗炎作用的食物,有“退烧”肿瘤环境、减弱肿瘤活跃性的帮助。“退烧”的食物选择也应为橄榄油(丰富单不饱和脂肪酸和多酚类)、姜黄(姜黄素是天然抗氧化剂,尤其在试验中表现出对癌细胞增殖的抑制作用)、绿茶(丰富茶多酚,尤其 EGCG,在动物试验中显示了抗氧化、抗炎性与抑制癌细胞增殖活性)。正确的搭配饮食模式有利于“营养干预”降低机体炎症程度、辅助抑制肿瘤。

让我们直面一个话题:没有任何一种食物可以“治好”肿瘤,但是合理的饮食会治疗起到良好的辅助作用,调整机体,提升生活品质。食物不仅仅是“吃饱”“不吃”,而且是科学精准调配的一门“艺术”。对于肿瘤患者而言,食物是能量,是修复,是抗炎,也是安慰,每一碗饭,调配得当,都是美妙又持久的“良药”。

(作者单位系岳西县医院)

为什么我们需要输血以及如何安全进行

钱 婧

随着现代医学的发展,输血已成为许多疾病治疗的重要手段。那么,我们为什么要输血?又该如何确保输血的安全性呢?

1、为什么需要输血?

第一,及时补充血容量,维持基本生命体征。在急性性失血、严重脱水或者创伤性休克等病理状态下,机体内血容量急剧下降,导致心输出量减少、组织灌注不足,进而引发低血压、缺氧及代谢紊乱,甚至死亡。通过输血,能够迅速补充血容量,帮助恢复血循环,维持心脏、大脑和肾脏等重要器官的供氧与代谢平衡,从而稳定生命体征。

第二,纠正贫血状态,改善组织缺氧。对于重度贫血患者,输注红细胞悬液可快速提高血液携氧能力,缓解因组织缺氧引起的乏力、头晕、心悸等症状,提升其生活质量与活动耐力。此外,对于再生障碍性贫血、白血病、骨髓增生异常综合征等造血系统疾病患者,定期输血则是维持基本生理需求和支持治疗的关键措施。

第三,补充免疫与凝血因子,增强止血和抗感染能力。血浆中含有多种免疫球蛋白、补体、纤维连接蛋白等生物活性物质,在调节免疫应答、抵御感染和促进伤口愈

合中发挥重要作用。比如,血友病患者由于缺乏某些凝血因子,容易引起自发性出血,输注相应血液制品可有效纠正出血倾向,预防致命性大出血事件。

第四,支持高风险医疗操作。在心脏搭桥、器官移植等复杂的外科手术,以及癌症放疗和化疗中,患者常因治疗相关毒性或者手术创伤导致骨髓抑制、贫血或凝血功能障碍。此时,输血可作为一种辅助治疗手段,维持患者的血液功能,确保治疗顺利进行。

2、如何安全进行输血?

一是按要求完成血型配型。在输血治疗前,应按照相关规范对血型进行精确鉴定,常见血型有 A 型、B 型、AB 型、O 型,还有人们常说的“熊猫血”,即 Rh 阴性。输血前需严格检测供血者、受血者的血型,确保两者血型相匹配,避免引起高热、肾衰竭、休克,甚至死亡。因此,在输血前,必须通过科学手段确认供血者、受血者的血型相容性,以确保输血安全。

二是规范采集与存储血液。由具备专业资质的医务人员进行血液采集操作,并使用一次性无菌采血器材,以防交叉污染或院内感染。采集完成后,遵守操作规范对

血液进行相关处理,根据血液不同成分,如红细胞、血浆、血小板等,在规定的温度和环境条件下分类储存。譬如,红细胞一般在 4℃的冷藏条件下保存,而血小板则需要在常温下持续震荡保存,以维持其功能活性。值得重视的是,不可使用过了有效期的血液,以确保输血安全。

三是评估适应症与禁忌证。医生根据患者的病情、实验室检查结果、临床症状表现等,综合判断其是否需要输血。譬如,对于轻度贫血患者,一般推荐其使用相关药物进行治疗,无需输血。而对于重度失血患者,需对其进行紧急输血。另外,重视关注输血禁忌证,如急性肺水肿、充血性心力衰竭、过敏体质等,谨慎输血。

四是合理选用血制品并精确输血的速度。根据患者的病情和临床需要,有选择地输注相应的血液成分。例如,红细胞主要用于改善贫血或者失血,血浆主要用于补充凝血因子,血小板主要用于止血。此外,输血速度过快可能会引起循环超负荷,进而诱发心力衰竭等严重后果。输血速度过慢,可能会引起供氧不足或者止血效果不佳,进而影响救治效果。一般情况下,成人

输血速度保持在每分钟 20 到 30 毫升,儿童输血速度保持在每分钟 10 到 20 毫升。

五是由医务人员专业操作。从血液的采集、配型、储存到输注,每个环节都必须由医务人员按照标准化流程严谨操作。特别是血液输注中,医务人员需熟练掌握输血技术要点,如合理控制输注速度、密切观察体征变化、及时识别早期不良反应,迅速采取相应处理措施,以确保输血安全。

六是制定科学的献血者筛选制度。献血前,对献血者进行全面健康评估,主要包括详细的流行病学调查和体格检查,以筛查并排除患有传染病、慢性病,或者近期使用可能影响血液安全性的药物的献血者。另外,还需要对血液样本进行乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等病毒筛查,保障受血者的治疗安全与临床疗效。

输血是一项非常重要且严谨的工作,根据患者的具体病情,科学评估输血需求,选择合适的血制品和剂量,做到精准输血,避免不必要的输血风险和资源浪费。只有这样,才能真正实现安全、有效、合理的临床用血目标。

(作者单位系黄山市中医医院)

这是一个发生在足球场上的故事。在一次带球突破后,小王倒在场地上,右膝盖盖剧烈的疼痛让小王蜷缩在地上,随后他被紧急送往医院,经过医生的诊断以及 CT、核磁共振检查,医生判断小王出现了十分严重的韧带损伤,需要立刻对韧带进行修复。

小王听到需要对韧带进行修复立刻想到了开刀。小王询问医生,“医生,能不能不开刀啊,听说开刀后需要用线把韧带缝上,这也太吓人了!有没有什么别的治疗方法?”“小伙子不用担心,开刀那都是十几年前的治疗方法了,现在我们用的是骨关节镜手术,这是一种微创手术,创伤小、恢复快、并发症少。”“啊?什么是骨关节镜手术啊?从来没听过,医生您能详细说说吗?”

1、什么是骨关节镜手术

那到底是什么是骨关节镜手术呢?骨关节镜手术是一种微创手术,通过在皮肤上切出 5—10mm 的切口,将关节镜以及其他医疗器械插入关节内部,就能对关节内的病变进行治疗,该手术主要适用于治疗膝关节、肩关节、踝关节等部位的损伤,如,半月板撕裂、韧带损伤、滑膜炎等,有着创伤小、恢复快、并发症少等优势。那么骨关节镜手术还有哪些优势、需要注意哪些问题呢?今天我们就跟着小王一起探究骨关节镜手术。

2、骨关节镜手术有哪些禁忌证

“小王,你之前得过什么传染病吗?高血压、心脏病、糖尿病这些疾病都没有吧?”“没有的医生,我身体一直很好,平时都不怎么感冒。医生,得了这些病,就不能接受骨关节镜手术吗?”“是的,我们要了解你是否存在骨关节镜手术的禁忌证。”

那骨关节镜手术的禁忌证有哪些呢?首先,如果患者患有感染性疾病,就不能接受骨关节镜手术,因此,在手术之前,患者最好接受一次体检,一旦存在感染问题,就需要先对感染进行治疗,在治愈后方可接受骨关节镜手术。患有较为严重的高血压、心脏病、糖尿病或是一些其他严重疾病,在接受骨关节镜手术之前必须对患者身体情况进行评估,在确认患者身体能够耐受麻醉和手术后,方可对其开展手术治疗。

3、骨关节镜手术流程

在确定小王不存在任何禁忌证后,医生开始为小王准备手术,并讲解手术相关的各项注意内容。

在手术开始之前,患者需要平躺在手术台上,护理人员需要对患者皮肤、手术器械开展消毒工作。在完成这些工作后,就可以开始实施麻醉。在手术时,医生首先需要在大腿根部绑上止血带,这能有效阻断下肢血流,控制手术时的出血量,降低手术风险,随后医生会在膝关节前部切下 2-3 个 1cm 长度的切口,并分别插入生理盐水、关节镜摄像头和其他手术器械。在关节中注入生理盐水能让膝关节腔逐渐膨大,便于手术开展,同时还能清洗关节腔内部,有效控制出血量。

手术时长一般为 1 个半小时,在完成手术后医生会抽出器械,对切口进行缝合,随后使用棉花垫加压包扎膝关节,这能有效减少膝关节肿胀问题。由于外部创伤较小,在手术后约 2 周,就可以正常拆除缝线,患者肢体上只会留下 3 个轻微疤痕。

4、骨关节镜手术后如何恢复

“小王,手术非常成功,但是想要尽快恢复,可还要注意术后康复锻炼。”

“医生,那我应该怎么锻炼呢?我现在腿动不了啊?”

在术后当天,患者可以平躺在病床上,随后进行踝关节屈伸练习,一次锻炼 5 分钟,每小时做 1 次,这能有效预防深静脉血栓形成。在术后 1 天,患者可以进行股头肌收缩练习,患者每天进行 100—200 次的股头肌静力性收缩锻炼,收缩后保持 5s,随后放松 2s;一些伤势较轻的患者,还可以在病床上完成抱小腿屈曲膝关节锻炼,患者屈曲膝关节至能够耐受的最大疼痛,每次持续 3—5min,每天进行 10 次。在术后 2—7 天,患者可以继续进行上述锻炼,一些康复情况较好的患者,可以尝试下床拄拐行走,在行走时,可以尝试让患肢落地,但暂时不要让其承压,以免再次伤害膝关节。

在骨关节镜手术后,小王快速康复,仅仅 2 个月,小王就能正常行走,在半年后,小王重新返回赛场,再次感受足球的快乐。喜欢运动的朋友在平时运动时一定要注意安全,一旦出现骨关节受伤,需要立刻前往医院医治,这样才能确保早日康复。

(作者单位系淮北矿工总医院)

骨关节镜手术与运动损伤

马焱