

高呼“日本人优先”，极右翼势力如何撬动日本政局

在日前结束的日本国会参议院选举中，以参政党为首的极右翼势力议席数明显增加，成为舆论关注的一大焦点。分析人士指出，在日本民众经济获得感普遍下降的背景下，参政党借助“日本人优先”等排外主张和社交媒体动员，迅速扩大影响力。该党快速崛起可能推动日本政治未来进一步右倾化，加剧社会撕裂，并影响日本的外交政策及与邻国关系。

选后势力大增

在20日举行的参议院选举中，自民党和公明党组成的执政联盟遭遇重挫，失去过半数优势。与之形成鲜明对比的是，以参政党为代表的民粹保守势力议席数大增。

参政党成立于2020年，在2022年参议院选举中获得1个议席，首次进入国会，在2024年众议院选举中获得3个议席。此次选举中，该党一举斩获14个议席，加上原有的1个非改选议席，议席增至15席，达到独立提出不涉及预算的法案所需的11个议席门槛，政治存在感大幅上升。

参政党在本次选举中高呼“日本人优先”口号，反对全球化，主张减税、限制外国人投资，并在历史问题上表现出强烈的修正主义立场，包括要求构建“以天皇为中心”的国家、推行“自尊史观教育”等，体现出浓厚的保守主义与排外主义色彩，舆论普遍将其归类为极右翼政党。

该党此次在首都圈以及大阪、名古屋、福冈等大城市所涉及的选区均“有所斩获”，其影响力从特定支持群体扩展到全国主要都市圈。甚至该党党首神谷宗世也对选举结果表示惊喜，称“没想到能获得这么多支持”。

复制“欧洲模式”

分析人士认为，参政党在本次选举中夺走了自民党不少选票。东京大学教授境家史郎指出，近年来，曾在日本前首相安倍晋三执政时期支持自民党的保守选民开始流向参政党等极右翼政党。东京广播公司的调查显示，在参政党支持者中，有多达97%的人认为“现在的自民党比起安倍执政时期更差了”。

这种失望情绪与经济民生恶化密切相关。近期，以大米为代表的食品等必需品价格上涨成为日本社会的关注焦点，不少人对执政党的应对感到不满。参政党提出的将粮食自给率提升至100%、减少税负和社保费用等主张直击民众生活痛点，成为其支持者迅速增加的重要原因。

与此同时，日元大幅贬值和访日外国游客大量增加，使外国人在日本的强劲消费力与日本人的生活压力形成鲜明对比。多家日媒的街头随机采访显示，不少民众抱怨外国游客大量消费抬高日本物价、公共交通因外国游客变得拥挤等。在社交媒体上，宣传日本政府

在奖学金、社保补助等方面优待外国人的不实言论也广泛传播。在不满情绪蔓延的背景下，部分选民对参政党提出的“日本人优先”主张产生共鸣。

参政党的崛起还与信息传播渠道的改变有关。早稻田大学教授田边俊介指出，如今人们接收信息的主要方式已从报纸、电视等传统媒体转向社交媒体，激发民众情绪的负面信息更容易在社交媒体上传播。参政党正是利用信息传播方式的这一变化，通过社交媒体不断放大“不安”和“被边缘化”等情绪，成功吸引大量不满现状的选民。

庆应义塾大学名誉教授庄司克宏认为，参政党的崛起路径与近年来欧洲的极右翼政党颇为相似，即在传统政党被指腐败、经济发展陷入停滞、社会出现排外倾向的背景下，借助社交媒体煽动不满情绪，从而迅速扩大影响力。参政党在日本复制了这一“欧洲模式”。

后续影响堪忧

分析人士认为，参政党的崛起，很可能预示着未来日本政治风向和社会氛围的变化。

相关影响在本次选战期间已初现端倪。参政党将“外国人政策”推至舆论核心，迫使各党表态。本月中旬，日本首相石破茂宣布设立“与外国人有序共生社会推进室”，作为协调涉外事务的跨部门常设机构，应对外国人社保缴费不充分等问题。此举被广泛视为自

民党对参政党“限制外国人福利”主张的回应，凸显参政党在议题设置上的影响力。

关于选后政局，《日本经济新闻》分析认为，在权力结构趋于复杂的国会中，小党可能成为“少数决定性力量”，参政党可能通过政治交易推动其主张进入政策层面。冲绳国际大学教授佐藤学表示，若参政党发挥关键作用，即便原本走中间路线的政党也可能突出排外色彩，导致日本政治整体上进一步右倾化。

参议院选举投票日前夜，参政党在东京举行的竞选集会吸引逾2万人到场，其支持者和反对者在现场对峙，甚至发生推搡。此种情形在日本历次选举中较为罕见，预示参政党的政策主张或将引发社会纷争。

清华大学教授刘江永认为，此次选举表明，极右翼势力在日本政坛已渐成气候，主张改善民生、对外温和的中左翼政党则显得“抬不起头”，这种局面可能导致日本未来的对外政策更加激进，值得周边国家警惕。

日本山口大学名誉教授藤原说，如果排外思想在日本持续扩散，日本与亚洲邻国的关系将受到影响。日本在当前形势下更应切实贯彻和平主义，阻止极右翼思想蔓延，努力取得亚洲邻国的信任。

(新华社东京7月23日电 记者 李子越 欣苒如)

美国「退群」的这个理由为何让巴勒斯坦强烈不满

美国政府22日以“美国优先”为由，宣布将退出联合国教科文组织。“退群”理由之一是，联合国教科文组织接纳巴勒斯坦为会员国将“助长该组织内部反以色列言论的扩散”。

当天晚些时候，巴勒斯坦方面表达强烈不满，批评美国退出联合国教科文组织是“错误决定”。巴勒斯坦外交部在一份声明中说，美方所谓的理由是对这一国际组织工作“不可接受的政治化操弄”，将“纵容以色列继续实施犯罪”，美国应当停止在国际场合“给予以色列逍遥法外的权利”。以色列方面当天则对美国退出联合国教科文组织表示欢迎和感谢。

就在美国“退群”的同一天，联合国人权事务高级专员办事处确认，自5月下旬至7月21日，1054名巴勒斯坦人在领取救济途中遭以军杀害，其中766人在美国和以色列支持的私营组织“加沙人道主义基金会”的物资分发点附近遇害。

中东媒体说，一边是美以相互呼应，另一边是加沙地带越来越多巴勒斯坦平民死于美国纵容的以军空袭、物资封锁和“人道主义援助武器化”行径，两相对比“过于讽刺”。

今年3月，以色列在美国默许下重新封锁加沙地带并恢复大规模军事行动，迄今已造成8200多人死亡，并导致严重饥荒。5月27日以来，美国和以色列支持的“加沙人道主义基金会”绕开联合国机构，单方面“接管”加沙地带援助物资分发，而以军频繁在援助点附近向巴勒斯坦民众开火。这一分发机制不仅并未有效救济平民，反而制造了“死亡陷阱”。

专家认为，对于加沙地带的人道主义灾难，一味纵容偏袒以色列的美国难辞其咎。作为对以色列有重要影响的国家，美国嘴上“敦促停火”，但少有实际行动。美国昆西国际战略研究所研究员安妮·谢莱恩说，特朗普政府声称希望加沙停火，但迄今并未动用其对以色列的“广泛影响力”。

联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处主任专员菲利普·拉扎里尼22日说，加沙已成“人间地狱”。他此前表示，美以主导的援助项目羞辱了绝望的加沙民众，是一个“死亡陷阱”，它“造成的损失比拯救的生命还要多”。

实际上，在“退群”方面，特朗普政府今年上台后不久便签署宣布退出联合国人权理事会的行政令，这一行政令还附带一项决定：继续停止向联合国近东巴勒斯坦难民救济和工程处提供支持。

中东人士说，这次美国以巴以问题作为一个理由宣布退出联合国教科文组织，再次暴露所谓“美国优先”不过是不顾道义、破坏秩序的霸权利益优先，给世界带来混乱与灾难。埃及国际问题专家穆斯塔法·阿明说，美国在中东的政策完全是为了维护自己在该地区的利益，损害的是巴勒斯坦人民的合法权利。(新华社开罗7月23日电 记者 吴宝渊 黄泽民)

俄总统新闻秘书：俄乌第三轮直接谈判将是“艰难的对话”

新华社莫斯科/基辅7月23日电(记者 包诺敏 李东旭)俄罗斯总统新闻秘书佩斯科夫23日说，俄罗斯和乌克兰第三轮直接谈判将于当晚在土耳其伊斯坦布尔举行，俄方代表团已启程前往伊斯坦布尔。佩斯科夫认为本轮谈判将是一场“艰难的对话”。

佩斯科夫说，俄方代表团由俄总统助理梅金斯基率领。本轮谈判的主要议题是关于解决两国冲突方案的备忘录草案，双方将讨论继续交换战俘和死亡人员遗体问题，如有必要还将讨论其他问题。

佩斯科夫说，俄乌高层会晤只有双方达成备忘录后才有可能。另据乌克兰总统网站23日公布的总统令文件显示，乌克兰总统泽连斯基22日批准成立乌方谈判代表团，代表团由14人构成，乌国家安全与国防委员会秘书乌梅罗夫担任团长。

此前，俄乌双方在伊斯坦布尔重启关于和平解决冲突的直接谈判，首轮和第二轮分别于今年5月和6月举行。

巴勒斯坦媒体：以军袭击加沙多地造成至少31人死亡

新华社加沙7月23日电(记者 黄泽民)据巴勒斯坦通讯社23日报道，以色列军队当天袭击加沙地带多地，造成至少31名巴勒斯坦人死亡。

报道说，在加沙地带中部加沙干河和南部拉法地区两处援助物资分发点附近，以军袭击导致至少6人死亡、数十人受伤。此外，以军还袭击了加沙地带南部汗尤尼斯和中部代拜拉赫等地，造成人员伤亡。

以色列国防军23日发表声明说，以军继续针对加沙地带武装组织采取行动。过去一天，以空军对加沙地带约120个目标实施了打击。

另据巴勒斯坦加沙地带卫生部门23日发表的声明，加沙地带过去24小时内10人死于饥饿或营养不良。

根据加沙地带卫生部门22日发布的数据，自以色列3月18日恢复在加沙地带的军事行动以来，已造成至少8268人死亡、30470人受伤。

巴勒斯坦民众抗议以色列对加沙的饥饿政策

7月22日，巴勒斯坦民众在约旦河西岸城市纳布卢斯示威，抗议以色列对加沙实施的饥饿政策。

今年3月，以色列重新封锁加沙地带并恢复大规模军事行动，导致当地民众严重缺乏食品等基本生活物资。

新华社发 艾曼·诺巴尼 摄



打造儿童夏日健康餐桌

陶梅

夏季气温较高、湿度较大，此阶段儿童食欲有所下降，消化能力有所减弱，加之儿童活动量大，身体对能量和营养的需求有明显提升。因此做好健康饮食管理很重要。

1. 摄入充足能量

儿童正处在生长发育的关键时期，能量需求相对更高，特别在炎热的夏季，由于出汗较多及活动量较大，对能量的消耗也会更多。若无法摄入充足能量，儿童容易出现注意力不集中或者疲劳等问题。建议家长在制定儿童饮食方案时，选择多样化主食，适度增加米饭及面条等谷类、红薯及土豆等薯类、玉米及燕麦等粗粮的摄入，还可搭配食用小米粥或者杂粮饭。在烹调中，可选择植物油或者牛油果泥等，促进儿童吸收脂溶性维生素。另外，不建议儿童吃一些糖果或者含糖饮料等营养价值不高的食物。

2. 坚持清淡饮食

受夏季炎热天气影响，儿童食欲有所下降，消化功能有所减弱。建议家长在制定儿童饮食方案时，避免选择油腻或者重口味食物，增加儿童上火或者消化不良的发生风险。在烹调中，主要采取蒸煮或者炖汤等方式，保留食材本身的味道，并减轻儿童肠胃负担。重视控制儿童盐分摄入量，特别是6岁以下儿童，每天的盐分摄入量不得超过2克。家长可使用葱姜蒜、香菜或者柠檬汁等提味。在儿童饮食方案中，还可以搭配一些黄瓜、苦瓜或者丝瓜等清凉食材，以实现清热解暑的效果。

3. 摄入充足蛋白质

优质蛋白质是儿童正常发育的重要

营养素，特别是在炎热、出汗多、代谢快的夏季，若无法摄入充足蛋白质，可能会影响儿童体格发育，甚至引起免疫力下降。建议家长在制定儿童饮食方案时，搭配一些虾仁、鱼肉及瘦肉等动物性蛋白，或者搭配一些黄豆、黑豆及豆腐等植物性蛋白，以确保儿童摄入充足蛋白质。推荐家长在日常生活中为儿童准备番茄炒蛋、牛奶燕麦粥、清蒸鱼等菜肴，美味又营养。

4. 少吃寒凉食物

在夏季，儿童过量进食冷饮或者冰镇西瓜等寒凉食物后，可能会出现腹痛腹泻等状况，故建议儿童少吃寒凉食物。在日常生活中，建议家长限制儿童冷饮的摄入次数，每周最好不要超过2次。家长可以通过自制绿豆汤或者水果茶等，解渴的同时减少对儿童肠胃的伤害。儿童还可以适量吃一些西瓜及哈密瓜等新鲜水果，避免冷藏后食用。

5. 合理进食

对儿童来说，合理安排进食时间有利于维持其良好的作息习惯与消化节律。建议家长在日常生活中帮助儿童养成三餐定时定量的好习惯，早餐时间一般选择上午七点到上午八点，午餐时间选择上午十点半到下午一点，晚餐选择下午五点半到下午七点，还可以在上午十点左右以及下午四点左右向儿童提供水果酸奶等点心。需要注意的是，在儿童入睡前2小时避免进食，以防增加夜间消化负担。

6. 补充水分与矿物质

在炎热的夏季，儿童容易出很多汗，导致体内水分与电解质流失，进而对其整体健康造成影响。建议家长督促儿童

及时饮水，3到6岁的儿童每日饮水量需尽可能保持在800毫升到1000毫升，7岁及以上的儿童每日饮水量需尽可能保持在1000毫升到1200毫升，每次饮水量需控制在200毫升以内，避免一次饮水过多而引起儿童胃部不适。在饮水方面，建议儿童选择白开水、椰子水、自制绿豆汤等，避免饮用碳酸饮料或者含糖饮料。

7. 关注特殊体质

某些儿童是乳糖不耐受体质，还有部分儿童存在过敏、哮喘等问题，因此在饮食上需格外注意。家长需明确儿童的体质与过敏源，若儿童存在牛奶不耐受的情况，可选择豆奶粉或者羊奶粉进行替代。若儿童存在鸡蛋过敏的情况，可选择鱼肉或者豆腐等进行替代。若儿童容易上火，家长在制定饮食方案时可适度增加一些绿色蔬菜的摄入。

8. 关注饮食卫生

夏季气温高、湿度大，细菌容易滋生和繁殖，因此，需高度关注食品安全问题。家长应尽量做到当天购入新鲜食材当天做，避免隔夜存放，区分使用切菜刀具和砧板，避免引起交叉污染。家长可以使用盐水浸泡及流水冲洗的方法去除果蔬上的农药残留。还有一点需要关注，夏季的剩饭最好不超过2个小时，若需保存，可使用保鲜膜进行包裹，后置入冰箱，加热后食用。

夏季是儿童成长发育的重要时期，也是饮食管理的关键节点。相信通过合理规划、科学搭配，重视卫生管理与个体差异，家长能够为儿童打造一个“健康餐桌”。

(作者单位系六安市人民医院)

尿毒症患者做血液透析，日常护理要注意哪些方面？

王淑萍

尿毒症患者依赖血液透析维持生命，但治疗不仅依赖医院设备，日常护理与饮食调整同样关键。科学管理血管通路、控制水分与电解质、优化营养摄入，能显著提升生活质量，减少并发症风险。本文将系统介绍护理要点与饮食原则，助力患者科学应对疾病挑战。

1. 尿毒症患者做血液透析日常护理要点

1.1 严格控制液体摄入和体重增长

尿毒症患者肾脏排水功能丧失，过量饮水会导致水肿、高血压甚至心力衰竭。每日液体摄入量应根据尿量、透析频率及体重变化精确控制，通常为前一日尿量加500ml(包括食物中的水分)。建议使用带刻度的水杯，少量多次饮用，避免高水分食物如西瓜、汤类。透析期间体重增长应控制在干体重的3%-5%以内。记录每日出入量，观察有无下肢浮肿、夜间阵发性呼吸困难等容量超负荷表现。口渴时可用冰块或用柠檬片漱口，低盐饮食可减少口渴感。

1.2 科学调整饮食结构

血液透析患者应采用优质低蛋白饮食，每日蛋白质摄入量控制在合理范围，优先选择鸡蛋、鱼肉、瘦肉等优质蛋白来源，减少豆制品摄入。同时要保证充足热量供给，主要选择低磷淀粉和植物油作为能量来源。透析当天可适当增加蛋白质补充。饮食中需严格控制高磷食物和高钾食物摄入，蔬菜建议焯水处理后再食用。每日食盐量要严格控制，避免食用腌制食品。定期进行血钾、血磷等电解质检测，同时

关注白蛋白等营养指标变化，确保营养状况良好。

1.3 维护血管通路及预防感染

动静脉内瘘患者每日检查震颤和杂音，避免在瘘侧肢体测血压或抽血。透析后24小时内保持穿刺点干燥，红肿热痛需及时就医。中心静脉导管患者需定期换药，避免沾水。免疫力低下者应接种流感、肺炎疫苗，减少人群聚集。家庭环境保持清洁，体温异常(>37.5℃)需排查感染。透析用品专人专用，血红蛋白<100g/L时补充促红素和铁剂。

1.4 监测并发症及心理支持

血液透析患者需重视并发症监测与心理关怀。近半数患者会出现抑郁焦虑情绪，家属应给予充分陪伴，鼓励参加病友交流活动。日常需定时测量血压血糖，留意头痛、肌无力等异常症状。透析后低血压或肌肉痉挛可预防性用药。定期进行心脏功能和骨密度检查，防范心血管疾病和骨质疏松。若突发胸闷、意识障碍等危急情况，须立即送医并携带透析病历。保持良好心态对治疗效果至关重要，建议通过适当运动、音乐疗法等方式缓解心理压力。

2. 饮食调整原则与建议

2.1 严格控制蛋白质摄入与热量补充

尿毒症患者需采用优质低蛋白饮食，以减轻肾脏负担并维持营养平衡。每周3次血液透析者每日蛋白质摄入量应控制在0.8-1.2g/kg，其中50%以上应为高生物价蛋白，如鸡蛋、鱼肉、瘦肉等，避免豆类及豆制品等植物蛋

白。透析过程中会丢失部分氨基酸，透析当日可额外补充10-15g蛋白质。同时，需保证充足热量(35kcal/kg/天)，以低磷淀粉(如麦淀粉、藕粉)和植物油为主要能量来源，防止肌体分解肌肉供能。定期监测血清白蛋白(>35g/L)、前白蛋白等营养指标，若出现营养不良应及时调整饮食或补充肾病专用营养制剂。

2.2 严格限制磷、钾、钠摄入

高磷血症可导致甲状旁腺功能亢进和血管钙化，每日磷摄入应<800mg，避免动物内脏、坚果、奶制品等高磷食物，并随餐服用磷结合剂(如碳酸钙)。高钾血症可能引发心律失常甚至心脏骤停，需限制香蕉、橙子、土豆、蘑菇等高钾食物，叶菜类应先浸泡、切碎焯水以减少钾含量。钠盐摄入每日不超过3g，禁用腌制品、加工食品，可用葱、姜、蒜等天然香料调味替代食盐。每月监测血钾(3.5-5.5mmol/L)、血磷(1.13-1.78mmol/L)及iPTH(150-300pg/ml)水平，外出就餐时可用清水涮洗菜肴以减少隐形盐分摄入。

血液透析是尿毒症患者重要的生命支持手段，但长期治疗需要患者及家属的高度配合。通过严格控制液体和饮食摄入、精心维护血管通路、密切监测并发症，并结合心理支持，能够显著改善透析效果。希望本文提供的护理要点和饮食建议能帮助患者建立科学的管理方案，在专业医疗团队的指导下，实现更好的疾病控制，维持相对稳定的健康状态和生活质量。

(作者单位系安徽省天长市中医院)