

# 多国向加沙空投物资 联合国：实属“无奈之选”

联合国人权事务高级专员办事处8月1日发布的报告说,5月下旬以来,加沙地带近1400名巴勒斯坦民众在寻求获得援助物资时遇难,其中仅7月最后两天就有百余人丧生。

加沙地带人道主义危机日益严峻,多国日前向当地空投援助物资。联合国援助机构表示,空投援助物资成本高昂、效率低下,但由于以色列对陆路运输设卡严查,空投实属“无奈之选”。

## 死亡陷阱?

联合国人权事务高级专员办事处在报告中说,尽管以色列7月27日宣布每天在固定时段暂停在加沙部分地区的军事活动,但以军仍持续在物资车队路线和物资分发点附近发动袭击。自5月27日以来,加沙地带至少1373名巴勒斯坦民众在寻求物

资援助时遇难,其中仅7月最后两天就有至少105人死亡。

“大多数杀戮是以色列军队所为。”报告说,859人死在美国和以色列支持的私营组织“加沙人道主义基金会”物资分发点附近,514人死在物资车队途经的地方。

针对这份报告,以色列军方回应称巴勒斯坦伊斯兰抵抗运动(哈马斯)破坏了援助物资分发系统,但并未提供相关证据。以军称,以方正设法确保物资分发点附近的安全。加沙人道主义基金会尚未就该报告作出回应。

以色列3月重新封锁加沙地带并恢复大规模军事行动,加沙人道主义危机加剧。加沙人道主义基金会5月底开始单方面接管人道主义援助物资分发,加沙民众看似迎来一线生机,实际上却一次次落入“死亡陷阱”。

## 空投并非首选

阿拉伯联合酋长国、约旦、法国、德国、西班牙等国8月1日向加沙地带空投援助物资。

阿联酋通讯社报道,阿联酋外交部长谢赫阿卜杜拉·本·扎耶德·阿勒纳哈扬当天与约旦外交大臣埃伊曼·萨法迪当天通电话时说,最近一次人道主义援助物资空投任务已完成,这次行动由阿联酋和约旦主导,法国、德国、西班牙等国派出7架飞机参与。

法国外交部长让-诺埃尔·巴罗8月1日说,法国当天开始向加沙地带空投40吨人道主义援助物资。同一天,德国国防部表示,德国军用运输机当天开始向加沙空投物资,共投下34件包裹,包含14吨食品和医疗用品;西班牙外交部表示,该国向加沙地带空投了12吨食品。

除空投物资外,德国外交部长约翰·瓦德富尔8月1日说,德国将向加沙地带提供一笔500万欧元的援助资金。这笔钱将捐给世界粮食计划署,主要用于支持为加沙民众提供热食的烘焙店和施粥处。德国还计划为一家位于加沙城的野战医院提供支持。

联合国援助机构官员表示,空投物资的成本至少是卡车运输的百倍,且效率低下,因而只是不得已的替代方案。以色列军方8月1日说,联合国和其他机构7月31日已分发200辆卡车运入的援助物资,还有数百辆卡在加沙地带多个口岸等待接收物资。路透社援引联合国方面的说法报道,仍有数千辆卡车等待进入加沙。联合国援助机构呼吁以色列撤销严苛的检查措施,让援助物资及时运入。

(新华社北京8月3日电 记者 包雪琳)

# 东盟临时观察团启动 对柬泰边境第二轮视察

新华社金边8月3日电(记者 吴长伟)柬埔寨国防部发言人马莉淑洁3日说,东盟武官临时观察团当天启动对柬泰边境冲突地区为期两周的第二轮视察。

马莉淑洁在新闻发布会上说,观察团由东盟轮值主席国马来西亚驻柬武官率领,成员包括印度尼西亚驻柬武官、缅甸驻柬武官、老挝驻柬武官、菲律宾武官助理、越南武官助理和新加坡非常驻武官。观察团将视察柬埔寨奥多棉吉省和柏威夏省的多个地

点,监督柬泰两国停火协议执行情况。马莉淑洁表示,这些伙伴国家的参与体现了确保停火成功且持久的共同愿望,目标是恢复和平、稳定、合作与发展,造福两国人民。

在马来西亚总理安瓦尔主持下,柬埔寨和泰国7月28日举行会谈并同意从当日24时起“立刻且无条件”停火,结束两国持续数日的边境冲突。安瓦尔当时表示,马来西亚将联合其他东盟成员国协商派遣观察团队,确保双方认真履行和平承诺。

# 厄瓜多尔经济学家：美国发动关税战损人不利己

新华社基多8月2日电(记者 廖思维)厄瓜多尔经济学家、《每周分析》杂志总编辑阿尔韦托·阿科斯塔日前在接受新华社记者采访时表示,美国发动的关税战是一种过时且方向错误的经济政策,损害贸易伙伴利益的同时也削弱本国购买力,导致“双输”局面,同时给全球经济增加了不确定性。

美国白宫7月31日晚发布公告说,美国总统特朗普当日依据《国际紧急经济权力法》等法律签署行政令,公布69个贸易伙伴的输美商品所适用的关税税率。其中,厄瓜多尔输美商品面临15%的关税。

阿科斯塔说,美国发动关税战是一种“绝对过时、方向错误的经济政策”,其本质是以牺牲本国消费者利益为代价,试图换取“虚幻的”经济优势。“关税提高后,美国消费者不得

不为同样的商品支付更多税费,从而削弱购买力。”这不仅打击出口国,也冲击进口国,导致“双输”局面。

阿科斯塔指出,特朗普政府的做法不仅削弱美国的国际竞争力,还系统性地破坏了美国过去一个世纪建立的全球经济影响力。

阿科斯塔表示,美国发动的新一轮关税战将重创厄美双边贸易。“过去由于关税差异,厄农产品在美国市场上相较亚洲竞争对手更具优势。新关税实施后,这一差距几乎被抹平,美国市场的竞争将更趋激烈。”

阿科斯塔说,美国发动关税战也令全球经济面临更多不确定性。美国整体消费能力的下降将迫使出口商将产品转销他国,一旦国际市场供应增加、价格下行,全球产业链也将遭受连锁冲击。“关税战从来没有赢家,只有遍地的受害者。”

# 体内GPS:核医学如何用“放射性导航”精准锁定病灶

范羽

一、导航技术的启示:从卫星定位到人体“地图”

现代人早已习惯用手机里的导航软件规划路线——卫星从高空发射信号,手机接收后通过算法计算出我们的位置,再结合地图数据,最终指引我们避开拥堵、抵达目的地。而核医学的诊疗原理,正是将类似的“导航思维”应用到了人体内部。

如果把人体比作一座庞大复杂的城市,疾病就像隐藏在街巷中的故障点。传统医学检查如同派人在城市中肉眼搜寻问题,而核医学则像给城市安装了一套“智能导航系统”:通过向体内注入特殊的“信号发射器”(放射性药物),再利用高灵敏度的探测器接收这些信号,最终在人体“地图”上精准标出病灶位置。这种被称为放射性示踪技术的方法,让医生拥有了透视疾病的能力。

二、核医学的“导航系统”如何运作?

1.智能“侦察兵”:放射性药物的秘密

核医学的核心工具是一种含有微量放射性同位素的特殊药物。这些药物经过精心设计,能像训练有素的侦察兵一样,在体内执行特定任务:代谢追踪型:模仿葡萄糖等物质,聚集在代谢旺盛的肿瘤区域;功能标记型:附着在特定细胞表面受体,标记阿尔茨海默病早期病变;

2.超级“信号接收站”:γ相机与PET扫描仪

遍布体外的探测器阵列构成了核医学的“卫星接收系统”。以PET-CT为例,当放射性药物发出的信号被环形探测器捕获后,计算机将通过以下步骤重建图像:通过时间差计算信号来源的立体坐标;根据信号强度判断组织活跃程度;将功能图像与CT的解剖结构精准叠加。

三、超越传统检查的三大优势

1.看见“未成形的威胁”

在肿瘤还只是细胞代谢异常、尚未形成实体肿块时,PET显像就能通过葡萄糖代谢差异发现蛛丝马迹。这

就像导航软件能预警前方刚发生的交通事故,而普通影像检查只能看到已经排起长龙的车流。

2.区分“死胡同”与“活火山”

对于心脏检查,核医学显像不仅能显示血管狭窄程度,更能通过心肌细胞的存活状态,判断支架手术是否必要。这相当于导航系统不仅能告知某条道路封闭,还能分析是暂时施工还是彻底损毁。

3.绘制“动态路线图”

通过连续扫描,医生可以观察药物在体内的动态分布;甲状腺如何摄取碘元素、肾脏怎样过滤药物、脑神经递质如何传递信号……这种实时追踪功能,就像用行车记录仪全程记录车辆行驶轨迹。

四、破解常见疑问:安全吗?痛苦吗?贵吗?

1.辐射安全防护四重保障

低剂量设计,单次检查的辐射量≈一年天然本底辐射;快速代谢,多数药物24小时内经尿液排出80%以上;精准定位,聚焦目标区域,减少全身暴露;防护优化,检查后多喝水加速排泄即可。

2.无创舒适的检查体验

整个过程仅需静躺注射药物和静卧扫描,没有插管、切片等侵入性操作。新型探测器的扫描速度不断提升,部分检查可在20分钟内完成。

3.性价比的深层考量

虽然单次检查费用高于普通CT,但其早期发现疾病的能力可大幅降低后续治疗成本。例如通过PET-CT避免不必要的手术,整体医疗支出反而可能下降。

五、未来已来:核医学导航的升级方向

人工智能算法开始参与图像解析,能自动标记可疑病灶、量化代谢参数。这相当于给导航系统增加了AI助手,既提升准确性又缩短诊断时间。

治疗性核药(如镭-177标记药物)正在兴起,这些药物既能精确定位肿瘤,又能释放治疗剂量的辐射直接摧毁癌细胞,实现“诊断-治疗”闭环。

结束语:重新认识生命的“导航时代”

从宇宙卫星组成的GPS网络,到人体内放射性信号构建的疾病地图。核医学的“体内导航”不仅改变了疾病被发现的方式,更在重塑现代医疗的逻辑——从“出现症状后治疗”转向“功能异常早期干预”。当您再次听说“核医学检查”时,不妨将其想象成一次精密的人体宇宙探索:我们用最微小的粒子作为信使,解码生命最深处的奥秘。(作者单位系安徽中科康玖医院)

# 非洲大陆最南端对加沙饥荒的“无声抗议”

8月2日,在南非开普敦的海角滨海步行道,人们举行静默抗议活动,谴责并呼吁关注在加沙地带发生的饥荒和种族灭绝。

新华社发 沙姬拉·泰比 摄



# 非洲动物大迁徙通道遭游客阻塞引担忧

新华社北京8月3日电(记者 欧飒)又到了东非大草原动物迁徙的季节,游客们蜂拥而至肯尼亚马赛马拉国家保护区或坦桑尼亚塞伦盖蒂国家公园观看这一自然奇观。一些游客为了拍到满意的照片挤在动物迁徙的必经之路上,引发动物保护区工作人员担忧。

据德新社2日报道,东非大草原一名资深向导日前发布图像,其中游客干扰动物大迁徙的不文明行为引发广泛关注。其中视频显示,马赛马拉国家保护区和塞伦盖蒂国家公园之间的马拉河岸停着数十辆越野车,许多游客甚至违规下车观看动物迁徙。

这位名叫尼克·克勒尔的向导说,数百人挤在岸边,挡住了角马等动物迁徙的路径,“角马一次又一次试图过河,但反复被

打断”。有的角马受到惊吓从高处跳下摔伤。克勒尔说,受伤的角马可能会死掉,“尽管大自然是残酷的,然而(这样的死)并非自然,而是人为干扰造成的混乱”。

克勒尔在视频中点名批评了几家允许甚至怂恿游客不文明行为的旅游公司,呼吁人们抵制这些公司。

坦桑尼亚国家公园管理局随后发表声明说,已确认违反观看野生动物管理规定的旅游车辆,将对相关向导予以惩戒。

马赛马拉国家保护区与塞伦盖蒂国家公园隔马拉河相望。每年7月至9月是坦桑尼亚的旱季。为了追逐水源和青草,以角马和斑马为主的数以百万计的动物从塞伦盖蒂向马赛马拉迁徙。动物们在往返途中需两次渡过鳄鱼出没的马拉河,于10月返回塞伦盖蒂。

# 日本连续3年经历最热7月 多地降水量创新低

新华社北京8月3日电(记者 惠晓霜)日本今年7月的平均气温连续第三年创新高,而且多地降水量也创新低。

根据日本气象厅发布的数据,日本全国今年7月平均气温比常年偏高2.89摄氏度,为1898年有可比数据以来最高,也是继前年和去年以来再次打破纪录。去年7月平均气温比常年偏高2.16摄氏度。

今年7月,日本全国4565个地点出现35摄氏度以上高温,为2010年有可比数据以来最多。7月30日当天,西部兵库县丹波市最高气温达到41.2摄氏度,打破41.1摄氏度的全国历史高温纪录。

伴随高温的是少雨,日本不少

地区今年7月的降水量不及常年均值的一半。东北地区靠日本海一侧和日本海沿岸的中部内陆地区7月降水量创历史新低,前者降水量只有常年的13%,后者仅为8%。在东北地区的山形县,28个观测点的26个降水量为历史最低;内陆地区石川县轮岛市降水量仅为常年均值的1%。

高温少雨地区中有不少是日本稻米产地,因而水稻长势受到影响。日本农林水产省7月30日首次组建“缺水高温对策本部”,呼吁节水并商讨应对措施。

日本气象厅预计,高温天气8月将持续,除南部冲绳等地外,其他地区气温仍将高于常年。

# 护理与美食的完美结合抗癌餐单大公开

陈旭

癌症是现代重大疾病,已对人类的生命安全构成严重威胁。尽管医学治疗手段不断提高,然而改善癌症患者生命健康与提高患者的生命质量依然是癌症患者治疗的一个不可忽视的重要环节。科学的营养补充尤其是健康合理饮食能在癌症治疗康复中发挥重要的作用,合理抗癌餐单能够改善癌症患者的营养状况,增强免疫力,减少治疗的副作用,改善患者的生活质量。

## 一、癌症患者的营养需求特点

恶性肿瘤患者由于恶性肿瘤及各项治疗措施(放化疗、手术等)使得机体存在消化吸收障碍、食欲不振、消耗增加等症状,因而引起营养不良,营养不良不利于恶性肿瘤患者的治疗,增加恶性肿瘤的发生并发的感染机会、治疗不良反应导致住院时间延长等,故恶性肿瘤患者的营养支持较为重要,护理人员要结合具体的患者情况科学配餐。

抗癌膳食的主要目的是为患者身体提供足够的蛋白质、维生素、矿物质及能量,帮助机体免疫力重建,同时降低炎症和氧化应激,合理膳食要以高蛋白低脂肪、适量碳水化合物结合抗氧化食物。

## 二、抗癌餐单的科学原则

足量的蛋白质摄入:蛋白质是组织修复及免疫功能的物质基础。癌症患者因分解代谢增加,蛋白质消耗增大,比正常人需更高蛋白质供给量,蛋白质供给的主要食物是瘦肉、水产品、蛋奶类以及植

物来源蛋白质如豆制品等,护理人员应保证患者分次食用蛋白质,尽量避免一次性大量负担消化器官。

适量的碳水化合物,优选复合碳水化合物;碳水化合物是主要的能量来源,应选择消化缓慢、血糖反应平稳的复合碳水,如全谷物、燕麦、糙米、红薯等,帮助维持体力,避免血糖波动引起疲乏。

低脂,特别要降低饱和脂肪和反式脂肪;摄入过多的脂肪可致炎,不利患癌人群。应多摄入富含不饱和脂肪酸类的食物如橄榄油、坚果、海鱼等,可抗炎及预防心血管疾病。

丰富的蔬果,增加抗氧化物质:蔬菜和水果富含丰富的维生素C、E,胡萝卜素、多酚类等天然抗氧化剂,能够清除自由基,减缓癌细胞扩散,辅助治疗。建议每天摄入多种颜色的蔬果,以保证多种营养素的均衡。

良好的饮水:良好的饮水可协助代谢废物排出,减轻治疗副作用的口干与便秘,护士应询问患者饮水量及水的来源,防止出现脱水。

限高盐高糖高加工食品:高盐高糖食物增加了机体的负担,不利于康复,加工食品多添加有调味料、防腐剂等,对消化道有刺激作用,应少吃为宜。

结合患者自身情况制定膳食计划:不同类型的癌症患者的相应症状情况也不同,由此,患者所需的饮食也相应不同,比如口腔溃疡患者应给予软食,清淡

饮食;对胃肠道有损伤的应给予低刺激、易消化饮食;而对于消瘦患者则应给予高能高密度饮食。

## 三、护理中如何实施抗癌餐单

护士能够对癌症患者制定并实施饮食相关护理,需具备抗癌饮食的知识及实施癌症患者饮食护理的具体能力。

饮食评估:定期评估患者的体重、饮食摄入量、消化吸收情况及营养指标,及时发现营养风险和问题,调整饮食计划。

患者教育:向患者及家属详细讲解抗癌饮食的原则和意义,鼓励健康饮食习惯的养成,避免偏食和营养摄入不足。

饮食护理:依据疾病进程和患者的临床表现对饮食进行必要的调整,比如食物的选择和烹调方式,如蒸、煮、炖等少油少盐烹调法,使食物可口易于消化吸收。

心理支持:饮食困难往往伴随情绪波动,护理人员应给予心理疏导,帮助患者缓解焦虑,保持良好饮食心态。

## 四、抗癌餐单示范

以下为一份兼顾营养、口味和易消化性的抗癌餐单示范,供参考。

### 早餐

燕麦粥(燕麦富含膳食纤维和抗氧化成分)

蒸鸡蛋羹(优质蛋白,易消化)

水果拼盘(苹果、蓝莓,补充维生素和抗氧化剂)

清蒸鲈鱼(富含优质蛋白和欧米伽-3脂肪酸)

糙米饭(复合碳水,缓慢释放能量)

清炒西兰花和胡萝卜(富含维生素和矿物质)

紫菜蛋花汤(补充水分和微量元素)

下午茶

自制坚果酸奶(含益生菌和健康脂肪)

新鲜水果(如橙子)

晚餐

鸡肉蛋白配合多种谷物、营养均衡)

蒸南瓜(富含β-胡萝卜素和膳食纤维)

凉拌苦瓜(苦瓜有一定抗癌活性成分,清热解暑)

绿茶一杯(抗氧化物质丰富,有助调节免疫)

夜宵(如有需要)

豆浆或牛奶(补充蛋白质和钙质)

少量核桃仁

结语

以食医养,将营养抗癌食疗融入日常护理,既可增加患者身体机能,改善免疫力,又能大幅度提高患者生活的幸福度和治疗依从率,护理人员应充分发挥护理专业特长,结合患者的个体差异,为患者提供科学个性化营养健康宣教,为患者回归社会生活保驾护航。(作者单位系系山县人民医院)