

■专家提醒■

耳朵总是痒 当心这五种问题

耳朵痒大多数是外耳道区域瘙痒，导致耳痒的原因可能有以下几种：

1.耵聍

耵聍俗称耳屎，或多或少的耵聍在外耳道内，都有可能引起耳朵的瘙痒。正常情况下，耵聍会随着咀嚼、运动等动作自行脱落。当耵聍过多引起耳朵瘙痒明显，或者形成块状栓塞时，应到医院寻求耳鼻喉科医生的帮助，不建议在家自行操作。自己盲目地掏耳朵，如果

操作不当，可能会损伤外耳道壁甚至鼓膜，严重时还会引起继发感染。

2.真菌性外耳道炎

当外耳道的屏障被破坏时，如耳道被水浸湿、挖耳或使用了不干净的挖耳器具等，都可能引发真菌感染。真菌容易在耳道深处黑暗、温暖的环境中生长，有时甚至会长到鼓膜表面，黑曲霉和假丝酵母菌是常见的致病真菌。

真菌感染的一个典型症

状就是耳痒，耳痒的位置也可能比较深。感染了这种真菌性外耳道炎很容易反复发作，持续时间可能长达数月甚至数年。

3.细菌感染

当耳道屏障受损时，细菌感染同样是一个需要警惕的问题，耳道内的渗出液和脓性分泌物等都可能引起瘙痒症状。

4.湿疹

耳道的皮肤也可能出现湿疹，引发瘙痒，这种瘙痒更多地

表现为外耳道口皮肤的瘙痒。湿疹范围较小时可能仅局限在外耳道内，外部难以观察，但范围较大时，可以在耳道口周围看到明显的皮肤变化。

5.干燥

皮肤干燥同样可能引发耳朵瘙痒，这在老年人中尤为常见。为了缓解干燥带来的不适，可以适当为耳道口处保湿。

中国科学技术大学附属第一医院耳鼻喉头颈外科副主任医师 潘春晨

日常注意四点 有助皮肤变好

防晒。不防晒的人很容易皮肤变黑、长斑、长皱纹、长痘，坚持防晒3~5年，皮肤状态会显年轻。很多人认为，在晴天或夏天才需要防晒，阴天或冬天不用防晒。事实上，只要太阳每天照常升起，紫外线一定不会缺席，因此防晒一年四季都需要。

补水保湿。只补水不保湿或只保湿不补水，均不利于维持皮肤屏障的完整性，会影响美白效果。未进行基础护肤，直接涂防晒霜、粉底液等，防晒霜中的化学成分在被阳光照射分解后，会对皮肤造成损伤，粉底液会使毛孔堵塞，皮肤就会变得粗糙。

避免每天敷面膜。每天敷面膜的人，刚开始可能会觉得皮肤有所改善，但时间一长，皮肤过度吸水就会发生过度水合现象，使毛囊皮脂腺导管因吸水过度而膨胀，导致毛孔堵塞，减弱皮肤的防御能力。建议每周使用面膜不超过3次，每次15~20分钟。敏感肌尽量少用含香精、防腐剂等刺激成分的面膜。

美白不追求速效。皮肤的新陈代谢周期约为28天，美白应长期坚持。一些速效美白产品可能含有激素或者重金属等有害成分，会对皮肤及身体造成损害。

江苏大学附属医院 钱小蔷 马红

■一问医答■

戴上假牙后怎么成了“大舌头”



张先生问：经过长时间的治疗等待，我终于戴上了假牙。但闹心的是，戴上假牙后，我突然变成了“大舌头”，说话吐字都不太清楚了。请问这是啥原因？

四川大学华西口腔医院

老年口腔科护师张霖答：初戴假牙，发音不清晰属于正常情况，老年患者不用担心。因为人的声音是由呼吸系统产生的气流，通过鼻腔、咽腔、口腔、胸腔等对声音的调节，最后经唇、齿、舌、腭而形成的。牙齿与舌

头、嘴唇、颊肌相互配合，控制经过口腔的气流路线和流量，从而发出不同的声音和构成不同的语句。缺牙就会改变这种合作状态，引起舌、唇、颚等的正常发音位置改变，从而引起发音的不清晰。

一般来说，戴上假牙后，口腔内空间变小，说话时气流快速通过就会产生哨音，这与假牙的排列位置、数目，假牙的设计、基托以及人工牙占据了口腔内空间有关。它们会影响到舌头活动度，从而引起发音不清。

针对以上原因引起的发音不清晰，只需要对影响语言的关键音进行反复练习就能纠正。说话时放慢语速，着重练习吐字，辅以大声朗读文章练习，大部分患者经过1至2周就能吐字清晰了。

带您了解 PET/CT 检查

近年来，随着生活水平的提高和健康意识的增强，人们对医学检查的需求也越来越高。当谈到现代医学影像技术时，PET/CT无疑是一项令人瞩目的成就，为医学领域提供了一种强大的工具，用于诊断、分期和监测多种疾病，特别是肿瘤。

PET/CT是把正电子发射断层显像(PET)与X射线断层扫描(CT)两种影像设备有机结合在一起的新型影像设备。临床中PET/CT最常用的放射性示踪剂是18F标记葡萄糖类似物——脱氧葡萄糖，英文缩写18F-FDG，其在体内的分布可准确反映体内器官/组织的葡萄糖代谢水平。人体所需的能量是由体内葡萄糖氧化产生的，人体通过消化食物产生葡萄糖，经细胞

氧化产生能量、二氧化碳和水。恶性肿瘤细胞具有比正常细胞分裂更快，新陈代谢更加旺盛的特点，因此需要更多的葡萄糖，静脉注射显像剂18F-FDG后，大多数肿瘤病灶会表现为对显像剂的高摄取。

PET/CT检查具有以下四个优势：

1. 疾病诊断更早期。PET/CT能灵敏地探测疾病早期的代谢异常，达到早诊断、早治疗的目的，这是其他影像学检查无法比拟的。

2. 病灶检出更全面。PET/CT一次扫描就能实现全身成像，能够更直观地看到病变部位和全身的分布情况，同时减少了患者接受检查的次数。

3. 检查结果更准确。PET/CT中的PET显像能够通过定性和定量分析，提供人体功

- 能和代谢方面的信息；CT能够提供像地图一样的人体解剖信息，二者融合显像，从而更好地实现肿瘤的精准定位和定性，产生1+1>2的效果。

4. 无创显像更安全。很多人关注PET/CT的辐射。其实，做一次全身PET/CT扫描的辐射剂量对人体来说是绝对安全的，作为一种无创的分子影像学检查，受检者只需接受静脉注射，整个检查过程安全可靠，不会产生其他任何不适。合理范围内应用核医学

PET/CT检查，患者的获益远远大于损害，也不会对周围人员造成辐射损伤，最终实现PET和CT两种影像优势互补，更好地为患者解决临床实际问题。

河北医科大学第四医院

核医学科 戴萌

急性心肌梗死 有哪些预兆

急性心梗常见的诱因包括剧烈运动、过度疲劳、暴饮暴食、大量饮酒、情绪波动、天气变化、便秘者用力排便等。心梗的高危人群包括老年人，糖尿病患者，吸烟人群，合并高血压、高血脂、肥胖的人群，父母有早发冠心病史者。

有的人心梗发病前数日可能会有乏力、胸部不适、心悸、气促、烦躁、心前区疼痛及心绞痛加剧等表现。心绞痛表现为活动时发生的胸闷、胸痛或呼吸困难等。如果近期出现胸闷频繁发作，或者不但活动时胸闷，休息时也胸闷，应尽早就诊，这可能是不稳定心绞痛发作，有可能是出现急性心梗的前期表现。但也有部分患者，心梗前没有任何胸闷、胸痛的症状，心梗可能是冠心病的首发表现。也就是说，心梗可发生于冠状动脉无明显狭窄的患者。

冠状动脉发生严重痉挛也可引起心绞痛、心梗，甚至猝死，但有粥样病变的冠状动脉更易发生痉挛。心梗也可表现为不典型症状，常见于女性、老年人、有糖尿病或脑血管病的患者。以恶心、呕吐为首发症状的患者，容易被误认为是胃肠道疾病而延误治疗。

因此，患者一旦出现疑似心梗的症状且持续不缓解，包括胸部轻微发紧或不适感，有时可表现为麻木或灼热感，即便症状不典型也应尽早到医院诊治，以免延误治疗。

另外，并不是所有的胸痛都是心梗。急性心梗应与主动脉夹层、急性心包炎、急性肺动脉栓塞、气胸和消化道疾病等引起的胸痛相鉴别。

首都医科大学附属北京安贞医院冠心病中心 赵林 冯婷婷



图说
我们的价值观



富强 民主 文明 和谐

自由 平等 公正 法治
爱国 敬业 诚信 友善

中国
中福
国
喜

中宣部宣教局 人民日报 漫画周刊
中国网络电视台