

病房近40℃,冷库告急……

高温“烤”验欧洲医疗

进入7月,新一轮热浪再袭欧洲,部分地区气温再次突破40℃。7月上旬,法国、西班牙、葡萄牙、希腊等多国爆发大规模野火,数万民众被迫紧急撤离。

此前的6月24日,法国迎来了1947年以来最热的一天。全国平均气温30℃,多地气温突破40℃,首都巴黎更是飙升至43℃,西南部小镇皮索斯一度录得44.3℃的全国最高气温。

由于纬度较高,最近巴黎日照时长近16个小时,太阳几乎要到晚上十点才落山。一位在巴黎的中国留学生说,自己晚上一个小时热醒一次,白天走到室外就像被烘烤,“头会晕晕的,有中暑的感觉”。

另一位身在德国慕尼黑的留学生 Vincent 亦表示,家里没装空调的话很难忍受,如同“地狱”,社区和学校缺乏应对极端高温的有效措施。身边一些同学已因中暑去医院就诊,自己和朋友经常需要去有空调的商场和地铁站“凉快会儿”。

当医院变成“温室”

最能暴露这场热浪残酷性的,是欧洲的医院。

据光明网7月4日援引法新社报道,法国在经历历史性酷暑后,医护人员已不堪重负,而新一轮热浪即将来袭,他们担心只能“用手头仅有的可怜资源硬撑”。法国全国护理专业人员工会发言人蒂埃里·阿穆鲁警告说:“我们为那些脆弱的患者忧心忡忡。”他同时指出,医护人员自身也已“精疲力尽”。

公开资料显示,高温之下,欧洲一些病房的温度达到36至38℃,个别接近40℃,因为许多建筑既没有空调,也缺乏足够的通风设施。

以法国为例,法国2003年遭遇创纪录的高温以来,部分医院进行了重建或改造,但仍有医院尚未完成改造。

为支援绝大多数未装空调的医疗机构,法国政府拨出1亿欧元“紧急款项”用于添置降温设备,这笔资金可订购3万台空调。但阿穆鲁指出:“全国有3900所医院、7500家养老院……算下来每处还不到3台。”有医疗中心工人力量工会代表坦言:“我们根本没准备好。”

广东省肇庆市高要区中医院副主任医师卢辉说,在这种持续高温高湿、通风又差的环境里,人体的产热和散热会严重失衡,“就像

高温带来的超额死亡令人心惊。据新华社援引欧洲死亡率监测网7月13日发布的数据显示,6月下旬,创纪录高温天气席卷欧洲多国,27个国家“超额死亡人数”共计超过1万人。

欧洲死亡率监测网收集6月22日至28日欧洲27个国家死亡数据库中全因超额死亡等数据后得出上述结论,其中超过9000人为65岁及以上人群。

7月2日,世卫组织欧洲区域办事处主任汉斯·克鲁格提到,这波热浪正在给欧洲各地医疗系统带来切实且显而易见的压力:急诊就诊量激增、救护车出动次数上升,医院压力日益增大。

“在整个欧洲,不断变化的环境条件、日益增长的旅行活动以及季节性的生活方式,都会影响某些疾病的发生地点和方式。”7月7日,欧洲疾病预防控制中心(下称ECDC)表示,“极端高温不仅是天气问题,更是对公共卫生系统韧性的长期考验。”

一台发动机拼命运转却没办法把热量散出去,最后就会容易烧坏”。

最严重的后果就是热射病。热射病可分为经典型热射病和劳力型热射病。前者往往发生在室内——老年人、慢性病患者、婴幼儿,不需要剧烈运动,可能只是在闷热不通风的房间里待上半天或几天,就有发病风险了。

“经典型热射病发病隐蔽,容易被忽略,但一旦进展到多器官衰竭,就真的是回天乏术了。”卢辉说。

位于法国大巴黎地区的罗伯特巴朗热医院传染病专家本杰明·罗西日前在电视采访中说,无论是医院办公区还是病房,温度都接近40℃,让医护人员和住院病人无法忍受。

另有电视直播画面显示,一些医院的病房和工作区域仅靠风扇降温,一早室温就已接近32℃。一些医院病房和养老院的窗户上贴了反光板遮阳。法国传染病学专家、日内瓦大学终身教授安托万·弗拉奥对媒体表示:“欧洲医院总体来讲在基础设施这方面投入比较落后,大部分的医院病房都是没有安装空调系统的。”

冷库只有6个位置

林静(化名)在德国一家医院工作,她记录下病房里的真实状态。

她所在的医院病房窗户东西朝向,从日出到日落,几乎全天都是阳光直射,“遮阳帘要自带,最



7月24日,法国巴黎,一名男子在特罗卡德罗花园的华沙喷泉中降温。背景是埃菲尔铁塔。

近都用上了”。闷热的病房没有空调,患者“年老的不分男女,大多赤裸,年轻男性部分脱上衣,年轻女性正常穿着”。

重症病房、部分办公室有空调,但普通病房没有。“进病房之前一定要敲门,等待一下,给够患者时间做准备,不然就会很尴尬地四目相对。”

她得知6月30日那天,她所在的医院单日死亡14人左右,而平时每个月只有1到2位,有时一个月都没有人死亡。冷库(太平间)只有6个位置,她亲手推了一位等待了3小时的尸体下去,“是调度出来的最后一个位置”。而死者“基本是老年人”。

一位热射病患者高烧40℃不退,从急诊室到送入病房,所有退烧药及物理降温均无效,这位患者入院第二天便去世了。

林静说:“尸体自身就会因高温而发生变化,另外也有卫生问题,而且也影响治疗和病人周转。”

高温之下,持续工作的医护人员也非常容易累,需要一直补充水分。

巴黎殡仪馆已不堪重负。殡仪馆负责人祖海尔·赫尔泰利称,由于存放空间告急,部分遗体不得不运送至距离巴黎80公里的沙特尔存放。赫尔泰利的手机几乎每隔几分钟就会响起,“家属们正在承受痛苦,殡仪馆已经爆满,我们无能为力”。

“老年人机体功能下降,自主摄入量可能有限,并且还有电解质紊乱风险,比年轻人更难治疗,预后也差。”林静用“已经麻木”总结近期这段经历,“医院有很多不足的地方,这次极端天气放大了问题。明年(可能)会一样热,一样糟糕,一样麻木。”

欧洲有一些独居老人,住在不透风的老旧公寓里,这正是经典型热射病最典型的发病场景。

卢辉解释,老年人的体温调节能力本就较弱。部分老人服用利尿剂等降压药、抗焦虑药物时,也会增加中暑风险。欧洲大量独居老人在无空调的老旧公寓中生活,成为热射病的高危人群。

他提醒,独居老人是被忽视

的高危群体。在高温环境下,如果睡眠变差、食欲下降、反应迟钝,就是需要干预的信号。“家属和社区可以重点关注这些信号,而不是等到昏迷了再送医。”

当地时间7月6~7日,ECDC在官网连发两篇文章警示高温正变得持续时间更长、更极端,相关危害亦不可忽视,包括食品腐坏、蚊媒疾病、水生细菌感染等。

“保护自己免受高温侵害是全社会责任”

前述德国留学生 Vincent 表示,自己正在考虑从中国买空调运到德国,从下单到配送大概要花十天时间,听说接下去还有几波高温将要来袭,“希望空调可以早点送到”。

在意大利都灵的留学生把这轮高温形容为“意大利整个社会和政府运行效率的照妖镜”。基础设施长时间无法得到更新,目前的空调安装率电网已无法承受;能源支出居高不下,给普通民众带来持续困扰。

世卫组织欧洲区域办事处主任汉斯·克鲁格7月2日表示,如果人们在恐慌中盲目购买、未经规划就安装,这绝非解决当前危机的良方。它增加了能源需求、给电网带来更大负担、将热量排回城市,还会加剧“制冷贫困”——低收入群体难以承担降温成本,进一步拉大健康差距。

“保护自己免受高温侵害是全社会责任,不能仅仅推给个人。”汉斯·克鲁格承认。

ECDC则强调,随着野火、热浪、洪水等危机日益加剧,各国需加强卫生系统能力建设、健全监测系统、强化跨境协调与风险沟通。“极端高温不仅是天气问题,更是对公共卫生系统韧性的长期考验。”

世卫组织欧洲区域办事处主任汉斯·克鲁格说:“我们的目标是真正实现可预防的高温死亡清零。我们有证据和指南,剩下的问题是,在不远的下一波热浪到来之前,是否有政治意愿去付诸行动。”

张嘉欣

强厄尔尼诺敲响气候警钟

世界气象组织最新发布月度《全球季节性气候最新通报》显示,预测7月至9月期间,厄尔尼诺状态将迅速发展为强厄尔尼诺事件;10月至12月出现强厄尔尼诺事件的概率高达81%,其强度或跻身1950年以来最强之列。

当前,“破纪录”正从新闻头条演变为生活常态。“今年全球多地出现破纪录高温热浪事件,其背后是全球变暖、厄尔尼诺发展以及气候系统内部自然变率共同作用的结果。”国家气候中心首席预报员陈丽娟7月22日说。

为应对可能常态化的极端气候挑战,国家气候中心正高级工程师王艳姣认为,人类应从减缓、适应与协同创新三端发力。

在减缓层面,核心是从源头切断温室气体排放。这要求推动能源结构深度转型,以清洁能源规模化替代化石能源;同时加快产业低碳转型,以碳定价机制内化气候成本,通过价格信号引导资本投向低碳技术。

在适应层面,目标是增强社会系统韧性。动态修订设防标准,对地铁、医院等生命线工程进行冗余升级,同时要建设海绵城市以吸纳雨水、削减热浪;农业领域要加快抗旱涝品种推广和气候智慧型农业建设;健全预警闭环机制,推动红色预警强制触发停工停课等应急措施。

在协同层面,应优先实施基于自然的解决方案。通过湿地修复、城市绿廊建设实现减碳与适应双重效益,推广分布式可再生能源,使社区能源系统在极端天气下更具独立性与恢复力。

“本轮强厄尔尼诺终将消退,但它敲响的警钟不应随着太平洋海温的回落而被遗忘。我们虽无法阻止所有极端事件,但能通过今天的科学规划与系统投入,决定它们明天将造成多大伤害。”王艳姣说。

付丽丽