

泡腾片一“生气”，后果很严重

泡腾片遇水产生大量二氧化碳，专家称长期过量服用会增加患病风险



□文/图 半岛记者 徐杰

口感酸甜清爽的泡腾片在夏日受到不少市民欢迎，可当泡腾片遇水“生气”，也有安全风险。17日，记者实验发现，泡腾片反应时不仅会大大缩短密封环境中蜡烛熄灭的时间，还能让气球在短时间内“涨肚”十几倍，若使用不当，会因其产生大量气体带来安全隐患。营养专家介绍，泡腾片配料中含钠等成分，长期过量服用会增加患病风险。



玻璃罐里的蜡烛在泡腾片的影响下熄灭。



泡腾片产生的气体将气球撑大。

泡腾片“生气”也有风险

炎炎夏日，在高温的户外和空调房切换，很多人容易因温差变化大而患上感冒。为预防感冒、提高免疫力，不少市民习惯用维生素C泡腾片泡上一杯水来补充维生素，品尝酸酸甜甜的口感受到不少人的欢迎。对于孩子来说，泡腾片在水中泡腾冒泡的“神奇”现象和调制出的水果口味，更是受到很多孩子的喜爱。

然而，看似有趣的泡腾片一旦“生气”，也会造成严重的伤害。记者调查发现，曾有一个年仅18个月的幼儿，因为家长直接将泡腾片喂入孩子口中后再喂水这种错误的服用方式，最后导致孩子窒息，在重症监护室抢救一天后无效死亡，给家人留下了无限悲痛，也给大家起到了警示作用。

一片泡腾片气球“涨”十几倍

一片小小的泡腾片会要了一个幼儿的命？它“生气”时的威力究竟有多大？17日，记者采购了市场上常见的几种泡腾片、蜡烛、气球、透明玻璃罐等材料，进行了一场生活实验。

记者观察泡腾片的配料表发现，其成分中含有碳酸钙、淀粉、菊根粉、碳酸氢钠、碳酸钠、糖精钠等成分。根据泡腾片的反应原理，泡腾片是利用有机酸和碱式碳酸(氢)盐反应做泡腾崩解剂，放入水中后，碳酸氢盐在水的作用下电离，立即发生复分解反应，快速产生大量二氧化碳气体。

第一步，记者将用玻璃罐密封罩在一根燃烧的蜡烛上，随着玻璃罐内氧气减少，蜡烛的火苗渐渐微弱，23秒后蜡烛熄灭。第二步，在玻璃罐内放入一小杯水，点燃蜡烛后，在水杯内放入一片泡腾片，密封好玻璃罐，记者观察发现，随着水杯内泡腾片开始反应冒泡，蜡烛的火苗摇曳，11秒后火苗就熄灭了。通过这一实验，证实了泡腾片入水反应后，会产生大量二氧化碳。

那么，泡腾片入水反应究竟能产生多少二氧化碳气体呢？记者随后又做了一个实验。第一步，在一个气球内装满水，将一片泡腾片塞进气球密封。随着泡腾片遇水反应，气球开始逐渐膨胀，气球内能明显听到“嘶嘶”的声响。两分钟后，泡腾片分解完毕，此时气球的“肚子”较之前已经膨大了十几倍。

长期过量服用会有患病风险

在临床医疗专家看来，泡腾片使用不当所带来的危险首先就与其产生大量气体有关，若直接将其放入口中，大量气体急剧充斥气道，便有引起窒息的风险。记者还发现，在泡腾片的配料表中显示，每100克泡腾片含有钠8500毫克，每片4.3克的泡腾片中含钠370毫克。

对此，海慈医院营养科主任杨红介绍，虽然钠是人体必需的一种元素，但摄入超标会对人体有危害，主要是增加

肾脏负担。对小宝宝来说更为严重，因为小宝宝的肾脏功能发育还不完善，摄入的钠经常超标，会增加患高血压和心血管病的风险。杨红建议，4-6岁的宝宝每天摄入钠不应超过900毫克，而4岁以下儿童每天摄入钠则应更少，因此在使用泡腾片时也要注意控制量。

“从健康的角度来说，长期过量摄入某种东西，会对身体的排泄器官造成影响，会增加高血压、心血管疾病等患病风险。”杨红建议，泡腾片属于再加工的产品，既不属于食品，也不属于药品，不能长期过量服用。如果要补充维生素等营养，应回归到食物中，从新鲜的水果和蔬菜中摄取。



扫码观看本新闻精彩视频

上月全省出现手足口病症16090例

比5月发病数多了近一倍，专家提醒接种疫苗可减少重症患儿出现

□半岛记者 徐军 实习生 任晓梅

眼下正值酷暑时节，岛城气温逐渐攀升，最令家长担忧，最让孩子遭罪的手足口病正式进入流行高发期。数据显示，6月份全省出现手足口病16090例，相比5月份发病数量的8291例，几乎翻了一倍。在青岛市妇儿医院，目前每天能接诊80~90名患儿。手足口病目前发病情况怎样？该怎么预防？手足口病EV71疫苗如何接种？针对这些问题，记者采访了青岛市疾病预防控制中心和青岛市妇儿医院的专家。

上月全省手足口病患者1.6万

手足口病是肠道病毒引起的常见传染病之一，可由多种肠道病毒引起，包括肠道病毒71型(EV71)、柯萨奇A组16型(CA16)、埃可病毒等。青岛市疾病预防控制中心传染病科主任医师姜法春介绍，手足口病在夏秋季比较常见，多发生于5岁以下的婴幼儿，可引起发热和手足、口腔

等部位的丘疱疹、溃疡，个别患者可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜脑炎等致命性并发症。

“手足口病潜伏期为2~10天，平均3~5天，病程一般为7~10天。”姜法春介绍。

“目前医院每天接诊80~90名手足口病患儿，比较平稳，相比去年同期有所减少，没有集中爆发，但相比前几个月，目前有明显增加。”青岛市妇儿医院感染消化科主任佟建宁介绍，相比去年有所减少的原因，和疫苗的使用有很大关系。

近日山东省卫健委发布的《山东省2019年6月份法定报告传染病疫情通报》显示，6月份全省出现手足口病16090例，相比5月份发病数量的8291例，几乎翻了一倍，其中还有1例死亡病例。

接种疫苗可防出现重症患儿

手足口病可经胃肠道传播，也可经呼

吸道，比如飞沫、咳嗽、打喷嚏等传播，因接触患者口鼻分泌物、皮肤或黏膜疱疹液及被污染的手及物品等，也会造成传播。

对于手足口病的预防，姜法春介绍，除了“勤洗手、多通风、喝开水、吃熟食、晒太阳”之外，接种EV71灭活疫苗也是一个重要方法。“因为EV71病毒是导致手足口病重症和死亡病例的主要病原，因此接种该疫苗会减少手足口病重症和死亡的发生。”姜法春介绍，由于手足口病可由多种肠道病毒引起，而且不同型别之间无交叉免疫，目前上市的EV71灭活疫苗只对EV71所致的手足口病起到预防作用，不能预防CA16型、其他肠道病毒引起的手足口病，“但因为EV71病毒是导致手足口病重症和死亡病例的主要病原，因此接种该疫苗会减少手足口病重症和死亡的发生。”

近年来，EV71灭活疫苗的使用，给临床医生减轻了很大的负担。“由于疫苗的使用，今年医院接诊的重症患者也减少了很多，不像以前一样出现上呼吸机抢救的病例，而且预后较好。”

感染过EV71病毒则无需接种

记者了解到，手足口病发病人群以5岁及以下儿童为主，从6月龄开始发病逐渐增加，1~2岁儿童发病风险最高。因此，6月龄开始接种EV71灭活疫苗可及时为易感儿童提供保护，越早接种越好，鼓励在12月龄前完成接种程序，以便尽早发挥保护作用。对于5岁以上儿童，由于大多数已经被自然感染，不推荐接种EV71灭活疫苗。“如果既往的手足口病明确是由EV71病毒引起的，无需再接种EV71疫苗。如果所患手足口病是由其他肠道病毒引起的，或者无病原学诊断结果的，可选择接种EV71疫苗。”姜法春表示。

据悉，EV71灭活疫苗基础免疫程序为2剂次，间隔1个月。目前，EV71灭活疫苗目前属于第二类疫苗，需要家长自费、自愿选择接种。市民如果计划给孩子接种该疫苗，可以就近咨询当地的疾病预防控制中心或预防接种门诊，并预约接种。