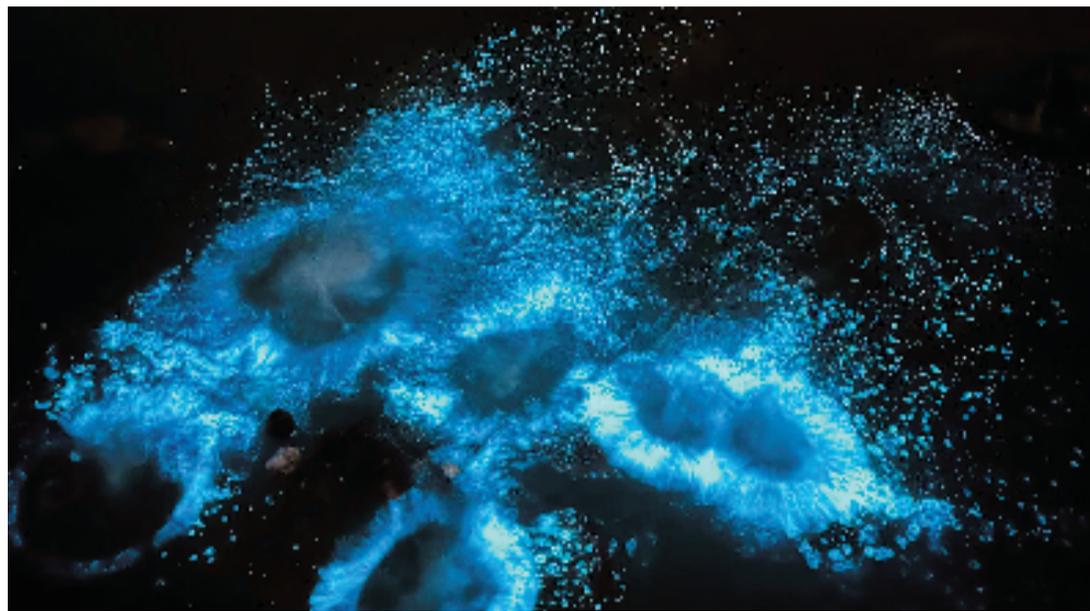


温岭石塘海边, 涌动梦幻“蓝眼泪”

海洋专家称: 实为一种赤潮, 浙江沿海赤潮基本无毒



夜晚的“蓝眼泪”景象

本报记者 施雯

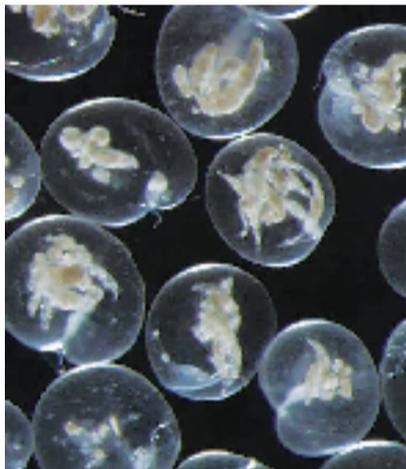
这两天, 浙江沿海网友围观网红“蓝眼泪”的视频刷了屏。

在温岭石塘开海岛民宿的林先生前天晚上就在海边玩潮水, 还用小石头打水漂, 打出了五连环“蓝眼泪”。

很多人并不知道, 浙江沿海梦幻的“蓝眼泪”其实是一种赤潮。

昨天上午, 本报记者从浙江省海洋监测预报中心了解到, 目前浙江沿海宁波、温州监测到有赤潮发生。

省海洋监测预报中心相关负责人表示, 赤潮发生时, 海水颜色会有变化, 所以, 当大家发现海水颜色变化时, 请不要下水、游泳。



夜光藻

网红“蓝眼泪”, 分有毒赤潮和无毒赤潮

赤潮是海洋灾害的一种, 是由藻类密度过高形成的。

浙江省海洋监测预报中心工作人员表示, 有些海洋中的藻类会发光, “蓝眼泪”是海洋中的浮游生物受到外界刺激而引起的海上发光的现象, 一般出现在每年3月至10月, 尤其是在春末夏初之际。常见的这类浮游生物有夜光藻, 这是一种广泛存在的海洋甲藻, 在渤海、黄海和东海均有分布。

“蓝眼泪”的秘密在于, 高密度的夜光藻随着风浪聚集, 在夜间受到扰动刺激时, 储存在体内的大量荧光素在荧光酶的氧化下, 迅速发生反应, 将大部分能量转换成蓝色荧光, 形成“蓝眼泪”现象。

同时, 夜光藻是常见的赤潮生物, 只有其密度达到3000-10000个/升, 才会引发赤潮。形成赤潮时, 在白天海域呈现的是粉红色, 甚至砖红色, 而在夜晚才发出蓝色。

工作人员表示, 关于网红景观福建平潭的“蓝眼泪”是否属于赤潮, 具体还要监测生物密度才能确

定。

去年夏天, 浙江舟山、温州等地的海域也出现过夜光藻。

而海域是否出现赤潮, 需要技术人员的监测。在浙江东海, 有一群从事海洋环境监测预报的技术人员, 一年365天中, 一半时间在海面上。

他们坚持每年给东海做“体检”, 定期开展海洋生态预警监测工作, 包括海洋生态基础监测、典型生态系统监测、生态灾害监测等。海洋人的艰苦付出, 是为了了解海洋生态状况是否健康、生态资源是否可控、生态风险是否可控……

技术人员说, 社会关注度比较高的海洋赤潮, 会破坏生态平衡、影响海洋生物生存。

那些有毒赤潮, 还会威胁到海产品和沿海居民的生命安全。因此在生态预警监测中, 赤潮高风险区的常规监测和赤潮灾害应急监测是一项重要工作。

像去年夏天舟山花鸟岛海上奇观“蓝眼泪”, 其实是一种无毒赤潮。

赤潮年年有, 浙江沿海海域的基本无毒

一旦海域发生有毒赤潮, 相关部门会及时进行处理。根据资料统计, 浙江沿海的赤潮基本为无毒赤潮。

根据浙江省自然资源厅发布的《2022年浙江海洋灾害公报》显示, 去年浙江海域共发现赤潮17次, 累计面积1552平方公里, 其中有害赤潮1次, 面积20平方公里, 未造成直接经济损失和人员伤亡。

2022年赤潮发现次数和累计面积均少于前10年平均(20次、2170平方公里), 与2021年(22次、7084平方公里)相比, 赤潮发现次数和累计面积分别减少23%和78%。

去年, 浙江单次持续时间最长的赤潮是5月5日-6月9日, 在宁波市象山县石浦至渔山海域发现的赤潮过程。该赤潮过程持续时间共计36天, 赤潮优势生物为东海原甲藻。

去年单次面积最大的赤潮是4月10日-4月15日, 在温州市苍南县大渔湾至渔寮海域发现的赤潮过程, 最大覆盖面积为533平方千米, 赤潮优势生物为环胶藻。

去年, 温州海域发现赤潮累计面积最大, 达到763平方千米, 占总面积的49%; 宁波海域发现赤潮累计面积最小, 为89平方千米, 占总面积的6%。

持续熬夜做功课 17岁男孩突发脑梗 医生特别提醒: 不健康的生活习惯该改改

本报讯 近日, 17岁的高中男孩小方(化名)在悬崖边走了一圈。

小方身高1米9, 平时喜欢打篮球, 一直是大家眼中的“阳光大男孩”, 但自初三以来, 熬夜做功课成了他的日常。

几天前在上体育课时, 正在跑步的小方突然眼前一黑, 双腿一软, 重重摔倒在地。这可把身边的同学和老师吓得不轻, 他们急忙拨打120, 将他就近送到杭州师范大学附属医院急诊医学科就诊。

身体一向健康, 却突发脑梗

接诊的神经内科副主任医师娄丹宁最终诊断小方为“急性脑栓塞”, 其中右侧大脑中动脉主干闭塞, 情况危急, 但由于小方的年龄不符合静脉溶栓适应症, 于是立即联系介入团队进行评估。

面对如此年轻的脑梗患者, 杭师大附院的神经内科介入团队也有些吃惊。卒中中心缺血介入组长、副主任医师叶小军和副主任医师高忠明, 在与患者家属进行充分沟通后, 最终决定进行介入血管内治疗, 对小方进行全身麻醉并进行气管插管。

近1小时的手术顺利完成。第二天一早, 主刀医生叶小军查房时, 小方已神志清晰, 对答如流, 右侧肢体基本恢复正常, 能下地行走。

“孩子身体一向健康, 怎会突发脑梗? 以后生活要注意什么?” 小方父母着急地问。

脑梗死, 呈现年轻化趋势

脑梗又称缺血性脑卒中, 是由各种原因导致局部脑组织缺血、缺氧性坏死, 而出现相应神经功能缺损的综合征。叶小军介绍, 脑梗死一般在中老年人群中较为多见, 但如今有年轻化趋势。这与人们不健康的生活方式, 如缺乏运动、吸烟饮酒、肥胖或超重、长期熬夜、情绪激动等有关。小方的发病, 就与他长期持续熬夜有一定关联。

娄丹宁强调, 并不是说青少年就不会患脑梗, 只是相对较为少见, 加之不健康的因素影响可诱发此病。患者在溶栓取栓手术后, 应当进行康复训练, 同时需注意饮食, 尽量不要熬夜。

叶小军提醒, 脑梗起病急、发展快, 黄金抢救时间是在发病后4.5小时以内。如果过了溶栓时间窗或不符合溶栓适应症, 大血管闭塞患者还可进行急诊介入动脉取栓治疗。在平时生活中, 一旦身边人出现口角歪斜、讲话不清楚、走路不稳、视物黑朦、手脚不能活动等情况, 应立即拨打120就近到经国家认证的“卒中中心”资质医院就诊。

本报记者 何丽娜
通讯员 吴泽宇