

【成大醫分館 1 月(下)醫學新知與延伸閱讀】

一、壓力太大鬼剃頭？醫生：恐是缺乏維他命 D

[延伸閱讀] Vitamin D deficiency in patients with alopecia areata: A systematic review and meta-analysis.

二、防不勝防，研究指流感病毒僅靠呼吸就能傳播

[延伸閱讀] Infectious virus in exhaled breath of symptomatic seasonal influenza cases from a college community.

三、研究：餵母乳 6 個月罹糖尿病機率減半

[延伸閱讀] Lactation Duration and Progression to Diabetes in Women Across the Childbearing Years: The 30-Year CARDIA Study.

四、研究：染流感後首週心臟病發風險高 6 倍

[延伸閱讀] Acute Myocardial Infarction after Laboratory-Confirmed Influenza Infection.

五、改寫醫學教科書！最新研究：「血管內取栓術」可將腦中風治療黃金期延長至 16 小時

[延伸閱讀] Thrombectomy for Stroke at 6 to 16 Hours with Selection by Perfusion Imaging.

《詳細醫學新知內容與延伸閱讀出處，請繼續往下閱讀.....》

一、壓力太大鬼剃頭？醫生：恐是缺乏維他命 D 【民視新聞 2018/01/22】

不少人壓力太大，頭上會突然缺一塊頭髮，也就是俗稱的鬼剃頭，不過，醫師研究發現，鬼剃頭患者體內的維他命 D 濃度，幾乎都比一般人低，缺乏維他命 D 的風險，更是一般人的 4.86 倍，研判可能是造成鬼剃頭的原因之一。

稀疏毛髮，根本遮不住頭皮，連鬢角也出現了圓禿，也就是俗稱的「鬼剃頭」，這名 30 歲女子，因為工作壓力太大，一個星期內，頭髮幾乎掉光，還好服藥後慢慢長回來，但醫師卻發現圓禿患者體內的維他命 D，比一般人少很多。

台安皮膚科主任曾德朋指出，「我們可以發現，他的維他命 D 相對比較低，而維他命 D 在身體裡面扮演很重要的角色，最重要的就是免疫的調節，幫助人體免疫平衡，因此當維他命 D 缺乏，有可能導致落髮的機制。」

而這名患者不是唯一，醫生分析 11 篇國際研究，發現圓禿患者，缺乏維他命 D 的風險，是一般人的 4.86 倍，推測維他命 D 不足，可能是造成圓禿的原因之一，這項發現也登上《美國皮膚病學會期刊》。

醫生建議，每天最好曬太陽 15 分鐘，或是攝取鮭魚、鱈魚，每天吃一顆蛋黃，都能補充維他命 D。民眾如果壓力過大、影響睡眠，導致突然落髮，最好要儘快就醫。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Vitamin D deficiency in patients with alopecia areata: A systematic review and meta-analysis.

Source: J Am Acad Dermatol. 2018 Jan;78(1):207-209.

DOI: 10.1016/j.jaad.2017.07.051.

Full text: [全文瀏覽](#)

二、防不勝防，研究指流感病毒僅靠呼吸就能傳播【科技新報 2018/01/22】

流感專家普遍認為，流感並不是一種空氣傳播的病毒，而是經由咳嗽或打噴嚏噴出大量飛沫來散播。但現在最新研究發現，流感患者口腔和鼻腔中的細小顆粒病毒，也會經由呼吸散播到空氣中並停留數分鐘或數小時，證明患者只要呼吸就會將病毒傳播出去，因此預防感冒可能不只是勤洗手與遠離病患這麼簡單。

NBC News 訪問進行這項研究的馬里蘭大學公共衛生學院流感傳播教授 Donald Milton 表示，「研究發現流感病患只要呼吸就能污染周遭的空氣，因此即使病患不咳嗽也不打噴嚏，仍然可以感染其他人。」

研究人員實驗找來被診斷為流感的 178 名大學生，在實驗室中一台稱為 Gesundheit II 的機器前坐上半小時，機器收集受測者打噴嚏、咳嗽和呼吸的微粒進行分析，過程中流感患者產生許多病毒顆粒，大小不一，大顆粒往往會直接落到表面，這是流感和其他傳染病傳播的一個眾所周知的方式，但最小的顆粒，稱為細顆粒，可以懸浮在空氣中一段時間。

研究人員從細微氣溶膠顆粒中檢測到的流感病毒比率達 76%，粗顆粒中 40% 是流感病毒，因此推論打噴嚏可能只造成表面污染，不是傳播病毒的主要原因。美國疾病預防控制中心（CDC）認為，當患者咳嗽、打噴嚏或說話時，流感會以飛沫形式擴散到 6 英尺左右的距離內，落在附近或可能被其他人吸入肺部，人們也可能接觸帶有流感病毒的表面或物體，然後觸摸自己的嘴或鼻子而感染流感。

不同病毒傳播方式不同，如麻疹具有極強的感染性，在感染者離開房間數小時後，

可以在空氣中傳播，另一方面，伊波拉病毒不容易傳播，需要與感染者的體液密切接觸。這項研究發現流感的細小微粒也可以懸浮在空氣中好幾個小時，像麻疹一樣傳播。

研究人員下一步計劃在一個房間內上演真實實驗，讓一個健康的人和一個病患共處一室，看看健康的人是否會在一個距離之外被感染。北卡羅來納大學流行病學教授 Allison Aiello 認同這項研究，表示呼吸也可以產生病毒懸浮粒子是個重要的發現。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Infectious virus in exhaled breath of symptomatic seasonal influenza cases from a college community.

Source: Proc Natl Acad Sci U S A. 2018 Jan 18. pii: 201716561. [Epub ahead of print]

DOI: 10.1073/pnas.1716561115.

Full text: [全文瀏覽](#)

三、研究：餵母乳 6 個月罹糖尿病機率減半【中央廣播電臺 2018/01/17】

根據 16 日公布的研究報告，婦女餵哺母乳 6 個月或以上，未來罹患糖尿病的機率將降低一半。

這項研究進行了 30 年，對象超過 1,200 名美國白人和非洲裔婦女，研究結果發表在「美國醫學協會期刊」(Journal of the American Medical Association, (JAMA) 「內科學」(Internal Medicine)上。

這項研究的主要作者、凱薩醫療機構(Kaiser Permanente)資深研究員古德森(Erica Gunderson)表示：「即使把所有可能的風險因素都納入考量，我們發現，餵哺母乳時間的長短和罹患糖尿病之間有很強的關連。」

研究指出，餵寶寶母乳超過 6 個月的婦女，相較於從來沒有餵母乳的婦女，未來罹患第二型糖尿病的機率，降低了 47%。而餵母乳 6 個月以下者，罹患糖尿病的機率則是降低 25%。

研究者認為，餵母乳可能經由賀爾蒙作用而產生對胰腺、血液胰島素以及血糖等的保護效果。

研究也指出，不論種族、妊娠糖尿病、生活習慣、體型，餵哺母乳的時間越長，罹患糖尿病的風險都會降低。

所謂第二型糖尿病指的是病人胰臟還能分泌胰島素，但胰島素品質差或量不足，導致血糖無法維持在正常值。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Lactation Duration and Progression to Diabetes in Women Across the Childbearing Years: The 30-Year CARDIA Study.

Source: JAMA Intern Med. 2018 Jan 16. [Epub ahead of print]

DOI: 10.1001/jamainternmed.2017.7978

Full text: [全文瀏覽](#)

四、研究：染流感後首週心臟病發風險高 6 倍【中央廣播電台 2018/01/25】

法新社報導，一份研究 24 日指出，流行性感冒病患在感染後的第一個星期，心臟病發的風險會高出 6 倍。這項結果顯示，推廣流感疫苗有其必要。

這份刊登在「新英格蘭醫學期刊」(New England Journal of Medicine)上的報告並指出，流感引起的心臟病發—或心肌梗塞(myocardial infarction)風險，在老人身上尤其嚴重。

研究主要作者傑夫·鄺(Jeff Kwong，音譯)表示，「我們的研究結果很重要。發現流感與急性心肌梗塞之間的關聯，能強化疫苗注射的重要性。」傑夫·鄺也是加拿大安大略省公衛與臨床評估科學研究所(Institute for Clinical Evaluative Sciences and Public Health Ontario)科學家。

這份研究是基於 2009 至 2014 年在安大略省的近 2 萬名成人病例作成。經實驗室證實，所有案例都是流感病例。當中有 332 名病患在感染流感後一年內，曾因心臟病發住院。研究案例中又以染流感後的第一週風險最高，特別是對老人、感染 B 型流感，以及首次心臟病發的患者而言。

儘管其他呼吸道病毒也會提高心臟病發風險，但沒有像流感這麼明顯。

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Acute Myocardial Infarction after Laboratory-Confirmed Influenza Infection.

Source: N Engl J Med. 2018 Jan 25;378(4):345-353.

DOI: 10.1056/NEJMoa1702090

Full text: [全文瀏覽](#)

五、改寫醫學教科書！最新研究：「血管內取栓術」可將腦中風治療黃金期延長

至 16 小時【風傳媒 2018/01/26】

美國聯邦國家衛生研究院 24 日發表的最新研究指出，過去缺血性腦中風經常採用的血管內取栓術被認為只有在 6 小時內才有效，但透過灌注成像掃描後發現，患者在中風後 16 小時內進行血管內取栓術，術後 90 天內恢復與存活的機率高於進行傳統手術的患者。這項發現將大大提高缺血性腦中風患者的存活率，並將改寫醫學教科書裡對於腦中風患者的急救方法。

利用微導管取出腦血栓 死亡率比傳統方法低 12%

這項由美國聯邦國家衛生研究院（National Institutes of Health，NIH）神經疾病與腦中風研究中心（National Institute of Neurological Disorders and Stroke）24 日於洛杉磯的「國際腦中風年會」（International Stroke Conference 2018）上發表的報告，是從全美 38 個醫學中心隨機抽樣 182 位因腦血管阻塞，導致腦細胞缺血的「缺血性腦中風」患者。其中一半的患者採用「血管內取栓術」（endovascular thrombectomy），利用微導管將血栓取出。另一半的患者則採用傳統的治療方法，也就是透過注射血栓溶解劑溶解血栓，搭配抗凝血劑、血小板抑制劑，防止血栓繼續生成擴大。

負責帶領研究團隊的史丹佛大學醫學院教授亞伯斯（Gregory W. Albers）指出，手術的關鍵在於利用灌注成像（perfusion imaging）將染劑注入腦中，再透過腦斷層掃描找出發生阻塞的位置，接著再以取栓術取出血栓。實驗發現，施以取栓術的病患有高達 45% 在 90 天內可獨立執行日常生活功能，傳統療法則只有 17%；此外，採用取栓術治療的病患 90 天內死亡率為 14%，傳統療法死亡率則高達 26%。

新發現有助於提高睡眠中風者存活率

亞伯斯說，這項發現對在睡眠時中風的患者尤其重要，因為這種患者通常難以判定中風時間。另外還有住家比較偏遠，無法立刻進行手術的患者，這項發現將能提高他們術後恢復和存活機率。

神經疾病與腦中風研究中心主任柯薛茲（Walter Koroshetz）也表示，這項驚人的發現具有立即性的影響，讓許多腦中風患者能免於終身殘疾，增加他們的存活率，「研究顯示有三分之一的腦阻塞患者有顯著改善，有些甚至還能走出醫院。」

[新聞閱讀] [全文瀏覽](#)

[延伸閱讀]

Article: Thrombectomy for Stroke at 6 to 16 Hours with Selection by Perfusion

Imaging.

Source: N Engl J Med. 2018 Jan 24. [Epub ahead of print]

DOI: 10.1056/NEJMoa1713973

Full text: [全文瀏覽](#)

註：新聞閱讀有可能因新聞網站已移除新聞而無法連結

相關資料亦歡迎至[成大醫分館醫學新知報導與延伸閱讀網頁](#)參閱

任何詢問，歡迎請洽分機 5122 參考服務或 E-mail:

medref@libmail.lib.ncku.edu.tw

成大醫分館 參考服務彙整