

从心动到头痛 网友做个手工 咋还去医院了

近年来,不少年轻人热衷于手工制作个性玩具。通过购买UV胶、有机玻璃、色素等原料,按照教程制作滴胶摆件、流沙麻将等创意作品。然而,不少人反映,制作中会出现皮肤瘙痒、呼吸不适等症状。这些身体的不适是否与长时间接触手作材料有关?手作材料有哪些问题?



湖北的吴女士是一位热衷手作的消费者。不久前,她在社交媒体上看到了一款滴胶教程,用UV胶或AB胶将干花、玩偶、亮片等物品封存,倒入模具后,便可做出手机壳、钥匙扣、耳坠等创意饰品。被这种手作玩具吸引后,她决定亲自尝试。

手作玩具爱好者吴女士:有人在做滴胶麻将,亮晶晶的,还能定制自己喜欢的玩偶放在里面,有点像做成一套专属自己的麻将。我就比较心动,我也想把它做成一套我自己专属的麻将。



UV胶,又称紫外光固化胶。AB胶,又称两液混合硬化胶。它们常用在工业领域中。

为了完成这套定制版滴胶麻将,吴女士常常要用四五天的时间,精心调胶、填色、固化并打磨。制作过程中的每一步,她都将其拍摄成视频,分享到社交媒体上,获得了不少网友的点赞和认同。

然而,制作的喜悦没有持续太久。在一次长达四个小时的制作过程中,吴女士出现了嗓子不适、肌肉酸痛等症状。

手作玩具爱好者吴女士:坚持到最后四个小时多的时候,我坚持不住了,开始头晕,就是已经站不住了,那种晕就有点像我们晕车

一样,然后我就觉得我不行了。

在社交媒体上,吴女士发现许多同样制作手作玩具的人也有类似的症状。



四川的奚女士制作的“网红”手作玩具“流沙麻将”时,她发现,制作流沙麻将的核心原材料UV胶,在定型时会散发出刺鼻气味。

手作玩具爱好者奚女士:最开始是感觉有点咳嗽,然后嗓子有点不舒服。我就戴上口罩制作玩具了。戴上口罩之后,发现还是不舒服。

为降低风险,奚女士甚至在制作过程中戴上了防毒面具。但是,随着接触手作玩具材料的时间越久,她身体开始出现不适,随即去医院就诊。

医生判断,奚女士很可能是因为接触了甲醛含量过高的材料,诱发了过敏性哮喘。此后,她不再接触流沙麻将及相关材料,症状也逐渐消失。

专家说法

国家涂料产品质量检验检测中心(广东)高级工程师
霍斯欣

这一类丙烯酸酯活性单体的挥发性很强,气味刺激。如果长时间暴露在高浓度的丙烯酸酯活性单体的蒸气中,会导致头痛、头晕、恶心、呕吐等不适的症状。一旦皮肤接触了,会导致灼热感、红肿还有水泡等。如果误服或者吸入过量,可能会引起中毒反应,甚至会危及生命。

UV胶作为一种工业原料,长期应用于电子和汽车等行业。由于其强烈的刺激性,工业领域使用时有严格的防护要求。比如电子器件封装工业实验中,工作人员都是戴着一次性橡胶手套和防毒面具,在通风柜下涂抹UV胶,在紫外固化机内进行紫外线照射,避免丙烯酸酯类物质外泄和紫外光直射对操作人员带来的伤害。

但在DIY手作场景中,很多爱好者忽视了这些安全规范,直接涂抹操作,导致健康问题的发生。

国家涂料产品质量检验检测中心(广东)正高级工程师
沈宏林

这种流沙麻将用的UV胶,适合对化学品有一定安全认识的工人,在室内通风或是有安全防护设施条件下,进行安全使用。不适合在室内密闭小空间或是缺乏通风的条件下,进行室内娱乐使用。

手作玩具的潮流,不能以牺牲健康为代价。工业原料跨界民用,缺乏必要防护措施,使得本应在生产环节控制的职业风险,渗透到日常生活中。对于这类小众潮流,安全标准和规范管理必须及时跟进,明确工业材料民用化的安全边界。只有监管到位、标准清晰,消费者警觉,才能确保新兴消费健康发展。

据央视新闻

跨越千里,科普让“绝望”成“转机”

重医大附三院(方大医院)成功救治一例肺癌III期患者

近日,重庆医科大学附属第三医院(方大医院)(以下简称“重医大附三院”)胸外科副主任王睿团队,成功救治一名从山西慕名而来的肺癌III期患者梁先生(化名),彰显出该院在肿瘤多学科诊疗(MDT)与精准个体化治疗的技术实力。

肺癌晚期“被判”不可切除

梁先生几个月前因持续咳嗽、咯血就医,在当地医院被确诊为右上肺中央型肺癌III期。进一步的检查结果显示:该肿瘤位置极其凶险,不仅堵塞了右肺上叶开口,更直接侵犯邻近大血管,手术风险极高。多家医院评估后均表示,该肿瘤已属“不可切除”范畴,建议进行姑息性治疗。

科普视频点燃“重生”希望

就在全家一筹莫展时,梁先生的儿子在某短视频平台上,刷到重医大附三院胸外科副主任王睿的科普视频“局部晚期肺癌

转化治疗”。视频中,王睿深入浅出地讲解了通过转化治疗(如化疗联合免疫治疗)有机会使原本无法手术的肿瘤缩小、降期,从而为患者赢得宝贵的手术机会。

这如同一道曙光照亮了困境,他们毅然决定去重庆就医。

量身定制创造根治机会

王睿接诊后,为梁先生进行了全面评估。团队认为,虽然病情复杂,但并非完全没有手术机会。他们为梁先生针对性制定了“化疗联合免疫治疗”的术前辅助治疗方案。

经过三个周期的规范治疗,复查结果显示:患者肺部肿瘤明显退缩,原本被侵犯的血管间隙再现分离,这意味着有了根治的机会。

精密重建,顺利完成手术

经过周密的术前准备,一场高难度的肺癌根治手术如期进行。术中,主刀医生发现,尽管肿瘤已缩小,但按传统方式切除,可能出现切缘阳性,或需行右全肺切除。为了最大限度保留患者



的肺功能,手术团队决定施行技术要求更高的“支气管成形术”。

最终,手术团队凭借精湛操作成功完成手术,并进行彻底的淋巴结清扫。术中传回的冰冻病理报告显示:切缘为阴性,达到了医学上的“根治性切除”标准。患者健康的肺组织也被最大程度地保留。

回顾整个救治过程,主刀医师王睿感慨道:“由于信息不对称,许多患者难以及时获知最新的治疗方案。梁先生的经历让我更加坚信,要用通俗的语言传递前沿的医学知识。或许在某个时刻,就能为某个无助的家庭点燃新的希望。”

来源:重庆医科大学附属第三医院(方大医院)