



春季如何科学防治过敏性鼻炎

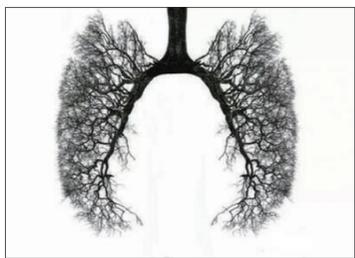
四月是春暖花开、万物复苏的季节，也是过敏性鼻炎高发季。河南理工大学第一附属医院耳鼻喉头颈外科主任薛新中提醒，眼下正是踏青赏花的好时节，不少市民相约一起踏青，但出游时一定要避免吸入花粉等过敏原，防止引起过敏性鼻炎。如果过敏性鼻炎不及时控制和治疗，病情会从鼻部向下气道发展，有八成过敏性鼻炎患者可能会发展为哮喘，从而影响患者的生活质量，甚至危及生命。

过敏性鼻炎也叫变应性鼻炎，是指易感个体接触过敏原后，免疫系统反应过度，引起鼻黏膜发生慢性非感染性炎症的疾病。过敏性鼻炎分为常年性过敏性鼻炎和季节性过敏性鼻炎，季节性过敏性鼻炎又称花粉症，顾名思义其主要原因是吸入过敏原引发的。这是由于春季气候干燥，气温升高，细菌、粉尘、花粉飘散在空中，敏感人群接触后，就会出现过敏反应，主要表现为阵发性喷嚏、大量清水样鼻涕、鼻塞、鼻痒，给患者带来较大的痛苦，有时还会影响患者的正常工作和生活。

儿童过敏性鼻炎和感冒的症状非常相似，孩子出现鼻塞、咽痛、头痛、打喷嚏等症状时，家长往往会认为孩子感冒了。但不如此，一些患儿在就诊时，也容易被漏诊和误诊，长期得不到正确治疗。过敏性鼻炎和感冒是有区别的，通常感冒是鼻病毒的感染，7天左右就会好。如果一直不好的话，并仅限于鼻子的局部症状，没有发烧、全身乏力等症状，就说明是过敏性鼻炎。另外，过敏性鼻炎还和环境有关，如果是对尘螨过敏的小朋友，离开尘螨的环境，症状就会减轻或消失，说明是过敏性鼻炎而不是感冒。

如果发现孩子经常出现鼻塞、流鼻涕、打喷嚏等症状，应及时到医院进行检查以及过敏原的检测，确诊病因，并及时干预治疗。孩子正处于生长发育关键期，鼻炎会降低患儿的睡眠质量，从而影响身高和智力发育。此外，鼻炎患者如果症状不缓解，长此以往就会从鼻呼吸改为口呼吸，易致面部发育畸形。虽然鼻炎不是致命疾病，但影响着人们的生活质量，并且还会导致许多功能、记忆和情感方面的损害，特别是青少年，患上鼻炎后，对孩子的学习影响非常大，可以造成青少年记忆力下降、注意力不集中等情况。因此，患了鼻炎，一定要早预防、早干预、早治疗。

春季如何科学防治过敏性鼻炎？一是远离过敏原。要避免接触过敏原。在花粉高峰期，尽量减少户外活动，尤其是早晨和傍晚花粉浓度较高的时段。如果外出，佩戴口罩，可以减少花粉的吸入。二是注意饮食。不吃海鲜等易过敏食物，多吃新鲜蔬果、坚果等，有助于减轻过敏反应。三是注意家中的卫生。家中要定期打扫卫生，注意室内湿度的调整，枕头、被褥要常清洗晾晒，勤通风，尽量不养猫、狗等宠物，减少尘螨、蟑螂和毛皮屑等过敏原的刺激。四是增强体质。适度的体育锻炼有助于提高身体的免疫力，增强对过敏原的抵抗力，如散步、慢跑等运动方式，保持身体健康。五是鼻腔保湿。过敏性鼻炎患者常伴有鼻腔干燥，可以通过鼻腔喷雾或滴鼻剂保持鼻腔湿润，减轻不适感。六是药物治疗。可以使用抗过敏药物，来减轻过敏性鼻炎的症状，但务必遵医嘱，不要自行用药。



六问六答，了解支气管扩张

支气管扩张是呼吸系统常见的慢性疾病之一，随着年龄增长发病率升高，性别差异不明显。由于病程长、病变不可逆，且容易反复感染，支气管扩张往往会造成严重损害患者肺组织和肺功能，影响患者的生活质量。因此，加强对病因、症状、治疗方法等的认知，对科学防治支气管扩张十分重要。

问：支气管扩张的病因有哪些？

答：引发支气管扩张的原因有很多，包括感染、遗传或先天性缺陷、免疫功能缺陷、异物误吸、全身性疾病等。

其中，既往的下呼吸道感染是儿童及成人出现支气管扩张最常见的病因，占41%~69%，特别是细菌性肺炎、百日咳、支原体及病毒感染等，所以要特别关注该类患者婴幼儿时期的呼吸道感染史。

问：支气管扩张有哪些表现？

答：支气管扩张患者最常见的症状是慢性咳嗽、咳痰，痰液可以是黏液痰或脓痰，合并感染时痰量明显增多，可呈黄绿色脓痰，合并厌氧菌感染时可闻及腥臭味，痰量多时可达每日数百毫升。

患者间断有咯血症状，咯血可能是痰中带血，也可能出现整口鲜血甚至大咯血，危及生命。部分患者以咯血为唯一症状，在医学上称为“干性支气管扩张”。

严重的支气管扩张患者出现肺功能损害后会有呼吸困难等症状。病程长的患者还常常伴有焦虑、发热、乏力、食欲减退、消瘦、贫血及生活质量下降。

问：怀疑支气管扩张需要做哪些检查？

答：如果患者有反复咳嗽、咳痰，以及间断咯血的表现，可以前往医院进行胸部X射线或胸部高分辨CT检查、肺功能检查，以及痰微生物学检查。

经医生判断如有需要，可进行支气管镜检查，进一步明确病因，有针对地进行治疗。

问：得了支气管扩张怎么治疗？

答：支气管扩张患者的气道分泌物过多，有效清除痰液防止感染是治疗的关键。科学排痰，建议使用以下方法。

体位排痰：体位排痰是依靠重力作用促进痰液排出。首先要先了解患者支气管扩张发生的具体部位，然后把患病的一侧肺置于高位，如支气管扩张发生在上肺部位可以选择坐位排痰，发生在下肺部位可以选择仰卧位或侧卧位排痰。

体位排痰可选择在饭前或饭后1~2小时内进行，排痰一次不宜时间太长，一般为每次10~15分钟，否则容易使患者疲劳。

拍痰引流法：辅助拍击可增强引流效果，拍击时以空心掌或一些硅胶排痰器在胸部由病变部位向大气道拍打，可以使痰液更容易流出。拍击可由家属辅助完成，也可借助一些专用器械完成。

排痰仪排痰：部分排痰仪可居家使用，如振动排痰仪、肺管等，不但可以排痰，还可以同时进行呼吸肌锻炼。

用药辅助排痰：痰液黏稠很难排出时，可以雾化吸入清水或盐水来稀释痰液。此外，还可在医生指导下，在排痰前使用支气管舒张剂，扩张气道，增强引流排痰效果。

控制感染是支气管扩张患者出现急性加重或发生感染时的重要治疗措施。支气管扩张患者最常见的感染是铜绿假单胞菌感染，治疗时需选用对该菌有效的抗菌药物，但部分患者由于反复感染存在铜绿假单胞菌的定植，判断为非致病菌时不需要治疗。

问：发生大咯血怎么办？

答：大咯血是支气管扩张致病的并发症，严重时可导致窒息。

大咯血时保持气道通畅是预防窒息的关键。如果在院外场所，咯血量少时应安抚患者，缓解其焦虑紧张情绪，保持患侧卧位休息，即患病的一侧肺在下，以减少出血进入健康一侧肺的机会。如出现窒息，可采取头低足高的俯位，用手取出患者口中的血块，并同时拨打急救电话及时送医，进入医院后医生会采取药物、介入栓塞、手术切除等多种方法止血。

问：支气管扩张患者生活中应注意哪些事项？

答：支气管扩张患者需养成健康的生活和饮食习惯，平时应保证充足休息，作息规律；注意保暖，避免受凉；饮食清淡，戒烟戒酒。避免食用刺激性食物诱发咯血，进食时注意避免误吸及呛咳，同时还要增加营养，尤其是优质蛋白质的摄入。

此外，为预防上呼吸道感染，支气管扩张患者可在医生指导下定期接种流感疫苗和肺炎疫苗；部分患者经医生评估后还可使用免疫调节剂增强免疫力。



卷土重来的百日咳 成人照样中招

近期，“百日咳”成了新闻热搜榜的常客。可别以为这个病是小孩的专利，成人照样会中招。如何区分感冒和百日咳？打了疫苗就一定能幸免吗？笔者采访北京大学人民医院儿科主治医师丁明明答疑解惑。

百日咳是呼吸道传染病

百日咳是由百日咳鲍特菌（也称为百日咳杆菌）引起的急性呼吸道传染病，具有高度传染性。其病程可能长达2~3个月，但实际上一般持续4~6周。尽管名为百日咳，但并非所有病例的病程都恰好为一百天。

作为一种呼吸道传染的疾病，百日咳是通过呼吸道的飞沫传播。除了按计划完成疫苗接种，预防百日咳的措施还包括隔离患者、保护易感人群等来减少疾病的发生和传播。

这些人中招后更危险

百日咳以小于5岁儿童为主要发病群体。目前来说，其导致重症或者是死亡的病例主要发生在6个月以下的小婴儿。有研究曾经报道，小婴儿得了百日咳，死亡率大概是1%。所以，提醒各位家长，当您家6个月以内的宝宝出现频繁咳嗽的时候，一定要警惕百日咳。另外，对于一些有基础病的老年人或者孕妇，通常也是高危人群，但是他们通常来说抵抗力要比宝宝好一些，所以重症率要低一些。

没打疫苗的小婴儿或其他免疫力低下的人群，如果不经过治疗，病情通常会逐渐加重，并且可能会持续数月。此外，不治疗还可能诱发肺炎、脑炎、气管炎、支气管肺炎等严重并发症，终因肺动脉高压、脑病、抽搐，甚至器官功能衰竭危及生命。

成年人也会得百日咳

成人也会得百日咳，只不过得了之后的症状不是很典型，有些人咳嗽着还能正常上班，不受影响，仅表现为有咳嗽时间会比较长。但提醒这类症状的成人患者，也要了解一下气道高敏性疾病（哮喘等），不要与百日咳的咳嗽混淆了。

百日咳的临床表现可分为三期：卡他期、痉

咳期和恢复期。病初症状，即卡他期与感冒相似，包括低热、咳嗽、喷嚏、流泪和乏力等。但随后进入痉咳期，会出现典型的阵发性、痉挛性咳嗽，阵咳时可能连续咳出多声，并伴有鸡鸣样吸气声，甚至咳到排出大量黏稠痰液及吐出胃内容物为止。此期患者可能会出现颜面水肿、球结膜下出血、鼻出血等并发症。

目前正处于百日咳流行季，出现剧烈咳嗽，能咳嗽到呕吐，即便不出现鸡鸣音也要怀疑百日咳。百日咳对于疫苗保护期的孩子和抵抗力足够强的成人病程可以不到百日，可以不治自愈。

疫苗也不是“金钟罩”

百日咳是一个全球性的传染病。在1932年百日咳疫苗诞生以后，发病率急速下降。百日咳的疫苗会放在一个联合疫苗里，即百日咳疫苗与白喉类毒素、破伤风类毒素混合制成混合制剂。中国的接种程序一般是建议3个月、4个月、5个月三针，然后18个月的时候再接种一针加强针。

打了疫苗一定能预防吗？这个不能画等号。但是有研究表明，宝宝在打完疫苗最后一针之后，他到五岁的保护率仍然能达到70%。

隔离治疗可减轻症状

一旦确诊为百日咳，应及时进行隔离治疗，并积极配合医生采取药物治疗。

做好气道管理的同时，要定时开窗通风，促进居室空气流通，保持空气清新，保持适当的室内温度、湿度，并充分饮水润喉，以减轻咽部的刺激，尽量减少咳嗽的发生。



做手术 为什么要麻醉

现代社会外科手术水平的不断进步，除了医生高超的技术、现代化的医疗设备，还需要依赖麻醉、消毒、止血这三大“外科基石”。其中，麻醉是至关重要的，麻醉的进步解除了术中疼痛的威胁，人们不会因为害怕疼痛而抗拒手术。

麻醉医生到底是在干什么的？

镇痛、镇静是麻醉医生的重要工作，但不是全部，麻醉医生的工作核心是安全，是保住患者生命。

手术前，麻醉医生会与患者充分沟通，了解患者病史、用药史，帮助患者缓解焦虑情绪，让患者尽量以好的状态迎接手术；

手术过程中，患者的血压、脉搏、呼吸、体温、疼痛全都由麻醉医生来维护管理，也就是我们常听到的“外科医生治病，麻醉医生保命”；

术后，麻醉医生充分进行术后镇痛，帮助患者尽快康复、回归生活。

做手术为什么要麻醉？

第一，麻醉可以消除患者紧张和恐惧心理；第二，解除手术疼痛，减少疼痛对身体带来的负面影响；

第三，可以抑制术中的应激反应和不良反应；

第四，可以为手术提供良好的条件，可使患者安静、肌肉松弛。

麻醉医生只负责手术的麻醉吗？

随着麻醉技术的不断进步，麻醉医生的工作场所不再局限于手术室，像无痛胃肠镜、无痛支气管镜、无痛分娩、心肺脑复苏和疼痛诊疗等，越来越多的地方出现了麻醉医生的身影。

局部麻醉和全身麻醉到底哪个好？

各有利弊，没有绝对的“好”与“不好”。全麻药物和其他药物一样，进入人体后会有一个代谢的过程，药物会随着时间的推移，通过不同的途径排出体外。如今全麻时注射的麻醉药物大多效果可靠且不良反应小，安全性是有保障的。

由于全麻时人体处于镇静状态，无意识和痛觉，肌肉也会维持松弛状态，这种状态下更有利于手术的进行。从这个角度来说，全麻适用于所有手术，尤其是对于一些不配合的儿童以及一些对手术过于恐惧的患者，全麻是一种更积极、更安全的治疗手段。它能缓解患者的心理负担和不良体验，为其提供良好的手术条件。

麻醉方式的选择，要以保证患者安全和减少患者痛苦为前提，根据手术难易程度、患者基础疾病史、过敏史、个人习惯及合理意愿等情况，由麻醉医生综合评估决定。



头疼、腰疼为何查不出病因

头疼、腰疼……有些人饱受慢性疼痛的折磨，当疼痛持续时间超过三个月，或者超过了组织损伤愈合所需要的时间时，便称之为慢性疼痛。身体疼痛却查不出病因，有可能是抑郁症。超过50%的抑郁症患者合并有慢性疼痛的躯体化症状，同时，慢性疼痛会增加抑郁症的发病率和复发率，且有疼痛症状的抑郁症患者抑郁严重程度更高。

那么，哪些因素会引起疼痛抑郁共病？首都

医科大学附属北京友谊医院麻醉手术中心主治医师李超为读者介绍什么是疼痛抑郁共病，如何确诊和预防疼痛抑郁共病。

慢性疼痛发病原因和特点

流行病学调查显示，我国社区老年人中慢性疼痛的发病率高达41.1%，发病率因地区、年龄、性别和其他因素而有所不同。

女性比男性更容易患上慢性疼痛。随着年龄增长，慢性疼痛的发病率也逐渐增加。一些职业性疼痛可能导致慢性疼痛的发生。例如，需要长时间站立、坐姿不良或重复性动作的工作，可能会增加慢性疼痛的风险。

慢性疼痛的原因包括生理因素、心理因素和社会因素。生理原因包括组织损伤、疾病或疾病治疗后的后遗症等。心理原因包括焦虑、抑郁等精神因素。社会因素包括生活环境、社会支持等。因此，慢性疼痛的原因是多方面的，需要综合考虑。

疼痛影响抑郁的5种模式

- 1.生理模式：疼痛导致身体产生应激反应，影响大脑的情绪调节功能，从而引发抑郁情绪。
- 2.心理社会模式：疼痛使个体感到疲惫、无助和失去控制感，导致情绪低落和抑郁。
- 3.行为模式：疼痛影响个体的行为表现，如社交活动减少、兴趣减退等，进而诱发抑郁情绪。
- 4.认知模式：疼痛会改变个体对自身、环境和未来的认知，产生消极的思维模式，加剧抑郁症状。
- 5.生活质量模式：长期的疼痛影响个体的生活质量，使其感到疲惫、沮丧，进而引发抑郁情绪。

疼痛抑郁共病的共同因素

慢性疼痛和抑郁之间存在着密切的关系。它们之间的相互作用是复杂而双向的，常常形成恶性循环。

慢性疼痛抑郁共病的共同因素主要包括：

- 1.睡眠问题：睡眠质量下降可能同时加重疼痛和抑郁。
- 2.经济压力：经济困难可能加重抑郁情绪，同时也限制了对疼痛的有效治疗。
- 3.疼痛程度：疼痛程度的加重可能与抑郁程度的增加相关。
- 4.自我评价健康情况差：患者对自身健康状况的负面评价可能与抑郁情绪的出现相关。
- 5.自理能力差：自理能力的下降可能增加患者对疼痛和抑郁的负担。

这些因素相互作用，共同影响着慢性疼痛和抑郁的发生和发展。因此，在治疗和管理慢性疼痛和抑郁时，需要综合考虑这些因素，制定个体化的治疗方案。

哪些疾病或情况容易引起疼痛抑郁共病

以下疾病或情况更容易引起疼痛抑郁共病：

- 1.躯体性疾病：如卒中、冠心病、高血压、糖尿病以及肿瘤等，都能导致疼痛抑郁共病。
- 2.神经病理性疼痛：常常伴随着神经系统的病变或损伤，例如神经炎、神经根受压等。这种疼痛常常与抑郁共病。
- 3.年龄增加，老年人面临着身体健康下降、生活状态改变、社会支持减少等多种压力，容易导致疼痛和抑郁的共病。
- 4.性别：女性在面对慢性疼痛时，抑郁的风险更高，因而女性更容易患有疼痛抑郁共病。
- 5.职业：如需要长时间站立或者弯腰的工作，容易引发慢性疼痛，从而增加抑郁的风险。

疼痛抑郁共病6种症状

疼痛抑郁共病的症状有6大类：

- 1.身体疼痛：患者经历持续的慢性疼痛，可能涉及不同部位的身体，如头部、颈部、背部、四肢等。
- 2.情绪低落：常常伴随着持续的抑郁情绪，表现为情绪低落、失去兴趣或快乐感、自我贬低等。
- 3.睡眠问题：患者可能出现睡眠障碍，包括入睡困难、睡眠质量差、睡眠过多或过少等问题。
- 4.认知功能下降：患者可能出现注意力不集中、思维迟缓、记忆力减退等认知功能下降的症状。
- 5.社交功能障碍：患者可能与他人的交往减少，对社交活动失去兴趣，导致社交功能下降。
- 6.自杀倾向：极端情况下，患者可能出现自杀念头或行为，需要及时干预和治疗。

如何确诊疼痛抑郁共病

确诊疼痛抑郁共病需要综合考虑患者的症状、病史和体格检查，并排除其他可能引起类似症状的疾病。

通常的诊断流程包括：

- 1.详细病史询问：医生会询问患者的疼痛情况、持续时间、疼痛部位、疼痛特点，以及是否伴随着情绪低落等抑郁症状。
- 2.身体检查：医生会进行全面的身体检查，排除可能的器质性疼痛，并评估患者的神经系统功能、心理状态等。
- 3.心理评估：医生可能会使用标准化的心理评估工具，如抑郁自评量表、抑郁焦虑应激量表等，评估患者的抑郁程度。
- 4.其他检查：根据具体情况，可能需要进行血液检查、影像学检查等，排除其他可能的病因。

抑郁伴疼痛如何治疗

抑郁伴疼痛的治疗需要综合考虑疼痛和抑郁两方面的因素，采取综合性的治疗策略。

- 1.药物治疗：常用的药物包括抗抑郁药物和镇痛药物。抗抑郁药物可以帮助改善情绪和心理状态；镇痛药物可以缓解疼痛感受。
- 2.心理治疗：心理治疗包括认知行为疗法、应激管理等，可以帮助患者改变负面的思维模式和情绪反应，学会有效地应对疼痛和抑郁。
- 3.物理治疗：物理治疗包括理疗、康复训练等，可以通过运动疗法、热敷、按摩等方式缓解疼痛和肌肉紧张，促进康复。
- 4.生活方式调整：保持健康的生活方式，包括规律作息、健康饮食、适量运动等，有助于提高身体抵抗力和心理素质，减轻疼痛和抑郁症状。
- 5.社会支持：寻求家人、朋友和专业心理咨询师的支持和理解，增强社会支持网络，有助于缓解情绪压力和孤独感，提高心理健康水平。



沙尘来袭收好这份防护秘籍

沙尘天气对健康的影响不可小觑，北京市疾病预防控制中心环境卫生所的专家就来跟大家介绍一些“定向”防护小技巧。

眼睛：摘掉隐形眼镜

沙尘天气里，眼睛往往首当其冲受到伤害。如果眼睛有异物感，说明沙尘就在角膜上，采取揉搓等不恰当的处理，就会使沙尘镶嵌在其中，这样最容易发生感染。应该用清水及时冲洗眼睛，如果情况严重，应立即到医院就诊。

由于沙尘本身携带了病菌、污染物，进入眼睛接触到结膜可能造成感染，因此，外出返回后要立即清洗。沙尘天气里最好别戴隐形眼镜，因为这样会使眼睛更容易受到损害。

如果风沙过大，外出时最好戴上护目镜进行保护。

呼吸系统：外出尽量戴口罩

沙尘天气中，空气中的可吸入颗粒物浓度大幅增加，这种颗粒物可进入人的呼吸道和肺泡，其表面附着着细菌和病毒等多种病原体，增加了患支气管炎、肺炎、肺气肿等呼吸系统疾病的风险。

特别是老人、婴幼儿、孕妇、体弱、患有呼吸系统疾病及心血管疾病的人群尤其要注意防护，尽量避免外出活动，即便外出也要戴好口罩，减少风沙对呼吸道造成的损伤。

皮肤：清洁保湿很重要

大风沙尘天气空气干燥，皮肤表层的水分极易流失，补水、保湿、适当地防晒是沙尘天气保护皮肤的首要功课。外出要尽量避免沙尘直接接触皮肤，使用一些质地轻盈、渗透力强的保湿霜，可以让肌肤保持水润。使用防晒霜不仅可以防止皮肤晒黑，还能帮助皮肤更好地抵抗沙尘的侵袭。

与此同时，还要注意多喝水，这不仅能给身体补充水分，还能促进皮肤的代谢，让皮肤更健康。

这些细节要注意

- 1.开窗再讲究：沙尘天气时不宜开窗通风，等沙尘过去之后再开窗。
- 2.减少体力消耗和户外活动：沙尘天气时应尽量减少体力消耗和户外活动。
- 3.外出要加强个人防护：在沙尘天气期间外出时，可以戴上口罩、护目镜、帽子、纱巾等；勤洗手、脸，多喝水，以增强对沙尘环境的适应能力。
- 4.出现不适及时就诊：一旦出现眼部不适、咳嗽气短、胸闷胸痛等症状，应尽快就诊，在医生的专业指导下进行相应治疗。
- 5.出行注意安全：要注意躲开广告牌和老树、枯树；不要在高大建筑物、广告牌、临时搭建物或大树的下方停留；车辆减速慢行，尽量少骑自行车。

来源：人民网、新华网等

公告

兹公告中国移动通信集团山西有限公司朔州分公司与山西西贝尔置业有限公司等20家（详见供应商明细）供应商存在应付账款，经多次与供应商联系未果，导致本公司无法完成对应款项支付。

现特此登报，请山西西贝尔置业有限公司等20家供应商相关人员于2024年4月30日前与本公司取得联系。

联系电话：18834909996。

中国移动通信集团山西有限公司朔州分公司

2024年4月10日

序号	供应商名称	序号	供应商名称
1	山西民安置业有限公司	11	山西信达通信技术有限公司
2	通用供应商(朔州)综合建设项目-朔州制糖厂	12	华为技术有限公司
3	通用供应商(朔州)综合建设项目(工程)	13	山西信达通信技术有限公司
4	通用供应商(朔州)综合建设项目(工程)	14	山西中宇建设集团有限公司
5	通用供应商(G10.2)应县六中基础设施项目(网络)	15	朔州联联实业有限公司
6	大同市亿兆通信有限责任公司	16	太原市天物通信股份有限公司
7	福建晋能电力建设股份有限公司	17	太原市天物通信股份有限公司
8	广智科技有限公司	18	太原市天物通信股份有限公司
9	山西安利工程咨询有限公司	19	太原市天物通信股份有限公司
10	山西安利工程咨询有限公司	20	太原市天物通信股份有限公司

声明

母亲郝垒全不慎将孩子邢笑宇的《出生医学证明》丢失，编号：0140170416，现声明作废。

父亲张建不慎将孩子张静妍的《出生医学证明》丢失，编号：J140152974，现声明作废。

父亲张建不慎将孩子张静雅的《出生医学证明》丢失，编号：L140217574，现声明作废。

父亲张建不慎将孩子张静海的《出生医学证明》丢失，编号：0140199029，现声明作废。

母亲高翠芳不慎将孩子周文来的《出生医学证明》丢失，编号：R140317348，现声明作废。