

男孩挂在14楼外大哭 13楼的叔叔吊在外面陪他

这个“蜘蛛侠”很暖心

5月14日上午，江苏省宿迁市泗阳县出现揪心一幕：一处高层住宅14楼的外墙上挂着一个男孩。危急时刻，男孩脚下冒出一名穿黑背心的小伙，只见他从13楼翻出窗外，踩在窗台上，一手扶着孩子，一边跟他说着什么。

现场

男童挂在14楼外 楼下小伙翻窗救人

5月14日上午7点半左右，在泗阳县水晶国际小区50号楼，一名5岁左右的男童爬出窗外，双手反向牢牢抓住墙体的凸出部位，站在14层楼外的窗沿边，稍有不慎就会坠落，非常危险。

这时，一位身穿黑色背心的小伙从13楼的窗口翻了出来。脚下是数十米高的“悬崖”，头上是被吓得大哭的小男孩，小伙小心翼翼地挪脚，慢慢向孩子靠近，一边努力伸手扶着小男孩，一边不停地安慰他：“坚持住，不要怕，一

会儿警察就来了！”

记者了解到，这位勇敢的小伙叫周少亭，20多岁，住在13楼。他听到哭声后，试图翻窗救人，但发现楼层太高，外墙又没有太多落脚点，努力了几次后发现一时无法救人，于是就陪着孩子一起挂在楼外，然后不断地安抚他的情绪。

15分钟后，孩子的爷爷赶了回来，将孩子拉回屋内，所有人这才深深地舒了一口气。



小伙踩在13楼的窗台上，一手扶着孩子，一边跟孩子聊天。

回访

孩子哭得揪心 忍不住要做点什么

“早上我去送孙女上学，家里没人，就把手机留给5岁的小孙子玩，叮嘱他等我回来。”回忆事情的经过时，孩子的爷爷依旧惊魂未定。据他介绍，事发前孩子是一个人在家，可能是等得着急了，就搬了张小凳子到窗户旁，然后顺着窗户爬了出来。等他回过神时，才发现自己被困在窗户旁回不去了，吓得大哭，这引起了其他业主的注意。

“当时看到一个四五岁的小男孩悬在窗户外面，不停地哭着，太危险了！”小区保安队长、59岁的马树双说，他当即拨打了110，同时让值班室内的保安联系孩子的家

人，让他们赶紧回家。打完电话后，马树双还让同事抱来两床被子，四名保安拉着被子，站在孩子可能坠落的下方。还有几位业主拨打了110和119。

孩子获救后，爬墙救人的周少亭成了小区里人人皆知的“蜘蛛侠”。关于救人的事他却十分谦虚，“没考虑太多，就是小孩被困在半空，哭得让人揪心，忍不住要做点什么。”周少亭说，“孩子也很给力，坚持住了，我尝试翻了几次都没成功，只是安慰他，最后是孩子的家人把他抱上去的。”

网友评论

很了不起 但不提倡这种救法

5月14日上午，媒体对此事报道后，这位“蜘蛛侠”的暖心举动引发很多网友的点赞，并在网上引起热烈讨论。

“小伙子太棒了，这么高，一般人真的不敢。”不少网友在评论中表示，由于当时情况紧急，周少亭没有太多考虑就爬窗救人，这种精神十分可贵。只是，周少亭在没有任何保护措施的情

况下，徒手爬上13楼的外墙，这是十分危险的，因此不提倡这样的救人方式。

同时，网友们也认为，高层住户在家中有未成年人的情况下，应该在窗户外侧安装诸如防盗窗等安全防护措施，并尽量不要让孩子独自在家，以杜绝此类事件的发生。

据《现代快报》

甲状腺疾病高发 是因为碘盐吃多了？

无证据表明碘盐致甲状腺癌高发

2019年5月15日是我国第26个“防治碘缺乏病日”，今年的活动主题是“科学补碘益智，健康扶贫利民”。

一提到碘，人们就会把它和甲状腺疾病联系起来。尤其是最近几年，很多人身边的甲状腺癌和甲状腺结节的情况越来越多，于是把板子打到了碘盐上。人们怀疑，是由于我们的食盐加碘，居民的碘摄入量过量，导致了甲状腺疾病高发。

解读 甲状腺结节高发与筛查仪器有关

中国医科大学附属第一医院内分泌与代谢病科主任单忠艳教授表示，甲状腺结节和甲状腺癌现在的发病率明显增加，这是不争的事实。不过，需要注意的是，不仅实施普遍食盐加碘的国家有这种状况，没有实施普遍食盐加碘的国家也是如此。我国历次碘营养和甲状腺疾病调查结果显示，甲状腺结节的患病率确实有所增加，从1999年的10%左右增加到现在的20%左右。但是，从流行病学横断面的调查中，专家表示，甲状腺结节的患病率和碘摄入量呈负相关，碘摄入量多的时候，甲状腺结节的患病率是下降的。“所以，到目前为止，如果把甲状腺结节的患病率增

高归咎于碘摄入量增多，依据是不充分的。”

单忠艳介绍，根据国内外的文献，甲状腺结节发病率增加的原因来自于“两个增加”：一是现在使用的超声仪器敏感性增加，以前的仪器能发现1厘米的结节，现在的可以发现2毫米的结节。二是筛查频度的增加。过去人们体检时很少查甲状腺，现在很多人的体检中包含甲状腺B超，于是很多的甲状腺疾病被发现了。

记者了解到，2018年发布的《中国居民补碘指南》也指出，目前尚无证据表明食盐加碘与甲状腺癌高发的现象有关联。

提示 应根据身体情况合理补碘

中国疾控中心地方病控制中心碘缺乏病防治研究所所长刘鹏说，我国曾是碘缺乏病分布广泛、病情严重的国家之一。通过食盐加碘防治策略，截至2015年底，根据《全国地方病防治“十二五”规划》终期考核评估结果，全国94.2%的县实现了消除碘缺乏病的目标。

碘缺乏病普遍消除，是否还需要通过加碘盐补碘？专家表示，我国虽有一定范围的水源性高碘地区，但仍是自然环境普遍缺碘的国家，碘缺乏病防治应坚持不懈。

已经患有甲状腺疾病的患者，该如何合理补碘呢？单忠艳说，甲状腺疾病是一组疾病，包括甲亢、甲减、甲状腺抗体阳性、甲状腺肿、甲状腺结节和甲状腺癌，要分别对待。对于甲亢的病人来说，甲状腺功能已经亢进了，而碘是甲状腺

激素合成的原料，所以需要限碘。甲减的病人，甲状腺功能减退，激素合成是减少的，即使补充碘，甲状腺也不能很好地利用碘，所以没必要限制碘的摄入。甲状腺炎的病人，要看甲状腺自身抗体，甲状腺过氧化物酶抗体和甲状腺球蛋白抗体增高，可能会和甲亢、甲减相关联。如果出现甲亢就按照甲亢来对待，如果出现甲减就按照甲减对待。

还有一种人群，他们的甲功是正常的，只有抗体增高，对于这样的人群，建议适当限碘，保证碘的摄入量合适。如果过量补碘，会使甲状腺功能正常的单纯抗体阳性的人群出现甲状腺功能异常的危险性增加。所以，甲状腺功能正常的单纯抗体阳性的人群，可以继续吃碘盐，但是要适当限制含碘丰富的食物，如海带、紫菜、海苔等。

据《北京晚报》