

数枚B61-12型热核炸弹被运至英国空军基地

时隔17年 美重新在英部署核武

据《英国防务杂志》20日报道，多名消息人士透露，美国已将数枚B61-12型热核重力炸弹运送至位于英格兰萨福克郡的拉肯希思皇家空军基地。

这意味着时隔17年，美国再次在英国部署核武器。据报道，数枚B61-12型核弹从位于美国新墨西哥州的柯特兰空军基地空军核武器中心转出，被运送至英国拉肯希思皇家空军基地一处新建的储存设施。

●美国多年前已开始计划

尽管美英两国相关部门目前尚未公开确认这一部署，但早在2022年，相关迹象已经开始显现。当年，美国国防预算文件中提到，计划对拉肯希思基地进行与核任务相关的基础设施升级。

2023年8月，英国《卫报》报道称，美国国会批准向空军拨款5000万美元，用于在拉肯希思基地为执行“潜在安全任务”的人员兴建宿舍。分析人士指出，“潜在安全任务”一词通常是美国防部对核武器运用的替代表述。

种种迹象表明，美国早在数年前就已经准备在英国重新部署核武器。英国上月初发布的《战略防御评估》报告也显示，英国计划全面升级核威慑能力。

●英国恢复空中投送核弹能力

另据英国《泰晤士报》21日报道，一架美军C-17运输机上周从美国新墨西哥州柯特兰空军基地起飞，约10小时后飞抵拉肯希思基地，且全程飞行轨迹都能被监测到。拉肯希思基地常驻美国军事人员。美方近期升级基地设施，为接收B61-12型核弹做准备，包括增设防御弹道导弹攻击的掩体和屏障等。

此前，英国首相斯塔默在海牙举行的北约峰会上说，英国政府将采购至少12架可携带B61-12型核弹的美制F-35A型战斗机，并表示这些战机将加入北约的空中核任务部队。截至目前，英美政府尚未对此事发表评论。

目前，英国的核威慑手段仅限于配备美制“三叉戟”潜射导弹的皇家海军“前卫”级战略核潜艇。此次采购F-35A，将使英国皇家空军自1998年空射核武器退役后首次恢复空中投送核武器的能力。

●强化前沿战术核打击能力

在英国部署B61-12型核弹，美国是为了强化前沿战术核打击能力。B61-12型核弹的爆炸当量可以在3000吨到50000吨之间进行调节。这种核弹配备有可动尾翼、旋转稳定火箭装置和GPS制导系统，具备滑翔能力，可对地面目标实施精准打击，部分美国空军F-35A隐身战斗机已经完成使用B61-12的资格认证。

与F-16和F-15相比，驻欧美国空军的F-35A执行战术核打击任务隐蔽性更强，携带B61-12型核弹可发动核偷袭，在英国部署B61-12型核弹，体现出美英特殊的同盟关系，又强化了对俄罗斯的威慑能力。

●国际观察

美试图继续“套牢”欧洲

冷战期间，拉肯希思基地曾部署美国核武器，但随着欧洲逐步削减军力和武器装备，最后一批核武于2008年从该基地撤出。

针对此次美在英国部署核武器，俄总统新闻秘书佩斯科夫22日表示，俄罗斯正密切关注此事，将制定相应防范措施维护国家安全。

让核弹重返英国，美国试图干扰欧洲国家的核武器布局。特朗普在军费问题上为难北约盟友，此前暂停对乌克兰的军事援助，让很多欧洲国家对美国提供的军事保护心存疑虑。

不久前，法国总统马克龙提出，法国可以派出携带巡航导弹的阵风战斗机，在其他欧洲国家部署，以便向盟友提供核保护伞。英国也表示，要重建空中核打击力量，要从美国采购能够携带核弹的F-35A。

如果更多的欧洲国家开始依赖法国、英国提供的核保护伞，那美国针对欧洲的战略影响力和军事话语权就会弱化。因此，美国才急于在英国部署新式的B61-12型核弹，试图在战略安全领域继续捆绑并套牢欧洲。

据新华社、央视新闻客户端、北京晚报



◀英国拉肯希思皇家空军基地。
(资料图片)

↓B61-12型核弹。
(资料图片)



健康讲堂

一场感冒，为什么咳嗽了一个月？

隆海燕（桂林医科大学第一附属医院）

“感冒明明好了，咳嗽却拖了一个月，白天晚上都咳，说话多了更厉害……”不少人都有过这样的经历。感冒症状消退后，唯独咳嗽绵绵不绝，这到底是怎么回事？今天就来聊聊其中的原因和应对办法。

一、感冒好了，咳嗽为什么不停？

感冒多由病毒感染引起，病毒侵袭呼吸道黏膜，导致黏膜充血、水肿，如同皮肤擦伤后发炎。感冒症状通常1周左右缓解，但呼吸道黏膜修复较慢——受损黏膜恢复过程中，黏膜下神经会变得异常敏感，冷空气、灰尘、气流等轻微刺激，都可能引发咳嗽。

这种感冒后持续的咳嗽，医学上称“感染后咳嗽”，其中最常见的是急性支气管炎后的咳嗽。简单说，就是气管、支气管黏膜在感冒时受损严重，即便病毒已清除，黏膜的炎症和敏感状态未完全消退，导致咳嗽不止。

二、急性支气管炎后咳嗽的“幕后机制”

1. 黏膜“修复期”的敏感反应

感冒时，支气管黏膜受病毒或细菌攻击，出现破损、分泌物增多。就像伤口结痂会发痒，黏膜修复时，黏膜上的神经末梢异常敏感，正常呼吸的气流、空气中的微小颗粒都可能刺激神经，引发咳嗽反射。

这类咳嗽多为干咳或少量白色黏液痰，说话、吸入冷空气后会加重。

2. 气道“分泌物”的持续刺激

支气管黏膜受损后，会分泌更多黏液自我保护。但黏膜功能未恢复时，黏液不易排出，堆积在气管里持续刺激黏膜，导致咳嗽不停。

有些人早上咳嗽更明显，因夜间睡眠期间，人体的呼吸和代谢活动减缓，导致呼吸道内的分泌物如痰液容易积聚。当清晨醒来时，为了排除这些分泌物，机体会通过咳嗽这一生理反射来促进气道的清理。所以常能咳出少量痰。

3. 气道“高反应”状态

部分人感冒后，气道会进入“过度反应”状态，即“气道高反应性”。气管变得格外“娇气”“敏感”，对油烟、香水、花粉等刺激的反应比平时强烈，接触后易出现气道平滑肌收缩、痉挛，引发剧烈咳嗽，甚至伴有喘息。

过敏体质者更常见，如本身有过敏性鼻炎的人，感冒后更易出现长时间咳嗽。

3. 哪些情况需要及时就医？

感染后咳嗽通常3-8周会逐渐缓解，出现以下情况需及时就医检查：

咳嗽持续超8周或加重，可能存在其他潜在疾病。

伴随危险信号：痰中带血、胸痛、胸闷、呼吸困难、发热（体温超38.5℃）等。

严重影响生活：咳嗽频繁到无法入睡、进食、说话，甚至导致声音嘶哑、老年人尿失禁。

医生可能会安排胸部X线、胸部CT、肺

功能（包括支气管舒张实验、支气管激发实验、呼气一氧化氮测定）等检查，排除咳嗽变异性哮喘、肺炎、肺结核等疾病。

四、用药建议：别盲目止咳

咳嗽是身体的保护机制，能排出呼吸道分泌物和异物。用药关键是缓解黏膜敏感、减少刺激，而非“强行止咳”。

1. 干咳为主：谨慎使用镇咳药

干咳无痰且严重影响睡眠时，可在医生指导下短期使用中枢性镇咳药（如右美沙芬、可待因等）。注意：有痰时禁用，以免痰液滞留加重感染，且不宜长期使用，避免抑制正常咳嗽反射。

2. 有痰不易咳出：使用祛痰药

咳嗽有痰且黏稠难咳时，可用氨溴索、乙酰半胱氨酸、桉柠蒎等祛痰药，让痰液稀释易咳出，减少对气道的刺激。

3. 气道敏感：用抗过敏药或支气管扩张剂

接触冷空气、油烟后咳嗽加重，或伴有打喷嚏、流鼻涕，可能是气道高反应所致，可在医生指导下用抗过敏药（如氯雷他定、西替利嗪）或吸入激素与长效β2受体激动剂的复方制剂（如布地奈德福莫特罗吸入粉雾剂），缓解气道痉挛和敏感。

4. 别盲目用抗生素

引起感染后咳嗽的常见呼吸道病毒有

鼻病毒、呼吸道合胞病毒、新冠病毒、流感病毒与副流感病毒等。感染后咳嗽多为病毒感染后黏膜修复问题，抗生素对病毒无效，滥用易导致耐药性。仅当咳出黄绿色浓痰、发热，怀疑细菌感染时，才需在医生指导下使用合适的抗生素。

五、日常护理：加速呼吸道修复

保持空气湿润：用加湿器将室内湿度保持在50%-60%，每天换水、定期清洁，避免细菌滋生。

避开刺激因素：戒烟（包括二手烟），远离油烟、香水、灰尘等刺激性气体；出门戴口罩，减少冷空气对气道的刺激。

多喝水、清淡饮食：多喝水可稀释痰液，方便咳出；少吃辛辣、过咸食物，避免刺激咽喉和气道。

适当拍背排痰：有痰难咳时，坐直身体，家人从下往上、由外向内轻轻拍打背部，促进痰液排出。

我们来做个总结。感冒后的咳嗽是黏膜修复的“信号”，不必过度紧张，但也不能忽视。若咳嗽持续超2周，或出现痰中带血、胸痛、呼吸困难、发热等异常症状，一定要及时就医。记住，咳嗽不是敌人，而是在提醒你：“呼吸道还没完全恢复，需要好好呵护！”耐心等待黏膜修复，配合正确护理和治疗，久咳问题大多会慢慢好转。