桐城市孔城镇积极探索“医养结合+智慧养老”模式

打造健康养老“新范式”

全媒体记者 许娟 通讯员 胡可 吴春富

据有关数据显示，截至去年底，中国60岁及以上人口3.1亿，65岁及以上人口2.2亿，占比分别为22%、15.6%，已进入中度老龄化阶段。

近年来，桐城市孔城镇积极探索“医养结合+智慧养老”模式，该镇幸福养老中心应运而生。当地政府以政策、资金、资源为支撑，养老中心秉持“文化养老，诠释健康、生态养生”理念，践行“政府关心、服务精心、老人舒心、家人放心”愿景，走出了一条特色鲜明的医养结合之路。

5月16日，桐城市孔城镇幸福养老中心的老人们正在就餐。 全媒体记者 黄有安 通讯员 吴春富 摄

政策托底，夯实养老事业发展根基

政策是推动养老事业前行的强大引擎。桐城市民政局、卫健委联合出台的《桐城市医养结合创新发展试点工作实施方案》《桐城市医养结合床位按需转换实施办法（试行）》，为孔城镇幸福养老中心的发展注入了强劲动力。

2024年底，14万元福彩公益资金精准投入到孔城镇幸福养老中心，用于养老用房的升级改造。“这些政策就像及时雨，给了我们明确的发展方向和实实在在的支持。”孔城镇幸福养老中心院长汪金舟感慨道。孔城镇政府积极协调土地、规划等事宜，保障该项目顺利推进；桐城市卫健委牵线搭桥，促成孔城中心医院与养老中心深度合作，不仅在养老中心设立了执业地址，还派驻2名专业医护人员常驻，实现医疗资源与养老服务的无缝对接。

一系列举措让孔城镇幸福养老中心从基础设施到服务能力都得到了质的提升。2020年11月，该中心成功申报安徽省及安庆市社区医养结合示范中心，2021年3月通过省级第四批医养结合示范创建验收。有了坚实的政策基础，孔城镇幸福养老中心得以在医养结合的道路上稳步前行，开启了守护老人健康的新征程。

医养融合，构建全周期健康守护网

走进孔城镇幸福养老中心，医养结合的特色无处不在。该中心专门划分出医疗专区，配备心电图机、康复理疗仪等专业设备，与生活区仅一墙之隔，真正实现“病房与卧房同楼、治疗与休养同步”。

75岁的向桂华患有高血压，过去每月都要子女请假陪同往返医院，如今在孔城镇幸福养老中心，智能血压血糖仪会自动上传数据至电子健康档案，医护团队根据波动趋势，进行个性化饮食干预和药物调整。“在这里看病太方便了，医护人员24小时都在，一条龙服务，心里特别踏实。”向桂华感慨道。

汪金舟介绍：“医养结合不是简单的‘养老+医疗’，而是要让医疗服务无缝融入老人的日常生活，真正做到‘小病不出门，大病不出院’。”

孔城镇幸福养老中心不仅为入住老人提供优质服务，还积极承担社会责任。该中心与孔城镇签约，为22个村的残疾人提供送餐、家务、代购、助医等居家上门服务；协助实施该镇长岗村设立的“银杏家园”就餐点，每天为60岁以上的留守老人免费提供营养丰富的午餐。老人都和才的子女都在外地工作，一个人生活很不方便。自从有了这个就餐点，不仅解决了吃饭问题，还能和其他老人一起聊天解闷，生活变得充实起来。“孩子们在电话里都说，现在政府和养老中心把我们照顾得这么好，他们在外面工作也放心多了！”都和才开心地说。

提升品质，打造智慧养老新模式

近日，记者推开孔城镇幸福养老中心的雕花木门，82岁的周奶奶正握着防滑扶手在走廊悠闲散步。转过弯，开放式厨房飘来阵阵诱人的饭香。透过A级食堂的透明橱窗，可见厨师们正忙碌地制作午餐，一切操作流程清晰可见。

穿过铺着静音地胶的长廊，棋牌室传来清脆的麻将声，影视大厅的投影幕布正播放着老电影，书画室的宣纸上墨迹未干。“我们的目标不仅是‘老有所养’，更要‘老有所乐’。”汪金舟翻开厚厚的服务档案，截至2025年4月底，142名老人在这里找到了“第二个家”，满意度达到90%以上。

在管理上，该养老中心推行“1+3+N”的安全管理模式，院长全面负责，专人分管消防、食品、老人安全，全员参与，定期开展消防演练和食品安全检查，规范食品采购、加工流程，确保老人的生命安全和身体健康。

从今年6月起，孔城镇幸福养老中心将全面实行毫米波雷达智慧养老监测系统。“未来166台雷达将全覆盖院内现有老人需求，通过监测系统，医生能及时掌握老人的身体数据，提前预防疾病；护理人员可以根据老人需求，提供更个性化的服务；家属也能随时了解老人的生活情况，真正实现‘养老服务零距离’。”汪金舟描绘着养老中心的未来蓝图。

深耕服务，书写医养结合温暖篇章

医养和智能设备深度融合，让老人们感受到了全方位的关怀，而在此基础上，孔城镇幸福养老中心深耕服务，进一步书写着温暖的篇章。

在这里，每一位老人都能得到量身定制的关怀。工作人员每天都细心巡查每位老人的健康状况，记录他们的用药情况和生活需求。“我们就是要把每位老人都当成自己的亲人，让他们感受到家的温暖。”汪金舟在谈及养老服务理念时这样说。

76岁的李秀英曾是典型的“空巢老人”，独居时经常闭门不出，脸上很难见到笑容。自从来到孔城镇幸福养老中心后，工作人员在日常交流中察觉到她对手工剪纸的喜爱。起初，李秀英只是独自坐在角落里默默创作。在工作人员的鼓励下，她开始尝试分享剪纸技巧。虽然最初有些腼腆，但目睹老人们眼中对新事物的那份渴望，她终于鼓起勇气，开始手把手地教大家。“这个地方要这样折，剪刀沿着线条慢慢移动……”如今，李秀英不仅性格变得开朗，还主动为新手老人“开小灶”，并带领一些老人组建了剪纸小组。

68岁的王爱芳由于腿脚不便，刚来到孔城镇幸福养老中心时内心充满了担忧，一直担心自己会因为行动困难而无法进行任何活动。“为了帮助她克服这一难题，我们特意为他配备了专业的康复器械，并且安排了经验丰富的护理员，每天定时带着他进行一系列有针对性的康复训练。”养老中心护士长张翔介绍。经过一段时间的努力和坚持，王爱芳的身体状况有了显著的改善，如今，他已经能够自如地推着助行器在花园里悠闲地散步。

“孔城镇幸福养老中心的成功实践，正是孔城镇积极应对人口老龄化战略在基层的生动体现。它紧密贴合国家构建多层次养老服务体系、推动医养结合的政策导向，为解决养老难题提供了宝贵经验。在国家政策的持续推动下，相信会有更多像幸福养老中心这样的优质养老机构涌现，让每一位老人都能在温馨、舒适、健康的环境中安享幸福晚年。”孔城镇副镇长赵洁说道。

驻村帮扶促发展 法治赋能助振兴

本报讯 近年来，望江县委政法委主动融入乡村振兴工作大局，不断整合县域政法资源，深化结对帮扶，持续巩固拓展脱贫攻坚成果。

望江县委政法委积极响应号召，派驻工作人员精准帮扶望江县太慈镇马山村。驻村工作人员傅玉琳于去年6月正式接过驻村帮扶“接力棒”，尽管驻村时间不算长，但他始终坚持扎根在群众中间，积极讲政策、问冷暖，主动跑手续、办实事，在他的工作笔记中，密密麻麻记满了村内人员信息、产业项目谋划思路、重点工作安排等。

为进一步巩固脱贫攻坚成果，望江县委政法委机关9名同志联系结对35名脱贫户，每月不定期到村详细了解脱贫户家庭具体情况、帮扶政策落实情况、“清洁望江”行动参与情况等，推动脱贫人口持续增收，各项帮扶措施落地落实。2019年以来，望江县委政法委向马山村捐款22万余元，精准帮扶50余人次。

在做好经济帮扶的基础上，望江县委政法委充分发挥职能优势，坚持以稳促安、以法谋兴。在马山村，随处可见政法系统党员干警送法上门、调解排险的身影。近年来，望江县委政法委依托“政法干警进网格”“进村入户大走访”“法治大讲堂”等活动，扎实开展预防电信网络诈骗、扫黑除恶、反有组织犯罪法等宣传，发放宣传手册3000余份，覆盖3000人次。用好用活“1+4+N”矛盾纠纷风险排查机制，排查矛盾纠纷76起，成功化解76起。“帮扶既要注重扶‘质’，也要着力扶‘智’。深化法治帮扶，以法治思维和法治方式做好乡村振兴工作，有益于营造平安法治浓厚氛围，让平安法治精神浸润乡土，更有益于基层群众懂法明理、政法力量下沉聚力，推动基层社会治理提档升级。”望江县委政法委有关负责同志说道。

“望江县委政法委始终全力支持马山村发展，发挥政法力量，为村集体增收因地制宜‘找路子’、为矛盾纠纷排查化解对症下药‘开方子’、为‘清洁望江’工作集思广益‘想点子’，2021年以来，在县委政法委的帮助下，村集体经济增长2倍，达到120万余元，浓浓帮扶情，绘就了乡村振兴马山长卷。”马山村党总支书记任恒汝说道。

（全媒体记者 汪秀兵 通讯员 方贻卿）

“麻药不耐受”是真的吗？

张新和

在麻醉科门诊，常遇到患者忧心忡忡地询问：“我听说有人麻药不耐受，我会不会也这样？”“上次手术醒来特别难受，是不是对麻药过敏？”作为麻醉科医生，本文将从医学原理出发，解析“麻药不耐受”的真相，帮助公众科学认识麻醉药物的个体差异。

麻药不耐受：定义与常见误解

“麻药不耐受”并非规范的医学术语，通常指患者在麻醉过程中或术后出现超出预期的不良反应，如严重恶心呕吐、苏醒延迟、异常疼痛等。但需明确的是，多数所谓“不耐受”实为麻醉反应的个体差异，而非真正的“药物不耐受”。

常见误解澄清

“酒量好=麻药用量大”：饮酒习惯与麻药代谢无直接关联。酒精主要通过肝脏乙醇脱氢酶代谢，而麻醉药物（如丙泊酚、七氟醚）的代谢途径与酒精截然不同，酒量大小不能预测麻药敏感性。

“麻药会让人变傻”：目前无明确证据表明单次麻醉会导致认知功能下降。《成人手术后认知功能障碍防治指南》指出，健康成人接受常规麻醉后，发生长期认知损害的风险极低，老年患者需关注术后短期认知波动。

麻醉反应个体差异的科学解析

药物代谢的基因差异

人体对麻醉药物的反应差异，很大程度上由基因决定。例如：细胞色素P450酶系统，该酶家族负责多种麻醉药物（如阿片类镇痛药）的代谢。携带CYP2D6基因变异的患者，对可待因的代谢能力可能增强或减弱，导致镇痛效果波动；γ-氨基丁酸（GABA）受体基因，GABA是中枢抑制性神经递质，其受体基因变异可能影响镇静药物（如苯二氮䓬类）的敏感性，表现为“麻药效果过强或过弱”。

生理状态的影响

年龄与器官功能：新生儿肝肾功能未发育完善，对麻药清除能力弱，易出现苏醒延迟；老年人因脏器功能衰退，可能对麻药更敏感，需调整剂量。

合并疾病：严重肝病患者对依赖肝脏代谢的药物（如丙泊酚）清除率降低，需减少用量；甲状腺功能亢进患者代谢率高，可能需要更大剂量的吸入麻醉药。

心理因素的作用

焦虑情绪可通过激活交感神经，增加儿茶酚胺分泌，导致麻醉药物用量增加。研究显示，术前焦虑评分高的患者，丙泊酚诱导剂量可增加约20%。

麻醉前评估：如何降低风险？

详细告知病史

过敏史：需明确告知是否对局部麻醉药（如利多卡因）或镇静药过敏，而非笼统的“麻药过敏”。真正的麻醉药物过敏极为罕见（发生率约1/10000），常见的“过敏反应”多为药物不良反应或心理因素所致。

家族史：恶性高热是一种罕见的遗传性疾病，若家族中有人在麻醉后出现高热、肌肉强直，需提前告知麻醉医生，以便准备特效药物（丹曲林）。

术前检查与评估

肝肾功能检测：肝功能Child-Pugh分级B级的患者，丙泊酚用量需减少30%~50%；肾功能不全患者，需避免使用经肾脏排泄的肌松药（如罗库溴铵）。

气道评估：Mallampati气道分级≥Ⅲ级的患者，插管难度增加，麻醉医生需提前制定困难气道预案。

麻醉中常见“不耐受”表现及应对

恶心呕吐：最常见的术后不适

高危因素：女性、非吸烟者、腹腔镜手术、使用阿片类药物（如芬太尼）等。

预防措施：术前禁食禁饮，术中使用5-羟色胺拮抗剂（如昂丹司琼），术后早期下床活动。

苏醒延迟：多因素导致的恢复缓慢

常见原因：麻药过量、肝肾功能不全、低体温（体温每降低1℃，麻药代谢率下降约5%）。

处理原则：维持体温正常，使用特异性拮抗剂（如纳洛酮对抗阿片类药物作用）。

异常疼痛：警惕镇痛不足

个体差异：约10%~15%的患者因μ-阿片受体基因（OPRM1）变异，对吗啡类药物敏感性降低，需调整镇痛方案。

术后恢复：科学应对不适

恶心呕吐的自我管理

术后6小时内避免进食固体食物，可少量饮用清水或电解质饮料。若出现呕吐，及时清除口腔异物，取侧卧位以防误吸。

疼痛管理的误区

误区：“止痛药会上瘾，能忍则忍。”真相：术后短期使用阿片类止痛药（如羟考酮）成瘾风险极低，合理镇痛有助于早期康复。

异常反应的就医指征

术后24小时仍意识模糊、呼吸频率<8次>30次/分钟；出现皮疹、喉头水肿等疑似过敏症状；剧烈呕吐超过3次/小时，且无法缓解。

“麻药不耐受”本质是麻醉反应的个体差异，而非不可预测的“魔咒”。通过术前详细评估、术中精准调控、术后科学管理，麻醉医生可最大限度降低风险。作为患者，无需过度恐惧，但需主动配合医生完成病史采集与检查。记住：现代麻醉技术已高度安全，每一例麻醉背后，都有专业团队为您的安全保驾护航。

（作者单位：岳西县医院）

科普之窗

点击 DIANJI

双港镇：龙舟非遗焕新彩

本报讯 鼓点震湖岸，红绸映碧波。5月27日是农历五月初一，桐城市嬉子湖畔热闹非凡，伴随着一阵阵铿锵有力的锣鼓声，身着统一服装的村民们在龙舟会老人的带领下，合力将龙舟小心翼翼地送入嬉子湖中，桐城市双港镇福塘村端午龙舟民俗季由此拉开序幕。

桐城市双港镇福塘村三合龙舟会，拥有160多年的悠久历史，已被列为安徽省非遗项目。每逢端午临近，筹备龙舟会便成了该村的大事，男女老少齐上阵，共同为这一传统盛事忙碌。龙舟会保留了众多极具特色的民间习俗，这些民俗活动，不仅展现了当地独特的文化魅力，更承载着人们对风调雨顺、五谷丰登、国泰民安的美好愿望。如今，随着时代的发展，福塘村三合龙舟会在传承的基础上不断创新。双港镇政府也积极推动非遗文化的保护与发展，通过举办龙舟文化节等活动，吸引了越来越多的游客前来观赏。同时，该镇利用网络平台宣传龙舟会，让这一古老的民俗在新时代焕发出新的活力。

（全媒体记者 许娟 通讯员 程湘忆）

凉泉乡：粽叶飘香迎端午

本报讯 近日，望江县凉泉乡开展融合民俗体验、文化传承与志愿服务的迎端午活动，吸引了志愿者和热心居民参与，他们通过包粽子、制香囊、走访慰问等环节，将传统节日的温情与新时代文明风尚传递至千家万户。

当天，在凉泉乡韩店村新时代文明实践站内，桌上摆放着浸透的糯米、碧绿的粽叶、蜜枣与棉线，大家围在一起捋粽叶、填糯米、封口、捆扎，相互协作。“粽叶要卷成漏斗状，糯米要填七分满，扎绳松紧要适中。”在经验丰富的村民指导下，一只只棱角分明的粽子很快就包好了。随后，将粽子放进蒸笼中，等到热气腾腾的粽子出锅后，志愿者将热乎的粽子、艾草香囊等送至当地老人手中，为他们送去节日的问候和祝福，让他们感受到了温暖和关怀。下一步，凉泉乡将继续以传统节日为载体，创新文明实践形式，让文化传承有载体、志愿服务有温度、基层治理有活力，为打造“共建共享、平安和谐”的幸福乡村注入不竭动力。

（通讯员 李国栋）

大关镇：夯实防返贫动态监测体系

本报讯 近年来，桐城市大关镇深入贯彻落实乡村振兴战略，以巩固脱贫攻坚成果为首要任务，聚焦防返贫监测、精准帮扶、特色产业发展等重点领域，多措并举推动乡村全面振兴。

大关镇建立全覆盖监测帮扶体系，对全镇3110多户10100余名脱贫人口实行动态跟踪管理，确保“不漏一户、不落一人”。教育帮扶是阻断贫困代际传递的关键举措，该镇持续深化“雨露计划”政策落实，确保补助资金精准到户到人，为困难学子铺就求学之路。该镇立足本地资源禀赋，大力实施特色种养业到户奖补政策，有效调动农户生产积极性，帮助群众拓宽增收渠道，逐步实现从“输血”到“造血”的转变。下一步，大关镇将继续以巩固脱贫攻坚成果为核心，进一步夯实防返贫动态监测体系，深化教育帮扶与产业扶持，激发群众内生动力，稳步绘就产业兴、农民富、乡村美的振兴画卷。

（通讯员 方丽娟 尹若彤）

雷阳街道：盘活集体资产助增收

本报讯 今年3月份以来，望江县雷阳街道为盘活集体资产、增加集体收入，将原城关粮站商铺的规范管理纳入街道重点工作来抓，联合属地社区做好资产管理工作。

原城关粮站商铺建于上世纪七八十年代，因企业改制后无人管理。为摸清底数，雷阳街道联合社区“两委”对沿街商铺进行登记管理。经走访调查，原城关粮站共有商铺30户，其中有22户为门面房、4户普通住户，在走访调查过程中，还发现部分商铺因年久失修，基础设施老化，部分房体出现裂缝和渗漏等问题。针对商铺房体出现的各种问题，该街道将履行相关程序，对房体进行维修加固，同时对各商铺的水电进行重新检修，以确保商铺能够正常对外经营。雷阳街道对前期因无人管理的商铺协议进行重新签订，截至目前，已签订协议28户，协议金额达30多万元，有效盘活了集体资产。 （通讯员 冯骏涛）