

兴产业、优环境、育乡风、强治理

“四维聚力”建设和美乡村

乡村振兴,产业为基、生态为形、乡风为魂、治理为要。近年来,怀宁县金拱镇白莲村立足本土资源,聚焦特色产业提质、人居环境升级、文明乡风培育、基层治理增效,精准施策、久久为功。如今的白莲村产业兴旺、村容整洁、民风淳朴、治理有序,一幅宜居宜业和美乡村新画卷正徐徐展开。

产业筑基提质效

初夏时节,走进白莲村设施农业大棚基地,棚内西瓜苗青翠欲滴,抽枝开花、长势喜人。这片占地10亩的种植基地共有18座标准化大棚,其中6座栽种了“美都”西瓜,预计7月就可上市销售,总产量可达1万斤,能为村集体增收2万余元。

高效收益源于科学的种植模式。今年是白莲村推行“菌瓜轮作”生态模式的第三年,形成冬春种羊肚菌、春夏种西瓜的种植体系,实现“一地双收、四季不闲”,有效提升土地利用率和种植效益。

“今年3月,6座大棚收获1200斤羊肚菌,扣除种苗、人工、管护等成本,纯利润超6万元。”白莲村党支部书记程正旺介绍。近年来,该村建立“党支部+合作社+农户”利益联结机制,因地制宜发展羊肚菌、西瓜、蔬菜、肉鸭等特色种养产业,走出了一条党建引领、产业支撑、集体增收、群众受益的振兴之路。

产业发展持续带动群众就近就业,白莲村设施农业大棚基地常年吸纳3名村民稳定务工,人均增收2万元以上,让村民实现家门口增收致富。“年纪大了外出务工不便,在家门口干活,既能挣钱又能顾家,一举两得,日子越过越有盼头!”村民凌华深有感触地说。用工旺季,该基地可吸纳周边10余名村民临时务工,每人每年可增收2000元。

同时,白莲村持续拓宽增收渠道,为种粮大户提供育秧、田间管护等配套服务,年增收6万余元,不断壮大村集体经济。

环境焕新优风貌

“以前我们这里道路不通,晴天一身灰,雨天一身泥。现在崭新的水泥路通到了家家户户门口,过年开车返乡的人再也不用为开车会车难而发愁了。”白莲村庙屋组村民程磊开心地说。

近年来,白莲村持续推进人居环境整治提升,补齐基础设施短板,优化乡村居住品质,让乡村既有“颜值”更有“温度”。庙屋、蔡圩村民组的蝶变,正



近日,在怀宁县金拱镇白莲村设施农业大棚基地,村民正在进行西瓜管护工作。 金拱镇供图

是白莲村深化人居环境的生动缩影。这两个村民组地处河堤沿线,道路交通基础设施薄弱,不仅影响群众日常出行,也制约着村民组发展,是多年来困扰村民的“心头事”之一。

民有所盼,必有所为。2025年,白莲村积极发动群众自筹资金16万元,向上争取财政配套资金35万元,修成了一条宽3.5米、长1000米的通组水泥路。修路期间,老党员程明辉主动从合肥返乡牵头推进工作,和村干部一起不分昼夜上门与沿线住户沟通协调,耐心化解占地、砍树、拆违等矛盾。在他的示范带动下,3户村民主动拆除无功能房屋,全力支持道路建设。道路竣工后,村民又自发安装30余盏路灯,彻底改善了村组出行条件。如今的庙屋、蔡圩村民组道路通畅、绿树环绕,村容村貌焕然一新。

人居环境,三分建、七分管。白莲村持续激发村民参与日常管护的热情,建立全民参与、共建共治共享的常态化管护机制。村民主人翁意识持续增强,主动参与道路养护、公共区域绿化修缮、卫生清理等工作,守护美丽家园成为村民的自发行动。

文明铸魂润人心

今年5月初,白莲村曾岭组村民程

普照的女儿举办定亲仪式,没有大操大办的酒席,没有铺张浪费的排场,更没有高价彩礼的负担。“人情彩礼只会加重负担,我最大的心愿就是希望小两口幸福过一辈子。”程普照朴实的话语道出了移风易俗、崇尚节俭的文明乡风。在曾岭组,婚事新办、抵制高价彩礼早已约定俗成。

在曾岭组新建村民组,有一个坚持了30多年不成文的“规矩”——不管谁家办红白喜事,各家都是随礼40元礼金。“红白喜事不攀比、不铺张,人情往来贵在真心。”新建村民组组长程年峰说道。

善行义举在白莲村蔚然成风。曾荣获2021年度“安庆好人”、怀宁县第六届道德模范的程春晓,十几年如一日慷慨解囊、无私奉献,持续热心公益,捐资修路、整治环境,每逢春节都会走访慰问低保户、特困户,为他们送上物资和慰问金。常年在外从事塑料包装销售的乡贤张斗江心系桑梓,累计为村民组公益事业捐款超过3万元,每年还自掏腰包购买水果、牛奶、肉鱼等生活用品,到当地敬老院看望老人。

针对村内孤儿、留守儿童、困境儿童课后学业辅导缺失问题,白莲村无偿聘请退休教师开设“爱心课堂”,为十余名孩子免费开展课后辅导、暖心陪伴,有效补齐乡村教育关爱短板。

基层善治促和谐

2025年10月,白莲村蔡圩村民组两户相邻的老人因土地边界问题争执不下。村民理事会成员得知后主动上门调解,安抚情绪、了解情况、厘清症结,秉持互谅互让的原则引导双方和解,成功化解邻里纠纷。白莲村坚持党建引领基层治理,依托村民理事会、老党员、老教师、村民组长等力量,充分发挥他们威望高、情况熟的优势,常态化运用“六尺巷工作法”调解邻里纠纷、化解基层矛盾,促进社会和谐稳定。

“我想知道土地二轮承包最新的政策是什么?”“我常年在外地,社保怎么缴?村干部能帮忙代缴吗?”程正旺的手机经常收到这样的信息。为了让基层治理更透明、更高效,白莲村搭建起覆盖全村的微信群,400余名村民入群互通、共议村务。微信群成为村级“民情工作站”“网上议事厅”,惠农政策、资金公示、低保申报、村务动态等信息实时公开,充分保障村民知情权、参与权和监督权。

“真诚沟通、用心服务,就没有解不开的心结。”程正旺表示,线上议事、线下解事的共治模式,打破时空壁垒,让群众足不出户就能解决难题,搭建起坚实的干群“连心桥”,让基层治理更精细、更暖心。 通讯员 丁浩浩

新闻传真

“微网格”托起“大民生”

本报讯 近年来,望江县雷阳街道积极探索“党建+网格”治理新模式,通过织密网格、建强队伍、健全机制,推动治理重心下移、资源下沉,服务下倾,让一个个“微网格”成为化解矛盾、服务群众的前沿阵地,托举起辖区居民的“大民生”。

雷阳街道按照“便于管理、界定清晰、全面覆盖”的原则,以居民小区、楼栋、自然村落等为基础,将全街道5个社区(村)划分为40个基础网格,构建起“街道党工委—社区(村)党组织—网格党支部(党小组)—党员中心户”的四级组织架构,确保党的组织和工作覆盖到每个治理单元。同时,从退休干部、退役军人、热心居民中选聘了40名网格员,让“红色细胞”渗透到基层最末梢,形成了“横向到边、纵向到底”的网格化管理体系。该街道联合相关部门,围绕政策宣传、信息采集、矛盾调解、民生服务、应急处置等内容,定期对网格员开展业务培训,今年已组织集中培训3次,覆盖100余人次。该街道党

员网格员主动亮身份、作表率,化身政策“宣传员”、民情“信息员”、矛盾“调解员”、安全“巡查员”、群众“服务员”。今年以来,该街道网格员累计采集上报各类信息30余条,协助化解邻里纠纷、家庭矛盾10余起,开展便民服务20余次。

为推动资源在网格整合、服务在网格开展、问题在网格解决,雷阳街道通过网格更精准地掌握了辖区高龄独居老人、残疾人、留守儿童等特殊群体信息,链接社会组织、志愿者资源,提供定期探访、生活照料等个性化服务。该街道通过网格议事,成功推动了多个小区非机动车棚建设、公共晾晒区设置、健身器材更新等“关键小事”的落地,解决了居民的实际需求。如今,“有事就找网格员”逐渐成为雷阳街道居民的习惯,党群干群关系在一次又一次贴心服务中愈发密切、平安、和谐、温馨的社区氛围日益浓厚。

(全媒体记者 汪秀兵 通讯员 吴欣欣)

打通服务残疾人“最后一公里”

本报讯 近日,怀宁县月山镇残联联合县残联,协同县中医院专业评残医生开展疑似肢体残疾人上门鉴定专项服务,将暖心助残服务送到群众家门口,切实解决辖区内失能、行动不便等肢体残疾人“办证难、出门远”的急难愁盼问题,打通服务残疾人“最后一公里”。

前期,月山镇残联联合各村、社区工作人员通过入户走访、网格摸排、电话沟通等方式,全面梳理辖区内长期卧床、重度残疾、高龄独居等行动不便的疑似残疾人信息,逐一登记造册,建立专项服务台账,明确服务对象、时间及路线,提前告知家属所需准备的病历资料、身份证件等材料,确保上门服务精准高效、有序推进。鉴定现场,由县乡两级残联工作人员、评残医生组成的服务团队,严格按照《残疾人残疾分类和分级》国家标准,每到一户都耐心与服务对象及其家属沟通交流,细致询问其患病史、致病原因及日常起居情况,认真查看病历档案、检查身体机能状况,通过专业查体、功能评估等方式,客观公正地开展残疾等级评定工作。现场填写评定意见并签字确认,确保鉴定流程规范。同时,工作人员向家

属详细解读残疾人证办理流程、补贴申领、康复救助、辅具适配等惠残助残政策,耐心解答家属疑问,指导后续办证相关事宜。

“谢谢你们!我老伴瘫痪在床多年,一直想办残疾证,可身体原因没法出门,现在工作人员上门来鉴定,在家就把事儿办了,解决了我们的大难题。”月山镇一残疾老人家属感谢工作人员的手连道谢。此次上门服务,免去了残疾老人往返医院的奔波之苦,切实让行动不便的特殊群体感受到党和政府的关怀与温暖。

此次专项服务是月山镇践行“我为群众办实事”实践活动的重要举措,也是怀宁县残联优化助残服务、提升服务效能的具体行动。下一步,月山镇将持续聚焦残疾人群众的实际需求,不断完善长效服务机制,常态化开展上门评残、政策宣讲、帮扶慰问等暖心服务。同时,加强与县残联的联动协作,精准落实各项惠残政策,用心用情用力解决残疾人的困难事、烦心事,不断提升残疾人群众的幸福感、获得感和安全感,推动辖区残疾人事业高质量发展。

(全媒体记者 汪秀兵 通讯员 程松苗 艾列伟)

经尿道输尿管软镜钬激光碎石术配合技巧

张玉林

经尿道输尿管软镜钬激光碎石术(简称钬激光碎石术)是治疗输尿管结石的一种先进且微创的手术方法,它通过尿道进入患者的膀胱和输尿管,利用特殊的软镜设备和激光技术,打碎结石并将碎石清除。听起来可能有些复杂,但其其实这项手术已广泛应用,且效果非常好。它的优势在于恢复快、并发症少,是目前治疗输尿管结石的主流方法之一。

钬激光碎石术的原理

钬激光是以钬铝石榴石(YAG)为激活媒质,掺氟化离子铬(Cr)、传能离子铥(Tm)、激活离子钬(Ho)的激光晶体(Cr: Tm: Ho: YAG)制成的脉冲固体激光装置产生的新型激光,能够准确地击碎结石。手术时,医生会将一根细长的软镜通过尿道送入膀胱,再通过输尿管进入到结石所在的位置。通过软镜,医生可以看到结石的具体位置和大小。而钬激光通过软镜的光纤被传导到结石上,激光的高能量将结石打碎。打碎后的结石被吸引到软镜的另一端,然后被排出体外。激光碎石具有很高的精度,它能够破坏结石并将其分解成更小的颗粒,这些颗粒可以通过尿液自然排出体外。钬激光碎石术是一种高效、安全的微创治疗方式,适用于各种类型和部位的结石。医生操作软镜精确定位后,激光以极高的温度和能量进行区域,确保每次能量传递都集中在结石区域,从而避免对健康组织造成影响。术后,患者恢复较快,痛苦较小,且并发症的发生率低,是现代泌尿外科治疗结石的重要手段之一。

手术配合技巧

术前准备的配合:手术前的准备是确保整个手术顺利进行的基础。患者要经过详细的检查,如尿常规、血常规、B超或CT

扫描等,确保结石的大小、位置和数量都能被准确评估。医生需要根据患者的具体情况制定个性化的手术方案,这包括麻醉方式、手术途径、激光功率等。在术前,患者要禁食禁水,确保手术过程中不会出现误吸入的问题。术前配合还包括一些药物的使用,如消炎药和止痛药等,帮助患者在术后快速恢复。

麻醉的配合:经尿道输尿管软镜钬激光碎石术属于微创手术,通常采用全身麻醉。麻醉的好坏直接影响患者的舒适度以及手术的顺利进行。患者需要配合麻醉医生,放松心情,确保麻醉效果。在手术前,麻醉医生要与患者沟通,确认患者的麻醉史,确保没有过敏等不良反应。在整个麻醉过程中,麻醉师要密切观察患者的生命体征,及时调整麻醉深度,确保患者在手术中的安全和舒适。

患者的心理配合:尽管这项手术创伤小,恢复快,但由于很多患者对手术过程缺乏了解,可能会产生紧张、焦虑等情绪。为了避免这些情绪对手术的影响,医生和护士要与患者保持沟通,向患者解释手术的过程和预期效果,缓解患者的紧张情绪。术前的心理疏导以及术中的配合可以有效提升患者的舒适度,从而确保手术的顺利进行。

术后恢复的配合:手术结束后,患者仍然需要做好相应的配合,帮助恢复。首先,患者要遵循医生的建议,保持充足的水分摄入,促进碎石后残留颗粒的排出。术后几天内,患者可能会感到尿频、尿急、尿痛等不适症状,这是正常现象,但如果出现剧烈的疼痛或其他不适,患者应及时就医。其次,医生还会开一些药物,如止痛药、抗生素等,帮助患者控制术后疼痛以及预防感染。术后定期复查也很重要,可以确保结石完全排出,并及

时处理可能出现的并发症。

术后并发症的预防和处理:术后并发症的预防和处理是确保患者快速恢复的重要环节。经尿道输尿管软镜钬激光碎石术后,患者应保持适当的休息,避免剧烈活动,以免引起出血或结石残留部位的不适。饮食方面建议清淡,避免辛辣刺激性食物,同时多喝水,增加尿量,帮助排出结石碎片。此外,注意观察尿液颜色和体温变化,若出现尿液变红、排尿困难或持续发热的情况,应尽早告知医生。预防感染是关键,术后要特别注意个人卫生,保持尿道口的清洁。每天用温水清洗外阴部位,穿宽松透气的衣物,避免湿热环境的影响。医生可能会根据患者的具体情况开具短期抗生素以进一步降低感染风险。对于偶尔发生的轻微腰痛或不适,可以适当热敷以缓解,但如疼痛加剧或伴随其他异常症状,则需立即就医。良好的术后护理和定期复查,能够大大减少并发症的发生,使患者更快恢复健康生活。

总而言之,经尿道输尿管软镜钬激光碎石术是一项技术先进、创伤小、恢复快的治疗方法,但要确保手术顺利进行,患者和医护人员之间的密切配合至关重要。手术过程中的配合,再到术后的恢复,患者都需要积极配合医生的治疗方案,保持良好的心态和生活习惯,确保结石彻底清除,恢复正常的生活。希望大家能够更好地理解这项手术,以及如何通过良好的配合帮助自己更顺利地度过手术过程,早日恢复健康。如果你或你的亲朋好友面临尿路结石的困扰,不妨考虑这项微创手术,它可能是一个非常有效的治疗选择。

(作者单位:宿松县中医院手术室)

ICU里的“食光守护者”——重症饮食护理全揭秘

汪超超

在ICU这个与死神赛跑的战场,除了监护仪的滴答声和抢救的指令之外,还有一场静默而重要的战役正在展开——为身体提供弹药的营养支持,这不是简单的吃饭,而是精密科学,是病人能不能挺过难关、顺利康复的基础。

营养支持,为何是救命的第一步

许多人认为病人必须稳定了才能讨论营养问题,但是ICU的观念已经发生了变化,营养支持本身就是病情稳定的手段,危重的时候身体会处于一种高代谢应激状态,能量消耗和蛋白质分解速度急剧增加,是自我燃烧,如果不及补充的话,肌肉就会很快流失,器官功能也会受到损伤,康复更是无从谈起。

对没有禁忌症的病人,只要生命体征基本稳定,在入住ICU后的24-48小时内就应该开始营养支持,黄金48小时是身体积蓄能量、维持肠道功能、打赢“翻身仗”的重要时间。

两条补给线,如何精准抉择

当患者无法自主进食,营养支持主要通过两条路径,选择哪条,是ICU医生和营养师需要精密计算的第一步。

肠内营养,首选的“高速公路”。只要肠道有功能就使用,一般是通过鼻腔插一根细管把营养液直接送到胃或者小肠里,最符合生理的方式,可以保护肠道屏障功能,防止细菌移位,费用相对较低。为防营养液反流和误吸,护士将病人的床头抬高30°至

45°,同时严密观察患者的胃残余量。肠外营养,兜底的“空中补给”。当肠道完全罢工,如肠梗阻、严重的腹腔感染等情况出现时就需使用肠外营养,就是将葡萄糖、脂肪乳、氨基酸等营养物质直接输入静脉中,绕过消化系统,给身体提供紧急供能。该方式虽然直接但长时间使用会影响肠道功能,并且有较高的感染风险,需要密切观察。

营养液里的黑科技

ICU里的饭可不是简单的米汤或肉汤,而是经过精密计算的“能量炸弹”。

配方精准,量身定制的“能量蓝图”。医生会根据患者体重、肝肾功能、血糖等情况来计算出每天所需的能量、蛋白质和微量元素,营养液有各种型号,胃肠道功能差的用易消化短肽型,需要长肌肉的用高蛋白型。背后是一套复杂的评估体系,医生使用营养风险筛查工具NRS2002做初筛,再结合体重变化、血清白蛋白等实验室指标进行综合判断。对胃肠功能完好的病人首选整蛋白配方;而对胰腺炎等胃肠功能受损的病人选择短肽配方,并根据患者的糖尿病、高血脂等并发症的存在与否来调节营养液糖脂比以及渗透压,达到真正意义上的“一人一份”。

无菌操作,不容丝毫妥协的“安全防线”。家庭自制流食危险性很高,容易滋生细菌,ICU营养液配制和输注都执行无菌操作规范,从制作到输注的整个过程控制在1.5小时以内,并使用专用容器来保证绝对安全,这不仅是简单的干净,更是一套标准化

的流程,营养液配置时要选择专用净化台进行,在专用容器内输送并保证输液管路无菌、独立。输注过程也需要严格控制,一般用营养泵以恒定的速度、适宜的温度(一般是38-40°C)持续或者间歇性地输注,减少对胃肠道的刺激,防止腹泻、腹胀等并发症的发生。

温度适宜,关乎耐受的“关键细节”。营养液应采用营养泵,恒速、适宜的温度输注,减小对胃肠道的刺激,防止腹泻、腹胀。因此,使用加温器将营养液保持在接近体温水平是ICU护理中常规的做法,同时输注速度也应按照由慢到快、由少到多的原则进行,患者耐受后再根据医嘱逐步增加,给脆弱的胃肠道一个适应的过程。

走出ICU,营养支持仍在继续

从ICU转出普通病房,不代表营养支持已经结束,相反,这是康复的黄金期。很多患者在重症监护之后会经历重症监护后综合征,即肌肉无力、认知和情绪问题,此时的营养策略是降速不降标,也就是输注速度虽然可以降低,但是营养标准不能降低,核心目标就是维持或者恢复肌肉质量,家属要明白,康复期不能急于大补,应该循序渐进地给身体适应的时间。

ICU里每一顿饭都是与死神赛跑的弹药,它是维持生命的基石,也是促进器官修复、赢得康复先机的重要战役,静默的战争里蕴含着医学的精准和温度,给生命提供持续的动力。

(作者单位:安庆市立医院重症医学科三病区)

健康百科

