

新闻广角

调配“三原色”解锁幸福码

本报讯 近年来,宜秀区五横乡紧扣基层治理现代化脉搏,以党建为引领,将文明乡风、网格管理、法治建设化作三原色,在阡陌纵横间绘就了平安和谐的善治新图景。

坚持把德治教化作为治理的“先手棋”,让谦和礼让、崇德向善成为群众的行为自觉。深挖“两邓故居”红色资源与书画文化底蕴,推出“故居+红领巾”讲解模式,让孩子们在志愿服务中传承红色基因。依托新时代文明实践所(站),常态化开展“好婆婆、好媳妇”“五星文明户”等评选活动,用身边榜样感召身边人。以“一约四会”和党建引领信用积分管理为抓手,将文明善举量化,让村民从“站着看”变成“抢着干”,通过“小积分”兑出了“大文明”,让邻里和睦、互助友爱的风尚在乡野间蔚然成风。

按照“地域相近、便于管理”原则,科学划分31个精细网格,构建起“支部管片、党小组包组、党员联户”的三级联动治理体系。党员干部下沉一线,化身政策宣传员、民意收集员、民生服务员。搭建起“庭院会”“板凳会”等流动议事平台,用拉家常的方式听民声、集民意。群众“点单”,网格员“接单”,从便民代办到各类民生诉求响应,努力实现“小事不出格、大事不出村”。

五横乡深入践行新时代“枫桥经验”,高标准打造集群众接待、纠纷调解等功能于一体的“一站式”服务平台,统筹派出所、司法所等多方力量协同联动。创新运用“六尺巷工作法”,依托“红哨宣站”“六尺巷调解室”等特色载体,整合“五老”人员、乡贤能人、法律明白人等力量,完善“网格管事、五老调事、支部说事、群众议事”机制。调解中既讲法律法规,又讲人情道理,用“法理+情理”让当事人握手言和。大力培育“法律明白人”队伍,通过“乡村夜话”“板凳会”等形式开展普法宣传,让法治精神飞入寻常百姓家。

(全媒体记者 汪秀兵 通讯员 杨春)



5月18日,在市通信发展办公室统筹下,安庆铁塔联合电信、移动、联通开展2026年度防汛救灾通信保障演练。演练模拟洪水致通信全阻,应急队伍开通应急通信车,开展皮划艇渡河搬运、光缆抢修等作业。本次演练首次将“玲珑机柜+一体化卫星基站+卫星电话”组合纳入演练科目,实现了公网全阻下快速恢复通信,展现了全市应急通信保障领域的技术储备与创新能力。

通讯员 徐涛 摄

守好村里的“活化石” 树医生“把脉会诊” 300年古枫重焕生机



本报讯 在望江县长岭镇太白村许屋自然村村口,一棵历经300余年风雨的古枫树静静矗立。它不仅是村落的“活化石”,更是几代人的乡愁所系。近日,县林业部门组织专业技术人员为这棵古枫“把脉会诊”,一场守护绿色遗产的行动悄然展开。

这棵古枫树树龄超过300年,属清代早期栽植,胸径达1.5米,树高约25米,冠幅如巨伞般舒展。它位于入村口道路旁,是许屋自然村的活地标。

太白村因唐代诗人李白(字太白)途经此地而得名,文化底蕴深厚。许仲屋又称仲书屋,得名于清代名士虞仲书(虞衍麟)。古枫树与这段人文历史相伴而生,成为村落兴衰的沉默见证者。在村民心中,它不仅是村口的一道风景,更是离家游子认路归乡的精神坐标。逢年过节,常有村民在树下祈福,寄托对美好生活的祝愿。

然而,这棵承载着浓浓乡愁的古枫树近期出现了枝叶枯黄、树干空洞等问题。县林业部门技术人员到达现场,对古枫展开“望闻问切”。经细致检查发现:部分主枝已枯死,树皮存在多处开裂与真菌菌感染痕迹,主干基部更有一个因风雨侵蚀形成的树洞。若不及时处理,极易引发倒伏或病虫害蔓延。

“这棵古枫树的根系活力明显下降,土壤板结也影响了水分和养分的吸收。”负责现场诊治的林业高级工程师介绍道。

针对诊断出的问题,团队制定了“一树一策”复壮方案:首先,对枯枝、病枝进行科学修剪,并涂抹愈伤剂防止感染;其次,清理树洞内的腐木,进行防腐填充与引流排水处理;同时,在树冠投影范围内松土、施肥,改善土壤透气性,增强根系活力。

听说专家来给古枫看病,村民们纷纷围了过来。家住古枫旁边70多岁的虞开荒老人感慨地说:“我小时候就在这树下休闲乘凉,看着它生病,大家心里都很难受,现在有专家来救它,我们也就放心了。”

古枫名木是森林资源中的瑰宝,也是不可再生的自然文化遗产。县林业部门相关负责人表示,此次救治行动是全县古枫名木保护工作的一部分,后续还将为每株古枫建立健康档案,实行专门保护,并定期回访监测。目前,这棵古枫树已纳入当地古枫名木保护范畴,作为和美乡村的景观核心,兼具历史、生态、文化三重价值,近年来经过专项修剪与养护,已成为村民日常休憩的重要场所。

经过半天的紧张作业,古枫树的“手术”顺利完成。暮春的阳光洒下,枝叶间洒下点点光斑,微风吹过,新长出的几丛嫩叶轻轻晃动,仿佛在向专家和村民点头致意。这棵古枫树,正慢慢恢复生机,继续守护着太白村的乡愁记忆与人文根脉。

(通讯员 檀春红 全媒体记者 罗少坤)

山乡书香漫 阅读成新风

本报讯 最近一段时间,桐城市唐湾镇的新时代文明实践所(站)和农家书屋格外热闹。一场接一场的全民阅读和知识产权宣传活动在这里展开,书香慢慢飘进了山乡,版权意识也悄悄走进了村民心里。

这些年,唐湾镇一直把群众需要放在首位,镇里的新时代文明实践所(站)越建越好。据统计,该镇每年组织的各类文化活动超过100场,参与的群众达到3万人次。去年11月,桐城市图书馆策划的“你选书,我买单”文化惠民活动首批图书,翻山越岭送到了这个藏在山坳里的小镇。

书到的当天,唐湾镇就以“书香漫山乡”为主题,办了一场热热闹闹的阅读分享会。如今,全民阅读的推进更加注重法治化,唐湾镇结合山区实际,提出了“阅读与普法同行、书香与知产共融”的思路。

根据村民的需求,镇里精选了农业科技、政策法规、红色经典、儿童绘本等书籍。退休教师、返乡青年、农技专家当起了“阅读领读人”,读书分享会、经典诵读、亲子共读等活动在村里陆续开展。慢慢地,不少村民从“要我读”变成了“我要读”。农家书屋正成为大家愿意来、待得住、真有收获的地方。

结合当地的茶产业和乡村旅游,唐湾镇还打造了一条“茶香阅读线”——采茶、逛村落时也能参加阅读活动。在中共桐潜潜中心县委第一次代表会议旧址附近,他们办起了“书香研学”活动,摆上桐城文化、红色历史等方面的书籍,让乡土文化和红色记忆在阅读中延续。此外,镇里还升级了农家书屋的设施,补充了一批新书。老人和孩子都能在家门口读上书,书香正成为这个山乡的文化底色。

知识产权保护方面,唐湾镇打出了“版权赋能,创新创造”的旗号,依托镇里的新时代文明实践所(站),办起了一系列接地气的普法活动。青年志愿者和“法律明白人”正计划走进各村,用案例讲解、互动问答、发宣传折页的方式,告诉村民什么是著作权、商标权、地理标志保护。还要教大家怎么认正版书,怎么保护本地茶叶、特产这些农产品的品牌。与此同时,“扫黄打非”的专项排查也在进行中,全面清理非法出版物和盗版书刊,让乡村文化环境更清朗。

(全媒体记者 何飞 通讯员 汪婧)

告别褥疮,重拾皮肤健康

陈燕

“护士,我母亲长期卧床,最近发现她尾骨处的皮肤有些发红,这是不是捂着了?”

“医生,他屁股上这块黑痂已经很久了,不疼也不痒,应该没什么大问题吧?”

在临床护理工作中,上述来自患者家属的询问十分常见。前者已察觉到皮肤的早期异常,后者则可能低估了黑痂下潜藏的深层损伤。二者所关注的,正是临床上一个重要且常见的问题——压力性损伤,也就是人们过去常说的“褥疮”。本文将从这一容易被忽视的皮肤细节切入,系统阐述其成因、分期、预防及治疗策略。

潮湿是催化剂。汗液、尿液、粪便等浸渍皮肤,会使角质层软化、屏障功能减弱,皮肤的抵抗力和耐受性显著下降。此时,即便较小的压力和摩擦力,也更容易造成损伤。

此外,营养不良、低蛋白血症导致组织修复能力下降,感觉障碍使患者无法及时感知疼痛并变换体位,高龄带来的皮肤弹性减退和皮下脂肪萎缩,均是重要的促发因素。

损伤的分期:从“按压不褪色的红斑”到全层组织缺损

压力性损伤的严重程度有明确的分期标准,这为临床评估和干预提供了依据。

第1期:指压不褪色的红斑。皮肤完整,但在骨隆突处出现按压后不变白的红色区域,局部可有疼痛、发硬或温度异常。深肤色人群可能难以识别红斑,需注意肤色较周围区域的细微变化。这是最早的可识别信号,若能及时解除压力,损伤可逆。

第2期:部分皮层缺损。表现为表浅的开放性溃疡,创面呈粉红色,无腐肉;也可表现为完整或破裂的浆液性水疱。

第3期:全层皮肤缺损。皮下脂肪组织暴露,可见腐肉,但骨骼、肌腱和肌肉尚未外露。创面边缘可有卷边现象。

第4期:全层组织缺损。骨骼、肌腱或肌肉直接暴露,创面基底可见腐肉或焦痂。此期常伴有潜行腔隙和窦道形成。

此外,还有两种特殊类型:一是不可分期损伤,创面被焦痂完全覆盖,只有清除足够的焦痂后才能判断其真实深度;二是深部组织损伤,皮肤表面仅有紫色或褐色的局部区域,或充血性水疱,但深部组织已发生严重的缺血性坏死。

压力性损伤的本质:不只是皮肤表面的问题

压力性损伤,是指皮肤和深部软组织由于持续受压,导致局部血液循环障碍,进而发生的局限性损伤。它最常发生在骨骼隆突、缺乏肌肉和脂肪组织缓冲的部位,如骶尾部、足跟、髌部、肩胛部、枕部等。

需要明确的是,压力性损伤绝非单纯的皮肤表层问题。它所呈现出的皮肤发红、水疱或破溃,往往只是“冰山一角”。深部组织在骨性突起与支撑面之间承受着极大的压力,损伤常从肌肉层开始,再向上蔓延至皮下脂肪层,最后才在皮肤表面显现出来。因此,当皮肤出现异常时,深部可能已存在比表面所见更为广泛的损伤。

损伤形成的机制:压力、剪切力与潮湿的协同作用

压力性损伤的形成并非单一因素所致,而是多种物理力量共同作用的结果。

压力是首因。当局部组织承受的压力超过毛细血管灌注压,且持续时间过长时,微循环受阻,组织缺血缺氧,代谢产物堆积,细胞发生变性坏死。研究表明,持续受压超过2小时,即可造成不可逆的组织损伤。这正是护理工作中强调“定时翻身”的核心依据。

剪切力是帮凶。当床头被抬高时,患者身体受重力影响向下滑动,但皮肤与床单之间的摩擦力使皮肤停留在原位,而深部的骨骼和肌肉却向下移位。这种不同组织层次之间的相对位移,会扭曲、撕裂深层的血管和结缔组织,造成的损伤往往比单纯受压更为严重。

治疗:分期施策,科学护理

若压力性损伤已经形成,治疗需依据分期制定相应方案。

第1期损伤的核心是彻底减压,避免该部位继续受压,通常可在数日内恢复。第2期损伤需保护创面、防止感染,可使用水胶体或泡沫敷料创造湿润愈合环境。第3期及以上损伤,则需由专业医护人员进行清创、控制感染、管理渗液,必要时采用负压伤口治疗或手术修复。

需要特别强调的是,民间流传的各种偏方——涂抹牙膏、碘酒、紫药水、烤灯烘烤等,不仅无益,反而会加重组织损伤或延误规范治疗。干性愈合环境容易导致组织脱水坏死,而现代伤口护理已明确证实,湿性愈合更利于组织再生。

结语

压力性损伤并非卧床患者的“必然宿命”,而是一个可以积极预防和管理的临床问题。它的发生,考验的不是皮肤的坚韧程度,而是照护工作的细致与耐心。关注每一处皮肤的细微变化,落实每一次体位的及时调整,便能为患者构筑起一道远离压力性损伤的坚实防线。对健康的守护,往往就体现在这些看似琐碎、却至关重要的细节之中。

(作者单位:安庆市立医院急诊内科)

儿童防蛀护牙指南

陈岗

牙齿陪伴孩子一生,不仅用来吃饭咀嚼,还影响说话发音和面部颜值,更和孩子的身体发育息息相关。每个人一生都会会长两副牙齿,分别是乳牙和恒牙。宝宝半岁左右开始长牙,两岁左右长满20颗乳牙。到了6岁以后,乳牙会慢慢脱落,长出恒牙,大概十二三岁全部换完,恒牙一共有28至32颗,将陪伴孩子终身。很多家长都有一个误区,觉得乳牙迟早要换掉,蛀了也不用管,其实这个想法非常错误。乳牙蛀牙如果不及时防护和处理,会直接影响后续恒牙的健康,为终身口腔问题埋下隐患。

根据全国口腔健康调查数据显示,我国孩子蛀牙情况十分普遍,且发病率逐年偏高。3岁孩子蛀牙率达到50.8%,4岁孩子为63.6%,5岁孩子更是高达71.9%,就连12岁青少年的恒牙蛀牙率也有38.5%,足以看出儿童蛀牙工作刻不容缓。蛀牙带来的危害远大家想象的更大,牙齿被蛀坏后会形成牙洞,慢慢越烂越深,容易引发牙疼、牙龈发炎、牙根肿痛。孩子由于牙疼不敢好好吃饭、挑食偏食,会直接影响营养吸收和身体生长发育。除此之外,口腔内的蛀牙细菌还会影响全身健康,对孩子的成长造成多重负面影响。

坚持刷牙是保护牙齿最基础的方式,但只靠刷牙,远远不够。预防蛀牙,口腔健康无捷径,科学的刷牙习惯,坚持早晚刷牙、饭后漱口,尽量做到一天刷三次牙,每次刷牙三分钟,把牙齿外侧、内侧和咬合面全部刷干净。但孩子动手能力差,刷牙不够细致,加上孩子乳牙质地较软、抵抗力弱,大牙表面还有很多细小的坑缝,牙刷刷不到里面,食物残渣和脏东西很容易藏在里面,久而久之就会滋生细菌、形成蛀牙。因此,想要真正保护孩子的牙齿,必须依靠牙齿涂氟和窝沟封闭两项专业、安全的儿童防蛀项目,给牙齿加上双重防护。

牙齿涂氟是适合低龄儿童的基础护牙项目,也是儿科口腔公认最安全、最有效的防蛀方式。简单来说,就是由专业牙医在孩子每一颗牙齿表面,涂抹一层安全的保护药剂。这层药剂会牢牢贴在牙齿表面,形成一层“隐形保护膜”,既能增强牙齿的抗腐蚀能力,抵御甜食、细菌带来的伤害,还能修复牙齿早期轻微脱矿、发白的情况,从根源上大大降低蛀牙概率。

涂氟主要适合3至6岁的健康儿童,只要孩子配合检查、无特殊禁忌,都可以定期做涂氟防护。需要注意的是,部分孩子不适合涂氟,比如配合度差、容易恶心呕吐的孩子,有哮喘、过敏体质的孩子,以及正在感冒、发烧、腹泻,或者口腔内有口腔溃疡、嘴巴长疱疹的孩子,需要暂缓涂氟。居住在氟中毒高发地区的孩子,也不适合做涂氟项目。涂氟全程无痛,操作简单,医生会先给孩子牙齿清洁干净、吹干晾干,隔绝口水后,用专用小刷子把药剂均匀涂满每一颗牙齿,等待自然固化即可。涂氟后家长要注意,30分钟内不要让孩子喝水、漱口,4小时内尽量不要吃东西,如进食只能吃软烂食物,当天不用刷牙,清水漱口就可以。

窝沟封闭是专门解决大牙蛀牙的专属防护项目。孩子的大牙咬合面凹凸不平,布满细小的坑缝,孩子刷牙时,很难刷到深处,日常刷牙根本清洁不到,食物残渣、软垢和细菌长期堆积在这里,是孩子蛀牙的重灾区。窝沟封闭就是用一种安全无毒的树脂材料,把牙齿表面的坑缝全部填平,经过灯光照射固化后,牙齿表面会变得光滑平整。相

当于给大牙穿上一层坚固的“防护衣”,彻底隔绝细菌和酸性物质的侵蚀,不仅不容易藏脏东西,还能大幅降低孩子刷牙的难度,防蛀效果好,性价比高。

窝沟封闭有对应的最佳年龄,只要牙齿完全长出来、露出咬合面,四年内做封闭效果最好。3至4岁可以给孩子的乳磨牙做封闭,7至9岁重点保护终身不换的六龄齿,9至13岁封闭双尖牙,11至13岁完成第二恒磨牙封闭,全覆盖孩子的恒牙。窝沟封闭完全无痛,不用磨牙,速度很快,四颗大牙十几分钟就能做完。医生会先清洁干净牙齿,经过轻微处理、吹干后,涂上封闭药剂,灯光固化,检查修整就全部完成,不会对牙齿造成任何伤害。

做完窝沟封闭后的护理也十分重要,术后一小时内不要吃东西,24小时内不吃坚硬、骨头等坚硬食物。如果孩子感觉咬合不舒服,要及时复诊检查。同时建议每3至6个月带孩子复查一次,查看封闭剂是否磨损、脱落,发现问题及时补封,确保持续保护牙齿。家长一定要清楚,涂氟和窝沟封闭不能互相替代,窝沟封闭专门保护大牙的坑缝,涂氟负责全口牙齿的整体防护,两者搭配使用,才能做到全方位防蛀。

专业防护离不开日常好习惯,家长要从小督促孩子认真刷牙、饭后漱口,少吃甜食、零食和含糖饮料,改掉睡前喝奶、含奶瓶睡觉的坏习惯。坚持每半年带孩子做一次口腔检查,做到早发现、早预防、早治疗。儿童蛀牙重在预防,抓住孩子的护牙黄金年龄,用日常清洁搭配涂氟、窝沟封闭两大专业手段,就能有效远离蛀牙困扰,守护孩子一口健康好牙,为终身口腔健康打下坚实基础。

(作者单位:东至县中医院口腔科)

