

市民之声

手机进校园,不能简单地一禁了之

□罗雄武

开学已两周,学生们已进入正常学习生活。中小學生能否带手机去学校?经过记者深入调查,几乎所有学校都禁止智能手机进校园,即使允许带的也在进校之后要求马上交老师,待放学之后才允许取回。(详见9月13日本报A07版)

对智能手机禁止进入校园,几乎成了一边倒的赞成意见,理由不必细说。然而,笔者认为,学校、老师以及家长都不能简单地一禁了之。

对学生而言,智能手机并非一无是处,其中百度搜索功能就能给学生提供查找资料的极大便利,在这一点上智能手机可以说就是一本丰富的百科全书,可以极大程度上弥补纸质版教材的不足,更可以积极分担一部分教师解惑答疑的精力和负担。

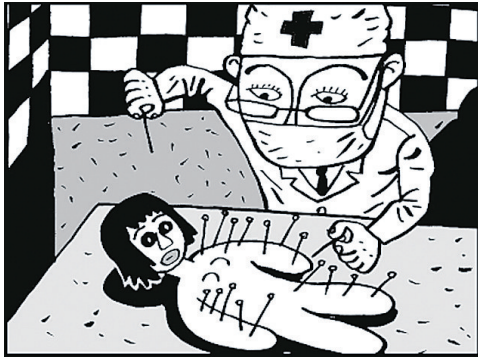
如果片面地“堵”,更能激发起部分孩子的好奇心理,明着不能玩,就省吃俭用偷偷攒钱自己买着

玩,最后一发而不可收。怎样让中小學生能自觉抵制网络游戏的诱惑,又能利用智能手机为学习提供更多更大的帮助,是个值得思考的问题。

进行有效疏导和启发,让孩子能够科学合理地运用智能手机,自觉抵制网络游戏的诱惑,既考验孩子们的自制力,更考验学校、老师和家长们的智慧和耐心。对家长而言,要及时掌握孩子使用手机情况,发现不良端倪要及时制止和教育;学校要开展一些手机使用大讨论,让学生形成正确的手机使用观,增强对网络游戏的免疫力。

让智能手机扬长避短,发挥最大的学习功能,自然不能因省事而一禁了之,要做到了“堵”与“疏”有效结合,只要家校共同努力,我们有理由相信,智能手机的智能作用必定能为孩子们的学习带来益处。

□ 时事漫画



图/谢驭飞

“纠缠”

一名中医药针灸医师发表论文称,“根据量子纠缠理论的耦合关联和超越时空性,父母与子女以及有血缘关系的亲属之间必然存在量子纠缠现象”。

为证明这个理论,研究人员让其中14 例患者与其直系亲属同处一室,并对患者亲属进行针刺治疗,结果显示,“所有的痛症均有减轻,其中4例患者疼痛即刻消失。”由此证明,直系亲属针灸互治是行之有效的方法。

量子领域专家称,用量子纠缠来解释“小儿生病给母亲针灸”是对量子理论非常不负责任的滥用。

针灸多麻烦,因何不用一阳指? (据法制晚报)

微信 读报



网友“灿灿”:
建议司机要全部政审后才能接客
人! 这样坐车才有安全感啊!

网友“臧碍@”:
我朋友上次坐滴滴,滴滴司机没有
结束行程,导致现在费用贵了一大半,打
电话不接。联系滴滴客服总是回复帮忙
改正,现在一个星期过去了还没解决。

网友“幸福的牵挂”:
一粒老鼠屎坏了一锅粥。

■ 作品要求:

- 1、赛事征稿分为专业相机组和手机随手拍;
- 2、投稿者需填写作者真实姓名、电话、作品标题、拍摄时间、地点、以及简要说明,凡因提交的个人信息不全面而影响联络者,视为自动放弃参赛资格。
- 3、参赛作品风格与题材、作品表现手法以纪实为主,类别及作品色彩不限(黑白和彩色均可),可采用场面描写、新旧对比等多种手段。
- 4、参赛作品单幅、组照均可,每人投稿数量限10幅。组照、每组不超过6幅,作为一幅作品参加评选。
- 5、参赛作品要求为近两年来拍摄的作品(新旧照对比时,老照片不限拍摄时间)。
- 6、参赛作品单幅图片文件(JPEG格式)相机组需2M以上,手机组需1M以上。所有来稿作品需保留原始数据信息,如不能按规定提供者,主办单位将取消该作品的获奖资格;
- 7、谢绝提供电脑创意和改变原始影像的作品(照片仅可作亮度、对比度、色彩饱和度的适度调整,不得作合成、添加或删减画面主要元素或大幅度改变色彩等技术处理)。
- 8、本次活动不收任何参展费用,不退稿。投稿者应保证其为所投送作品的作者,并对该作品的整体及局部均拥有独立、完整、明确、无争议的著作权。投稿者应承担由其稿件和投稿行为所引发的一切责任。
- 9、株洲市城管局有权将入选作品用于展陈、宣传等工作中,并可不再付酬;主办、承办单位有权在与本次活动有关的宣传、报道、展示中体现投稿作品,并可不可支付报酬。

■ 评选方式:

2018年10月16日至10月25日期间,由主办方邀请相关专家担任评委,本着公平、公正的原则对所有参赛作品进行评选,并通过权威媒体公布评选结果。

■ 奖励办法:

本次比赛分专业相机组和手机随手拍两个组别,将各评选50幅入选作品,主办方将为获奖作品颁发奖金和获奖证书。其中:
1、专业相机组:
一等奖1名,3000元/人;二等奖3名,2000元/人;三等奖6名,1000元/人;入围奖40名,200元/人。
2、手机随手拍:
一等奖1名,600元/人;二等奖3名,400元/人;三等奖6名,200元/人;入围奖40名,100元/人。
颁奖时间:2018年10月26日(具体情况详见评选结果)

株洲女子伸手去拉门,不料手指竟断了

伸手去拉门手指竟然断了,这说起来可能都没人信,但这事正儿八经发生在石峰区29岁的肖女士身上。事发几天后,她来到市中医伤科医院手足科,李康贵主任为她植骨修复,目前一切良好,正在康复中。

当天,肖女士像往常一样,准备出门,在伸手拉门的瞬间,就感觉左手无名指有些异样,些许的疼痛并未让她很在意。几天过去了,疼痛依然持续,不见好转,并有加剧,于是她来到伤科医院手足科,“通过拍片,我们发现患者的左手无名指近端断成了两截,考虑是病理性骨折。”李康贵称。

肖女士则表示在拉门骨折之前,并未感到有什么不适。

李康贵介绍,病理性骨折,考虑是内生软骨瘤,“因为瘤体长在了骨头里,破坏了骨质本身,从片子和手术,我们都发现患处骨质非常薄,鸡蛋壳一样的,囊腔内也不正常,和捣烂的西瓜泥差不多,患处约长1.5厘米。”

“而正常的骨皮质则较厚,中间是髓腔,比较细。”李康贵拿出片子,比较后发现,肖女士患处的

株洲有专业化的慢性创面修复了! 行动不便患者不用愁 送医上门打通就诊“最后一公里”

近日,北大医疗株洲恺德心血管病医院慢性创面修复科上门服务了荷塘区的吴阿姨。吴阿姨因为糖尿病并发症—糖尿病足导致的右腿疼痛、右脚外侧部分溃烂,生活不能自理,经过恺德慢性创面修复科徐碧高医生的上门个性化治疗,溃烂部分已经被治愈,疼痛得到了缓解,可以下床活动了。

据了解,吴阿姨因为患有类风湿性关节炎导致双腿关节僵硬,腿部活动少,在糖尿病的“夹击”下,引发了糖尿病足这一恼人的并发症,不仅让吴阿姨腿部“失灵”,还让她腿部肿痛局部溃烂3年多。“这几年想自己走到窗边看一看窗外的景色都只能想想,家人也想办法带我看过医生,情况时好时坏,每次去一趟医院都是折腾。”吴阿姨说。

随着北大医疗株洲恺德心血管病医院慢性创面修复科在今年8月开科后,吴阿姨的亲友们立即联系科室,该科徐碧高医生主动上门服务,在了解了吴阿姨病情后,给予了个体化的治疗方案,再了解到吴阿姨的老伴为退伍老兵后还免收上门服务费等费用。

“像糖尿病足、压疮和急性创伤等导致的溃烂、烧烫伤创面等各类慢性皮肤组织创面疾病,对患者生活质量和心理健康都有影响,因为很多医院没有设立创面修复科室,很多像吴阿姨一样的患者因为活动不便延误了治疗,所以我们科通过上门服务打通他们就诊“最后一公里”,通过专业化治疗提升患者的生存质量。”徐碧高表示。

据了解,北大医疗株洲恺德心血管病医院在全市率先成立“慢性创面修复科”,为糖尿病足、老烂

骨皮质厚度大概只相当于正常的六分之一。

李康贵表示,诊断结果最终还要看病理检查的结果,“而现在依据的是患者的病史,以及X片、CT片,手术当中看到的情况,比较吻合内生软骨瘤。”

于是,肖女士接受了手术治疗,“我们首先把瘤体刮掉,清理干净后,取患者同侧的髂骨植骨,钛板内固定。”李康贵称患者目前正在顺利康复中。

那么,内生软骨瘤是如何产生的? 李康贵表示目前还没人搞得清楚,其好发于中青年,好发于手指脚趾等短小的骨头上,发生时大部分人可能会有一点儿疼痛,或者说轻度疼痛,小部分人没啥感觉,正因为没症状,才有了像肖女士一样在拉门等不经意间才发现病灶,“如发现了,建议及时处理,长期会破坏骨质,容易发生骨折,极个别是否会发生恶变,这个不好说。”

李康贵称每年因内生软骨瘤前来手足科就医的不多,如患者及早发现前来就医,采取保护措施,以及采取瘤体腔内注射治疗等,或可能就不用开刀动手术。

(通讯员 杜方江)

屈光不正如何配镜



▲资料图

屈光不正即指人们常说的近视、远视、散光及屈光参差(指双眼屈光度相差在225度以上者)等,目前佩戴矫正眼镜,仍是大多数患者的终极选择。但具体到每个个体是否一定佩戴?怎么佩戴?市中心医院眼科医师张跃林表示,是一个十分复杂又高度灵活的技术活。它涉及屈光不正的性质、程度、年龄、眼位、调节、融像、工作性质及生活习惯等诸多方面。配镜没有绝对的标准,只有大体的原则。

●远视眼

张医师介绍,就远视眼而言,年龄愈小愈欠矫(即实际配镜度数小于验光度数),愈大愈足矫(即实际配镜度数等于验光度数),30岁以上常足矫。儿童出生时多为远视,随年龄增长自然减弱,且调节力强,故6岁以下儿童不戴矫正眼镜,除高度远视,内斜,屈光参差等。随年长阅读等近距离工作增多,调节力减弱,酌情戴矫正眼镜。

对于有视疲劳者,是需要戴矫正眼镜的;而有内斜者足矫,外斜者欠矫,均需要配戴;长期近距离用眼工作者以及视力发育期或对视力有要求,特别是矫正视力差者,为预防弱视等,都需要配戴矫正眼镜。

●近视眼

张医师介绍,对于近视眼患者而言,任何近视先打假(即排除假性近视),散瞳验光是法宝。婴幼儿期需谨慎,中低度数可观察。学龄期间尤关键,最低度数矫正教育,定期复查习惯好,远离陋习没烦恼。

在实际操作中:配镜度数不能超过实际度数。低度数(300度以下)患者视远时可配戴,中高度(300—600度之间)者常戴。

对于单眼近视(指一眼近视、另一眼正视者)患者而言,如双眼视像差距大,缺双眼单视功能者,可不配戴。因为已习惯于双眼的不同用途。对于双眼视像差距大者,可配戴角膜接触镜矫正。

总之,近视眼不可以过度矫正。与此同时,成人屈光参差,更多地考虑适应能力,凡“三无”者不戴。

屈光不正配镜是一个系统复杂的“工程”,因此,希望需要验光配镜的市民选择到正规、有资质、有经验的医疗部门进行验光配镜。

(见习记者 廖娜 通讯员 张跃林)



▲医生正在帮患者清理伤口

腿、坏疽性皮肤病及术后伤口不愈合或愈合困难等慢性创面患者提供系统化、专业化的治疗。

(通讯员 黎婕婷)

株洲市精神卫生工作会议暨新版《工作规范》培训班顺利召开

9月12—14日,由株洲市卫生计生委疾病预防控制中心主办,株洲市三医院、株洲市精防办承办的全市精神卫生工作会议暨新版《工作规范》培训班在株洲市世纪天成酒店举办。

市卫生计生委疾控科科长李伟、市三医院院长邹祖倡、市三医院副院长陈湘清等领导专家出席了会议,来自各县(市)/区卫计局公卫股股长、精防办业务员、各乡镇卫生院/社区卫生服务中心精防专干共计160余人参加了会议和培训。

据悉,此次培训会,特邀省脑科医院副院长刘学军教授、省精神卫生项目办主任付文彬、省精卫项目办谌良民和罗邦安分别就《居家患者药物治疗的指导》、《患者的随访管理与指导》、《机构职责及

保障条件》、《精神康复》、《信息资料管理与质量控制》进行了详细的讲解;市三医院精神科专家彭汝春、教科科科长陈运香分别就《严重精神障碍患者的应急处置》、《患者的健康教育与宣传》进行了讲解;市精防办主任薛爱兰就《精神疾病患者的发现、诊断、登记与报告》进行了指导,并对2018年精卫重点工作进行了解读,市精防办高翔就《国家严重精神障碍信息系统和数字证书》使用中的相关问题进行了现场解答。现场还进行了案例分析与讨论。

此次培训,为精神卫生工作者搭建了良好的交流平台,对推动各部门对严重精神障碍患者的规范管理具有重要意义。

(通讯员 薛爱兰)