

本地特稿

史话

茶陵妹子陈罗英 长征中勇救机要处长

彭东明

1934年8月,陈罗英随红六军团从赣湘革命根据地突围西征。1934年10月,在向湘鄂川跨边进军途中,她冒险救下红六军团机要处长陈宗英,受到任弼时的赞赏。

陈罗英,1916年5月出生于茶陵县严塘镇崖上桔子形的山村里。因家穷,她被送给一户刘姓人家做养女,饱尝人间辛酸苦辣。1930年,不满15岁就参加革命,加入共青团,不久转为共产党员。1931年上半年,在县苏维埃政府主席谭彦保推荐下当上女工代表,出席湘赣省工农代表大会。会后被党组织调入省工会女工部当巡视员。

红六军团西征时,陈罗英只有18岁,是一位面容清秀、手脚麻利的姑娘。一路上,她主要负责宣传和收容工作,既要挑担子,又要搀扶伤员。在部队与贺龙会师的前一天夜里正要过河时,突然在湘鄂川跨边板桥地区遭遇敌人阻击,一些战士倒下了,一些战士踏着两根木头拼起的桥强行过去。陈罗英挑着一担煤油桶踏上“桥”,子弹打在煤油桶上,发出“当当”的响声,她全然不顾,迎着敌人密集的子弹,三摇两晃地过了桥,冲破敌人火力网,跑进了一片树林中。这时,她摸了摸自己,安然无恙,看了看,煤油桶被打了好几个洞,她为自己感到庆幸。

忽然,一阵轻微的响声传来,不远处闪现出一个蠕动的黑影。陈罗英定睛一看,大吃一惊:“麻雀(陈罗英同志小名,任弼时同志夫人)!”是你呀,快走,敌人追上来了!”原来,陈

宗英带病行军,精疲力竭,行进中弄丢了鞋子,步履艰难,边爬边走,随时有敌人追上而被抓的危险。

陈罗英急忙放下担子,将陈罗英的手臂往肩上一挽,连背带拖地拖起就走。晚秋,湿凉、饥饿、寒冷和死亡的威胁向这对姐妹袭来。说是挽,不如说是背,因为陈罗英身子软瘫,一只脚赤着,在荆棘丛生的树林里无法着地,幸好陈罗英自幼劳动惯了,十四五岁就能挑一百四五十斤茶子下山,吃得、饿得、走得、累得。她使出全身力气,背着陈罗英行走,一步也不停歇。直到敌人的枪声绝了,她才将陈罗英放下。她在地上坐定后,用手摸了摸陈罗英同志的脚,哎呀!是血。原来,陈罗英为了减少对陈罗英的拖累,不时也用脚踢着地走,脚被戳出血来了。陈罗英心疼得流泪,把自己的外衣撕下一块,将她的脚严严实实地包起来。稍作休息后,两人沿着同志们留下的足迹,朝南边追赶队伍。次日,终于赶到军团部。

军团部正为陈罗英的失踪感到万分焦急。红六军团政委委员会主席任弼时闻讯陈罗英她们到达军团部时,立马跑了过来,高兴地看她们,诙谐地说:“罗英同志,真的很感谢您!我丢得起老婆,可丢不起机要处长啊!”原来,陈罗英同志身上藏着红六军团电台的全部密码!

陈罗英保护党的机密有功,不久,被提拔为湘鄂川黔省革命委员会委员。



腊月寒冬里,古人也想要个保温杯!

欧怀琳

腊月寒冬里,捧一杯热茶是不二的选择,若论方便携带自然是保温杯了。

考古学家在古罗马庞贝城废墟中,曾经发现了一个双层容器,这个容器可能就是保温瓶的前身。山西省侯马市也发现一个具有保温功能的陶杯,经文物专家鉴定,该陶杯应为距今2000多年的战国时期的器物。这个罐形陶杯为泥质灰黑色陶质,呈半球形,外套一个平折肩陶罐,陶杯与陶罐之间中空,明显具有保温的效能。

至于我们现在日常使用的保温瓶的发明者叫詹姆斯·杜瓦爵士。在1892年,杜瓦被邀请到英国科学研究所“液化气”的课程。在去之前他让一个叫柏格的玻璃匠给他制作了一个双层玻璃容器,并用水银涂满两层内壁,使热量的传递大大减少。然后他又抽掉了两层之间的空气,于是真空瓶出现了。这真空瓶就是世界上最早的保温瓶,此保温瓶被称为“杜瓦瓶”。

这种瓶直到1912年才由德国人引进中国,初抵中国时价格昂贵。直到1926年,上海建立首家中国人自己的热水瓶厂,玻璃材质的热水瓶才得以普及。

1912年之前的中国人有什么样的“保温瓶”呢?战国时期就有了的双层陶杯后来又有怎么样的发展?保温容器首先出现的是春秋战国时期的王侯宫廷就有一种能保温的器皿——鉴缶。它是由内外两个罐子构成的套件,外部为鉴,内部为缶。把食物放在缶里面,在鉴与缶的空隙中,夏天加冰、冬天加炭火,用盖子合严就可以保温了。

最近近现代保温瓶的设计出现在北宋,又称“暖水釜”。《夷坚志》说宋徽宗想以黄金衬托紫琉璃(玻璃)胆瓶,后来工匠就用水银来包裹金箔使之附着在瓶子的内部。这大概是有记录以来第一个暖水瓶了,胆瓶其实不大,称为宋代保温杯也无不可。不过这是豪华版的保温瓶,普通人用不起。

《夷坚志》还有一条记录说张虞卿,居西京伊阳县小水镇。得黑色古瓶于土中,就用来插花,偶然发现瓶子有保温功能。后来打碎了,发现与平常陶器无异,但失底厚几寸。

就是说平民版的保温瓶在北宋之前其实就已经出现,只是后来这样发明失传了而已,这个瓶子可以看成是战国保温陶瓶的改良版。不过既

然是失传,就证明用的人不多,属于高端人群的标配。

夹层式保温杯不能流行起来,除了制作工艺费时,没法大规模生产之外,还有一个原因,就是我们发明了更简便的工具,就是藤编或者木质的茶桶,古人出行时会把茶壶放在藤编或者木质的茶桶里,然后在茶壶和茶桶之间的空隙处再塞上棉花碎布等物品保温。我国棉花栽培历史悠久,约始于公元前800年。

在这期间发现并利用棉花的隔热功能也是可能的。藤、木和棉花原料来源更多,相对于夹层式保温杯更容易制作,确实是居家旅行必备良品,虽携带起来没有那么便利,但那时的有钱人有人代劳。

所以这一形式的保温杯就传承了下来,直到上世纪70年代才逐渐消失的竹壳热水瓶,正是古人藤编茶桶的延续。

实际上茶桶和现代保温杯其实和平共存过一段不短的时间,只是最终被更便捷高效的保温杯统一了天下而已。

(原载:历史研习社)

古老时尚里的靴子和手套

王仁湘

源探索。考古发现证实,古代中国在战国时代就有手套,湖北江陵藤店1号楚墓发掘出土有“越王朱勾自作用剑”的鸟书铭文越王剑,同时还发现有一双皮手套。皮手套长28.5厘米,五指分开,套口稍长,与现代手套的通常样式非常接近。这当然是那会儿贵族们所用的好东西,平民们也许还没有可能用它,至少是没有皮手套。

古代还有丝绸菱罗缝制的手套,长沙马王堆汉墓就有出土。墓中随葬的一件九子漆奁里,就装着三副手套。其中一副“朱色菱罗手套”,长26.5厘米,直筒露指头形,大拇指套分缝,掌面为朱红色菱罗纹,掌部下两侧饰“千金”字,缘上有篆书白文“千金”字样。

在新疆地区也曾出土东汉至晋代的织锦手套,如民丰尼雅1号墓地3号墓出土一副手套上还有“世母叔锦宜二亲侍子孙”字样,长35.5厘米。它的形状与马王堆汉墓所见相似,四指合并,大拇指指出,露出指头。

在马王堆汉墓中,由于墓中所有的随葬品都登记在简册上,所以我们才有机会知道汉代人称

手套为“尉”。尉,按《通俗文》说,“火斗曰尉”。火斗就是熨斗,这个尉就是熨,看到这个字就已经有温暖的感觉了。手套取名为尉,与这个火斗关联很大。

手套的名称,显然是晚近出现的。现代南方人俗称手套为“手笔”或“手笔子”,手笔这个名字明代就有。今贵州安顺也证明移民后裔仍用手笔,这是600年前的风尚。手笔又指称一种筒状护手,或称手筒、暖手筒,双手对合筒中,可保暖,但不如手套那样便于执事。

现代使用的手套,有合指和分指式样,也有露指与不露指的,这些式样都有不短于2000年的历史传统。当然,手套的历史并不会只有这2000或3000年,今后应当还能发现更早的证据。在甘肃玉门火烧沟出土的彩陶上,见到彩绘的手形,也许表现的就是手套。在寒冷的大西北,手套的发明年代不会太晚。

足靴与手套,保护的不仅仅是肢体,它们也温暖着人们的心。几千年过去,古老的时尚文化似乎还没有过时,它们还在温暖着我们的身心。(文章来源:《光明日报》)

时事·聚焦

▶28823910 责任编辑:美术编辑:刘珠昱 校对/谭智方

中国疾控中心专家:

截至目前我国暂未发现 XBB.1.5 本土病例

新华社北京1月13日电 在13日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上,中国疾控中心病毒病所研究员陈操介绍,自2022年10月至今,我国累计报告了新冠病毒XBB感染本土病例16例,均为XBB.1.5进化分支。到目前为止,暂没有监测发现XBB.1.5的本土病例。

“从全球看,自发现奥密克戎变异株以来的一年多时间内,全球已经发现该毒株进化出至少750种进化分支。”陈操说,截至2023年1月10日,基于全球新冠病毒共享数据库中国各个国家上传的新冠病毒序列分析结果,全球目前流行前两位的毒株是BA.2.75和BQ.1.1。截至2023年1月10日,全球已经发现奥密克戎变异株的重组体有72种,其中主要流行的是XBB及其亚分支,该变异株在一些

国家的新冠病毒感染人群中占比较高。XBB.1.5是XBB的一个亚分支,它的传播优势进一步增加。截至2023年1月12日,已经在至少40个国家和地区中监测发现XBB.1.5。

陈操介绍,自2022年12月1日至2023年1月10日,我国从31个省份和新疆生产建设兵团的新冠病毒感染病例中,已经监测发现19种奥密克戎进化分支,其中

BA.5.2和BF.7占据绝对优势,两者加起来相当于这19种进化分支的97%。

同期,我国监测到本土BQ.1的病例是56例,包括BQ.1.1、BQ.1.1.1、BQ.1.2等6个进化亚分支。此外,自2022年12月1日以来,全国输入病例监测数据显示,已经有79种奥密克戎进化分支输入到我国,其中占前三位的是BA.5.2、BF.7和BQ.1.1。

相关新闻

健康过大年需注意什么?

——权威专家解读防疫热点问题

据新华社北京1月13日电 1月8日起,我国对新冠病毒感染正式实施“乙类乙管”。实施“乙类乙管”后是否有必要继续佩戴口罩?是否还要强调个人防护?春节临近,为确保健康过大年,大家应在哪些方面加强注意?国务院联防联控机制组织中国疾控中心预防处研究员常昭瑞、中国疾控中心预防处主任医师殷文武回答了公众关心的热点问题。

问:一些网友认为,实施“乙类乙管”后就可以放松防护,进入到公共场所也可以不戴口罩。这种观念正确吗?

常昭瑞:当前国内新冠疫情仍处于不同流行阶段,仍需继续强调做好个人防护,科学规范佩戴口罩,尤其在以下情形应佩戴口罩:一是进入医院、商场、超市、室内会场、机场车站等环境密闭、人员密集的公共场所,乘坐飞机、火车、地铁等公共交通工具、厢式电梯时应全程规范佩戴口罩;二是进入养老机构、社会福利机构等脆弱人群集中场所时;

三是出现发热、干咳、乏力、咽痛等新冠病毒感染相关症状时。四是近距离接触或护理新冠病毒感染者及有新冠病毒感染相关症状人员时。五是医务人员,交通运输、商场、超市、餐饮旅游、快递、保洁等从事公共服务及密闭场所的工作人员。

殷文武:实际上,实施“乙类乙管”后,社会面的传染源更加不确定,更要做好个人防护,做好自己健康第一责任人。在疫情流行期间,如果上班通勤,最好保持“两点一线”。对一些重点人群,像有基础病的老年人、儿童、孕产妇等,在疫情期最好少外出,少聚集。在疫情流行较严重时,尽量不要到影剧院、KTV、棋牌室、剧本杀等空间密闭、人群密集场所。

问:今年是实施“乙类乙管”后的第一个春节,为确保健康过大年,公众应在哪些方面加强注意?

常昭瑞:为确保广大群众度过一个健康平安祥和的春节,需在以下方面加强注意:

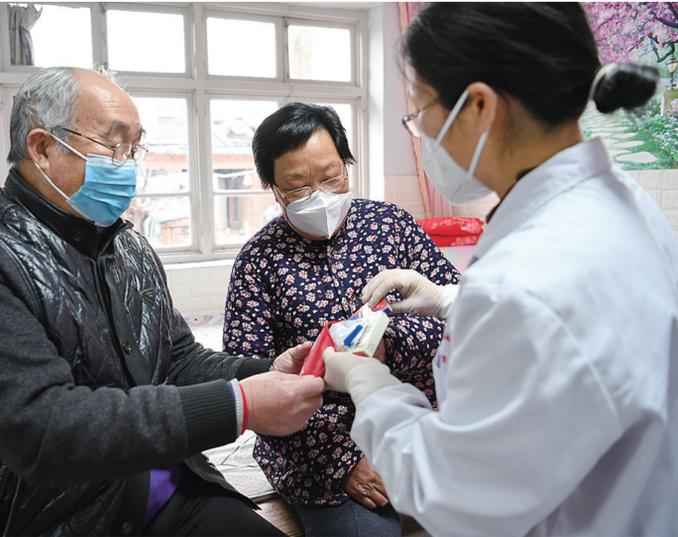
一是要继续做好个人防护,坚持勤洗手、戴口罩、常通风、公筷制,保持社交距离、咳嗽礼仪、清洁消毒等卫生习惯,即使感染新冠病毒康复以后,也应做好个人防护;

二是要保持规律作息、合理膳食、适量运动、良好心态等健康生活方式;

三是要尽量不举办、不参加大规模家庭聚集性活动,减少家庭、朋友聚餐聚会人数,缩短聚餐时间,也可以通过视频、电话传递祝福,尤其是避免把感染风险传递给家中的老年人;

四是要符合新冠病毒疫苗接种条件的人群,尽快完成全程疫苗接种和加强免疫接种,保护自己和家人的健康;

五是要加强健康监测,密切关注自身和家人的健康状况,如果出现发热、干咳、乏力、咽痛等症时,或者核酸或抗原检测阳性时,要尽可能待在通风好、相对独立的房间,尽量减少与同住人员接触,密切关注病情进展,如果出现病情加重,要及时就医。



河北唐山市丰南区组建500余支“农村巡诊小分队”共1100余人,为群众提供上门送医送药、健康监测,守护农村地区百姓健康。图为1月11日,丰南区岭子村“农村巡诊小分队”村医董秀芹(右)来到村民家中发放“健康礼包”。

我国加大力度为乡镇、村级医疗卫生机构免费配备制氧机、血氧仪

新华社北京1月13日电 为解决农村地区医疗物资紧缺问题,助力打赢疫情防控硬仗,近日,国务院联防联控机制农村地区疫情防控工作专班协调对接多个部门,推动为农村地区每个村卫生室免费配备2台指夹式血氧仪,为每个乡镇卫生院配备1台制氧机。

这是记者13日从农业农村部了解到的消息。春节临近,返乡人员增多,农村地区群众用药和就医保障问题牵动人心。农村地区是当前疫情防控的重点,也是薄弱环节,人口数量多,医疗资源相对不足。国家卫生健康委在国务院联防联控机制举行的新闻发布会上表示,“关口前移”是当前我国城乡基层疫情防控的重点工作。

当前,受疫情影响,广大农村地区对血氧仪、制氧机等医疗设备需求较大。1月5日以来,国家卫生健康委、工信部、全国工商联等多个部门集中采购一批血氧仪,优先向农村地区发货,对接相关单位落实资金支持,开展采购工作。截至目前,50%以上的血氧仪已完成配送。

农村地区疫情防控工作专班协调推动为每个乡镇卫生院配备1台制氧机,协调国家乡村振兴局汇总832个脱贫县11534个乡镇卫生院信息,协调工信部落实资金来源、采购渠道,目前首批产品已经发出;同时会同全国工商联,为脱贫县以外约2.5万个乡镇卫生院配送制氧机。

国家卫健委:对未达到新冠感染重症标准的部分患者,可按重症管理

据中新网 据国家卫健委网站消息,为进一步做好新型冠状病毒感染重症病例医疗救治工作,切实提高规范化、同质化诊疗水平,国家卫生健康委会同国家中医药局,结合奥密克戎变异毒株特点和感染者疾病特征,总结前期医疗救治工作经验,组织对《新型冠状病毒肺炎重型、危重型病例诊疗方案(试行第三版)》进行了修订,形成了《新型冠状病毒感染重症诊疗方案(试行第四版)》(以下简称《方案》)。重点修订内容如下:

一、对疾病名称进行调整 将“新型冠状病毒肺炎”调整为“新型冠状病毒感染”。

二、关口前移加强重症临床预警 《方案》进一步明确了重症高危人群,对未达到重症诊断标准,但是年龄>65岁、未完成全程疫苗接种、合并较为严重慢性疾病的新冠病毒感染

肺炎患者,可按重症病例管理。对重症高危人群进行生命体征监测,特别是对静息和活动后的指氧饱和度等进行监测;强调低氧在重症临床预警方面的作用,轻微活动后指氧饱和度<94%,应警惕病情恶化。

三、将临床实践中行之有效的治疗方案纳入《方案》 在一般治疗中增加了高热和咳嗽等对症处理;在抗病毒治疗中增加了已在我国审批上市的小分子药物;增加了抗凝治疗;强调了清醒俯卧通气的重要性;在氧疗和呼吸支持治疗方面,结合最新研究和证据,指出经鼻高流量氧疗优于鼻导管或面罩吸氧,改进了呼气末正压(PEEP)的设定方法,加强机械通气的肺保护措施。

四、修订完善中医治疗部分 增加部分证型及“病证结合救治”内容,加强对重型、危重型病例中西医结合临床救治指导,更好发挥中医药特色优势。

外交部发言人:美方应及时分享有关疫情信息和病毒数据

新华社北京1月13日电 外交部发言人汪文斌13日说,当前新变异株XBB.1.5正在美国迅速蔓延,美方应当及时、公开、透明地同世卫组织和国际社会分享有关疫情信息和病毒数据,积极回应国际社会关切。

当日例行记者会上,有记者问:据报道,美国国务院发言人在出发前接受检测,原因在于中国国内疫情蔓延,且中方报告的流行病学和病毒基因序列数据不够充分、缺乏透明。中方对此有何评论?

汪文斌说,据美国疾控中心发布数据,当前新变异株XBB.1.5正在美国迅速蔓延,成为美国上升趋势最快的毒株,已引发超过40.5%的感染病例。世卫组织也将XBB.1.5认定为奥密克戎变种中“传播力最强后代”,具有更强的传染性和免疫逃逸能力。

汪文斌说,据美国疾控中心发布数据,当前新变异株XBB.1.5正在美国迅速蔓延,成为美国上升趋势最快的毒株,已引发超过40.5%的感染病例。世卫组织也将XBB.1.5认定为奥密克戎变种中“传播力最强后代”,具有更强的传染性和免疫逃逸能力。