

小区党支部赋能基层治理

## 樱花地带小区实现“美丽蜕变”

株洲日报全媒体记者/杨如  
通讯员/谢莹

“过去小区里到处都是黄泥巴水,现在绿意盎然,越来越漂亮,设施也越来越齐全,变化太大了。”10月8日,石峰区响石岭街道万泥塘社区樱花地带小区居民张晓春高兴地说。

樱花地带小区曾是问题小区,管理混乱,矛盾不断,为推动党建引领小区治理“1+6”模式落地,响石岭街道以该小区为试点,积极构建四方联动治理格局,破解小区治理痛点和难点,实现共建共治共享的新格局。

## 成立新业委会,解决治理难点和痛点

漫步在樱花地带小区,目之所及之处,车辆有序停放,道路干净整洁,成荫的绿树下,三三两两的居民悠闲地拉起家常……社区面貌呈现出勃勃生机。

樱花地带坐落在风景秀丽的石峰山下,现有常住居民489户,临街门面10余间。10年时间,该小区换了7家物业公司,选举了四届小区业委会。随着上一届业委会的辞职,小区治理曾一度出现混乱局面。

小区主变配电箱破损失修,常年依赖备用配电箱运行;物业不作为,居民矛盾积压,经常在微信群相互谩骂;基础设施陈旧、公共配套缺失、路面破损日益严重等问题,成了居民“心中所急”,也成为了社区治理的难点和痛点。

在多方合力推动下,今年5月,该小区克服种种困难,冲破重重阻力,选举了新的业委会,改善了近一年来没有业委会的混乱局面。新成立的业委会,紧盯群众所急所盼,紧盯民生实事,围绕小区管理难题,迎难而上,以党建引领为社区“旧貌换新颜”按下“快进键”。



响石岭街道以樱花地带小区为试点,积极构建四方联动治理格局,破解小区治理痛点和难点。

记者/杨如 摄

## 党建引领,“微项目”激活小区治理新活力

主配电箱如何修缮?小区环境如何改善?为了让居民参与到小区治理中来,新一届小区党支部成立后,积极开展小区党支部领办小区治理“微项目”活动,居民通过“微项目”点单模式来表达诉求,党员干部挨家挨户上门收集,整理居民意见和诉求共70多项。

“主配电箱损坏近一年,小区用电一直依靠备用配电箱,随着用电进入高峰期,一旦出现故障,会导致整个小区没电,还存在安全隐患。”针对居民集体点单的这个急难愁盼,小区党支部高度重视,专门召开会议,组织业委会成员、物业公司、居民代表一起召开“四方议事会”商议,确定由小区业委会“接单”。

樱花地带小区党支部书记钟建平说:“因考虑到

修缮费用需要近3万元,小区党支部和业委会多方筹集缺口资金,资金到位后,联合电力部门到现场查察,制定修缮方案,7月中旬,市电力部门派专业电工对小区主配电箱进行修缮,7月底,该“微项目”改造完成。”

## 推行“物业+志愿”模式,实现共建共治共享

走进樱花地带小区,沿着主路向前,能看到一座被藤蔓缠绕的凉亭,透着岁月的痕迹,工作人员正在进行修缮。“修好之后,这是我们休憩、聊天的好去处。”站立在一旁的居民充满期待。

“修主配电箱、电梯、凉亭;新建活动舞台;改善小区环境;举办一系列志愿服务活动……”业委会主任陈正全介绍,“针对小区历史遗留问题,我们逐一解决,获得了居民的肯定。”

为了更好地服务于居民,樱花地带小区推行“物业+志愿”模式,党支部通过招募社区退休党员、物业工作人员、居民代表、贤能人士等成立小区治理志愿服务队,发动居民群众参与小区党支部的小区志愿服务活动,还组织党员志愿者上门为独居老人和高龄老人、残疾人义务理发,让居民群众感受到“党员就在身边”。

针对邻里和谐问题,在端午、中秋等传统节日来临之际,小区党支部联合小区业委会开展了一系列便民志愿服务活动,在轻松愉快的互动游戏中,增进了邻里感情;开展的理发、磨刀、口腔义诊、测量血压等便民活动,吸引了不少居民参与。

“身有所居,心有所安。今后我们会持续将党建引领融入小区的日常管理中,发挥党员的力量,加强小区环境治理和公共设施的维护,使老旧小区、问题小区焕发新的活力。”万泥塘社区书记、网格长王瑛说。



明照村第四党支部支委建爱心养殖基地。株洲日报全媒体记者/旷昆红 摄

## 明照村第四党支部：成立种养基地 收入用来帮扶困难群众

株洲日报全媒体记者/旷昆红  
通讯员/袁容

初秋时节,来到荷塘区明照街道明照村的养殖基地,饲养棚里,成群的羊、猪、鸡正在进食。池塘里,鸭在啄食、鱼游来游去。乍一看,这个养殖基地除了稍有规模,与其他养殖场并无两样。

“事实上,这个养殖基地是明照村第四党支部爱心养殖基地,全权由支部党员照看,挣的钱全用在村民小组‘老老老少’和困难村民身上。”明照村第四党支部书记沈拥军介绍,3年前,爱心养殖基地成立,先后投入了40多万元,如今基地已经有30头猪,300来只鸡,500多只鸭、1000多尾鱼。

## 党支部建了个养殖基地

从荷塘大道拐进明照村的一条小路,就到了爱心养殖基地。戴上口罩,做好全身消杀后,才能进入基地。沈拥军介绍,为了确保基地动物的安全,“外人进入必须消杀,养殖我们是科学的。”

基地的种养,主要由党支部三位支委委员负责,他们分别是基地的“猪司令”“鸭司令”和“羊司令”。

虽然采取传统养殖方式,但养殖基地又有点不一样,走进来,丝毫闻不到一点异味。猪栏里大、中、小猪各10头,在悠闲地“踱步”。55岁的党员汤必强介绍,每天除了用酒精、消毒液对猪栏消杀两次外,还得用艾草、石灰水来消毒。对于猪拉肚子、不进食、长斑点等情况,汤必强都会“对症下药”,“以前家里就养过

猪,有一定的养猪经验,现在在爱心养殖基地养了3年猪,猪的这些小毛病基本都会治。”

羊圈搭建在猪栏5米外,10多只羊悠闲地吃草。“羊司令”汤宁介绍,天气好时,要拉到外面的草地吃草,“周边10多亩荒地,草也是我们种的。”鸭和鱼采取的套养模式,鸭饲料则是隔天去湖里打捞的浮萍,汤小石介绍,“每天凌晨5点半起床,打捞两个多小时浮萍,生态喂养,更健康。”

沈拥军介绍,“当初党支部想过买苗给困难户,但村民小组多为弱势群体,能力有限,给鸡苗、鸭苗,也多数因不会养,易夭折,损失反而更大一点,所以党支部决定建个基地养。”

## 提供技术指导 慰问困难户

今年60多岁的沈铁光,因为年龄偏大,外出务工,找工作难。两年前,他开始养羊,对防疫、驱虫和治疗这些技术都不太懂。汤宁和支委委员隔几天就上门一趟,开展技术指导,“养一只羊,投入成本不少,如果没养活,损失不小。”

3年来,爱心养殖基地,刨去成本,一年纯利润也就只有两万多元。这笔钱几乎全用在在了村民小组“老老一小”和困难村民身上,比如为孩子们开展一场盛大的“六一”儿童节晚会,重阳节给敬老院送去爱心物资,在传统节日对村民小组的孤寡老人、重疾家庭开展慰问等活动,“基本上每次慰问就要3000—4000元,也有一次开销1万多元的。”

黄田村：

## 党群共建幸福屋场

活动中心和卫生室的卫生我来打扫。”在幸福屋场建设之前,黄田村组织村民召开动员大会,大家集思广益,建言献策,都愿意筹工筹劳参与建设,就连70多岁的戴启明老人,都争相认领幸福屋场公共区域的保洁工作。

在建设过程中,黄田村坚持就地取材,利用本地的竹篱笆、竹条等进行屋场环境美化,保持了原汁原味的农村风貌。当地村民无偿提供1栋房屋、2处宅基地,分别作为老年活动中心、文化广场和村史馆等学习和娱乐休闲场所;部分村民还让出自家的菜园和地

坪,用于新建各种配套设施。“幸福屋场建在自家门口,是大好事、大实事,我们都应无条件支持。”村民们纷纷说道。

幸福屋场建设是提高村民幸福生活指数的第一步,接下来,黄田村还将在增加集体经济收入上下功夫,大力发展香椿产业。“今年新建了4个香椿大棚,助力香椿提早上市,进一步提高香椿产量和效益,在让村庄庭院美起来的同时,让老百姓的‘钱袋子’鼓起来,让村集体的‘腰杆子’挺起来。”黄田村党总支书记何任奇说。

## 生命·周刊

责任编辑:王建设 美术编辑:王玺

## 伤口造口治疗师周金花：为患者守护“隐秘伤口”

株洲日报全媒体记者/刘琼  
通讯员/黄红斌

她常年与腐肉、臭味相伴,忍受着常人难以想象的脏和累;她身怀绝技,既懂护理也懂治病救人,还不时分饰心理专家的角色。

她是市中心医院伤口造口治疗师周金花,一位为患者守护“隐秘伤口”的天使。

## 通过严苛考核,获得国际认证

伤口造口治疗师,这个职业对大多数人来说非常陌生。近年来,随着直肠癌、膀胱癌等疾病发病率的上升,部分患者术后需要在腹部外加人工造口进行排泄,这类病人被称为“造口病人”。

事实上,一些患者在6个月左右会取下临时造口恢复正常排泄,但部分造口会终身伴随,如果处理不当可能出现底盘脱落、皮肤溃烂等问题。

有人说,伤口造口治疗师就是悉心护理患者“隐秘伤口”的第一人。因为造口形似玫瑰花,他们也被称为“玫瑰守护者”。

2021年,通过重重的严苛考核,周金花获得国际造口治疗师认证。彼时,我国取得国际认证的伤口造口治疗师不过千余人。

作为一名专科护士,她每天需要面对各类伤口病人,例如慢性难愈合伤口、糖尿病足、下肢静脉曲张……伤口虽小,门道不少,因为不同的伤口有着不同的护理方式。周金花需要判断每位患者的病因,再分析感染的情况,最后给出合理的治疗方案。这意味着,她需要有丰富的学科知识和细致入微的观察能力。

“这让我很有成就感,也充满了动力。”周金花说。

## 从“小护士”成为“大专家”,年接诊量超过8000人次

“刘喆喆,造口袋一开始不要剪太大,以免粪便流到皮



周金花在为患者处理造口。株洲日报全媒体记者/刘琼 摄

肤上……”10月9日,在市中心医院伤口造口门诊,护士周金花一边细心嘱咐患者,一边麻利地操作着。

只见她先在造口周围撒上一层护肤粉,涂抹均匀后喷上皮肤保护膜再轻轻抹上专用防漏膏,接着将剪好的造口袋严丝合缝地套上,动作轻柔、流畅。

“谢谢你,周医生!”眼见周金花仅用几分钟便帮自己换好造口袋,刘大爷连连称赞。

“您别误会,我是一名专科护士。”周金花有些不好意思地说道。

事实上,作为一名伤口造口治疗师,周金花早已打破了

人们对护士的固有印象。每周一至周六,她需要像医生一样独立坐诊。值得一提的是,她还能解决不少让患者和外科医生头疼的问题,例如造口回缩、粪性皮炎、造口肠管粘膜与皮肤分离等。

正是由于技术过硬,慕名而来的患者不少。有时,周金花一天要接诊90余人次,一年下来,其累计接诊量超过8000余人次。

## 坦然面对腐烂、恶臭,让患者活得有尊严

有人说,要做好伤口造口治疗师,首先要过自己的心理关,当各种各样的创面呈现在眼前,甚至是腐烂、恶臭,他们也要坦然面对。

有一次,周金花遇到一位七旬压疮患者张师傅。接诊时,她发现该患者臀部压疮的异样,破开黑痂,一股恶臭扑鼻而来。

“那场面和气味,说实话,我们家属看了、闻了都吃不下饭,但她很敬业,一点一点把烂肉掏出来,没有一句怨言。”张师傅的爱人回忆道。

没有丝毫嫌弃,周金花了个多小时,专注地把腐肉慢慢清理干净。最终,她发现这个疮口已大到能放进一个孩子的拳头。这种情况如果再不及时处理,极有可能引起骨髓炎、败血症、脓毒血症。

接下来的半个多月,周金花每天为张师傅清理两遍疮面,再涂上各种专业疮口护理手段。慢慢地,患者的压疮部位就长出了新鲜的肉芽。

然而,与一般的手术患者相比,“造口”患者似乎承担着更大的心理压力。因为他们腹壁上挂着“人工肛门”,无法随意控制排泄物,身上总有一股异味,往往会有自卑情绪,甚至会走向抑郁、自闭。

“相比其他专科护理,我所做的事情可能更脏、更累、更杂,如果我在护理过程中都紧皱眉头,一脸嫌弃,无异于在患者内心的‘伤口’上撒盐。”周金花坦言道,让患者活得有尊严是她矢志不渝的追求。

无法让他的病情得到根本性改善,术后他需要靠仪器维持生命,生活质量极低,并且随时可能走到生命的终点。为避免出现人财两空的局面,建议您选择姑息治疗。”关键时刻,彭祝军为张女士给出中肯建议。

他的一席话让张女士一家人最终选择放弃手术治疗,决定回去好好陪父亲走完最后的日子。

“放弃无用的治疗,让病人有尊严地死去。这在目前的中国,在老百姓心里,还需要接受的时间与空间。”彭祝军说,他希望在创造生命的奇迹,也要有勇气引导身边的人去选择尊重生命本身。

## 一道难以抉择的选择题

间也不会超过2个月,手术风险高,手术效果不佳,术后改善生存质量的可能性也不大,为了减轻患者的痛苦,建议保守治疗。

专家们的不同意见让张女士陷入两难,摆在面前的是一道难以抉择的选择题。

事实上,张女士是家里的独生女,常年在外打工维持生计,经济状况本就不宽裕,父亲的疾病无疑像一颗定时炸弹压得她喘不过气。

“从外科手术治疗方面来看,你父亲完全可以进行手术治疗。但从身体状况、预后效果、人文关怀和家庭经济承受能力的角度考虑,以目前的医疗手段,无论手术与否,已经

## 孩子总是咳嗽 可能是肺炎支原体作祟

株洲日报全媒体记者/刘琼 通讯员/谭盼盼)“孩子都发热好多天了,吃了退烧药体温就降下来,四五个小时后又升上来,咳嗽也越来越重,到底怎么回事?”10月8日,在省直中医院儿科,看着7岁儿子乐乐咳个不停,市民张女士心急如焚。

接诊后,医生通过肺部CT检查发现,乐乐的右肺“白”了一小块。由于病情紧急,乐乐需要立即住院治疗。

入院后,医生通过验血及痰呼吸道病原检测发现,乐乐患有肺炎支原体感染导致的肺炎。

“肺炎支原体不是细菌,也不是病毒,是目前发现的自然界中能独立存在的最小微生物。”省直中医院儿科副主

任医师袁兰介绍,儿童是肺炎支原体易感人群,当孩子出现发热、咳嗽等症状,持续3天以上不能缓解时,应引起家长警惕,及时就医进行相关检查,尽早治疗。

值得注意的是,头孢、青霉素类药物对支原体感染治疗效果欠佳,家长切勿轻易给孩子服用。一旦确诊支原体感染,应在医生指导下用药治疗。

如何预防肺炎支原体感染?袁兰提醒,目前没有预防肺炎支原体感染的疫苗。预防肺炎支原体感染,最重要的是养成良好的卫生习惯。居家要开窗通风,保持室内空气流通。经常用洗手液流水洗手,多进行户外活动,但应尽量远离人群密集的地方。

## 4个月孩子呕吐、腹泻 竟是肠套叠

株洲日报全媒体记者/刘琼 通讯员/朱卫健)婴幼儿出现腹泻、呕吐症状,许多家长会认为这是由胃肠炎引起的。殊不知,这可能是因为孩子出现肠套叠。

几天前,4个月大的亮亮突然出现呕吐、腹泻等症状。一开始,父母以为他只是患上肠胃炎,就给他喂了一点药,并未就医。不料,几个小时后,亮亮的病情逐渐严重,剧烈哭闹且呕吐不止,甚至出现了像番茄酱一样的大便。这可吓坏了亮亮的父母,他们赶紧将孩子送到市妇幼保健院外科就诊。

经过超声检查,医生发现亮亮出现了肠套叠。

“肠套叠是婴儿时期特有的最常见的急腹症之一,以秋冬季多见。其原因可能是由于腹泻、肠炎、饮食改变或高热等致使肠蠕动的正常节律发

生紊乱所致。”市妇幼保健院外科主任刘志新介绍,此病发展快,若不能早期发现和及时治疗,套叠部分肠管的血液循环就会受阻,肠壁发生坏死和穿孔,甚至致死。

据悉,儿童肠套叠一般分两个阶段治疗,首先会进行空气灌肠,一是进一步明确肠套叠的情况,二是通过对肠管产生压力达到肠道复位的目的,如果空气灌肠无法复位,再行手术治疗,努力将孩子的创伤降到最低。

查明病因后,刘志新立即为亮亮进行空气灌肠复位,可灌肠仍未见套叠肠管复位。无奈之下,他们决定为孩子进行肠套叠复位手术。所幸,这场手术很成功。