

株洲全境为抗震设防区,已建立94处应急避难场所

多措并举,织密综合防灾减灾“安全网”

株洲日报记者 马文章
通讯员/肖琼

防灾减灾,责任重如泰山。今年5月12日是我国第12个全国防灾减灾日,主题为“提升基层应急能力,筑牢防灾减灾救灾的人民防线”。

宁可千日不震,不可一日无防。近年来,市地震局认真履行防震减灾各项工作职责,大力加强地震监测预报、震害防御和应急救援三大体系建设,全市的防震减灾工作稳步推进。

我市现有2个基准站、9个宏观观测点

第一时间精准研判,是防御地震灾害的关键因素。市地震局紧紧把握地震监测的基础性地位,不断提高地震台网的综合服务能力,提升地震监测效能。

近年来,该局投资215万元,对地震台进行改扩建,增加“地下流体”和“气象三要素”观测手段,为全市地震监测提供精准数据。

早发现、早预警,对减少伤亡至关重要。研究表明,预警时间10秒,伤亡可减少39%;预警时间20秒,伤亡可减少63%。

5月11日上午,记者来到市地震台网监测中心,电脑屏幕上呈现出波状的数据,看上去就像人的心电图。市地震局局长万义民介绍,这些都是我市各县市区实时传送的深井摆测震波形数据,一旦发生异常,曲线将呈现剧烈波动,如果确认是地震,地震台值班人员会在规定时间内对我市地震台网数据做速报分析,并及时上报省地震局台网中心。

“不止对于株洲,对于整个湘东地区来说,这都有着很大的意义。”万义民告诉记者,自2007年建成以来,株洲地震台一直是湘东地区地震监测网络的一个重要前哨和节点,在这里,还会汇总湖南周边包括江西8个台站数据的监控数据。同时,台站工作人员每月坚持编写“震情月报”,定期开展震情分析,及时向省地震局报告会商及地震趋势情况。

此外,我市正不断完善宏观观测网络体系,现已建立9个地震宏观观测点(暨科普宣传教育基地),建立观测结果登记台账,保证前兆资料的连续性、准确性和可靠性,使其发挥短临预报作用。

目前,株洲市地震台网(应急指挥)中心,已实现将株洲市地震台网中心与市公安局图文支队进行联网,对株洲市人员密集区、广场和十字路口进行实时监控,提升了台网中心的指挥能力。



市地震台网中心工作人员在监测地震波数据。马文章 摄

“小震不坏、中震可修、大震不倒”,我市抗震设防覆盖全城

“我市建筑一般是提高到烈度7度抗震设防标准进行建设。”市地震局震害防御科科长刘真湘表示,按相关法规,对学校、医院、公共建筑等人员密集场所的建设工程,应按高于当地房屋建筑的抗震设防要求进行设计施工,若建设单位或开发商不按标准设计建设工程,将承担法律责任。

近年来,我市坚持不断完善震害防御举措,努力提升建筑抗震设防能力。严格落实国家《地震动参数区划图》规定的设防标准,切实把“立项许可、施工许可及合并验收”三个环节,积极参与建筑设计图审查和竣工验收工作,真正对建筑抗震设防达到全过程监管。

防震减灾工作千条线,工作重点在基层、在区县。我市积极开展农村民居抗震设防知识宣传,利用防灾减灾日、

扶贫工作日、科技下乡等活动深入乡镇进行抗震知识宣传;开展农村工匠培训,指导农村房屋的建设,推动新建、改建、扩建房屋抗震、避险方向发展;积极开展农村安全民居示范创建工作,全市共有9个市级地震安全农村民居、3个省级农村民居地震安全工程示范项目通过考核验收。

创建示范,发挥防震减灾引领辐射作用。截至目前,我市共创建省级防震减灾科普示范学校17所,市级防震减灾科普示范学校61所,省级地震安全示范社区5个,市级地震安全示范社区14个。

刘真湘介绍,我市目前的建筑抗震设防标准可实现“小震不坏、中震可修、大震不倒”的基本要求,加上株洲不在强震活跃区域,市民不用过度担心地震影响建筑安全。

全市已建立了94处应急避难场所

我市紧紧围绕防震减灾应急管理体系建设要求,充分准备,突出重点,综合推进,全面提高全社会应对地震灾害的快速反应能力、疏散安置能力、应急救援能力。

修订完善地震应急预案。指导市直部门、县市(区)人民政府及有关部门、企业、学校、医院等人员密集场所,修订地震应急预案,形成了横向到边、纵向到底的地震应急预案体系。同时,规范灾时各部门的任职职能和工作流程,完善地震应急救援快速反应机制,提升灾后处置、应急物资保障、应急救援、疏散安置等应急保障水平。

常态化组织地震应急演练。经常联合民政、消防、教育等部门,在社区、学校进行个人避震、自救互救、应急疏散等演练,增强了全市抗震救灾指挥部各成员单位应急响应和协同能力,提高市民应对地震突发事件的快速反应和实战能力。

不断完善应急避难场所。依托公园、绿地、广场、学校操场等设施,加强地震应急避难场所建设。截至目前,全市共建立了94处应急避难场所,合计面积为132余万平方米,可安置97.07万人。其中较大的应急避难场所所有体育中心、神农公园、石峰公园、中国瓷谷等。

扎实开展防震减灾宣传工作。利用“防灾减灾日”“唐山地震纪念日”“安全宣传月”等时机,深入基层,开展老百姓喜闻乐见的主题宣传活动。同时,充分利用社会资源和公共教育平台,发挥株洲日报、株洲电视台等主流媒体作用和网络新媒体优势,拓宽宣传渠道,提高宣传实效。此外,在市规划展览馆建立地震科普馆,设立地震模拟体验馆,每年接待数万余人亲身体验趣味宣传地震知识。

相关链接

1971年来,株洲发生20余次有感地震

我市位于长江中游地震带,境内有两条主断裂穿过,市区内分布有10余条次生断裂。历史上曾发生过20余次有感地震,也发生过破坏性地震。最大地震是发生在1979年白石港的ML2.9级地震,最近的一次地震为2012年5月29日发生在攸县的ML2.3级地震。

刘真湘介绍,从目前我市已发地震分析,有统计的地震都是小地震,80%为构造地震,20%左右为水库诱发地震或矿山诱发地震。这些小型地震震级发生,属正常的地壳运动,市民几乎没有震感。

市应急管理局提醒,地震发生时,如果在室内,请一定记住,三角形是最稳定的,找到任何呈三角形形状的地方先暂时躲避,等破坏性地震波过去以后,再逃到空旷地方避险。

若在行驶过程中遇到地震,驾驶员应立即停车,跑到空旷地带躲避,但要注意,一定不要锁车门,也不要拔钥匙,以便后面的处理人员对车辆进行挪位。

战“疫”一线的摆渡人

株洲日报记者 刘琼
通讯员/宋玺

在抗击新冠肺炎的战场上,有这样一群“无名英雄”,他们24小时奔波在由各个发热门诊、车站、机场、隔离点以及救治医院连成的“生命转运线”上,被大家称为战“疫”一线的“生命摆渡人”。他们就是急救车驾驶员,市中心医院院前急救中心驾驶员唐波就是其中一员。

在狭小密闭的负压急救车中,他无畏感染风险,守护生命,把每次出诊都当成一场必须打赢的战斗。

狭小密闭车厢,他与病毒“赛跑”

“现在有个新冠肺炎确诊病例需要迅速转运到定点医院,请迅速出车。”1月24日,正值大年三十。当晚7点,唐波正和家人一起吃年夜饭,一个紧急电话让原本喜庆的氛围瞬间变得凝重。在转运新冠肺炎患者流程还未理顺的情况下,冲锋在前意味着巨大的感染风险。

“我们平时做了无数次的模拟演练,你们放心,我会注意安全的。”唐波向家人简单安慰了几句后便匆匆出了门。此时,他的父母、妻儿早已噙着泪水,满是不舍。

第一次转运新冠肺炎患者,比想象中更难。从戴帽子、口罩、护目镜,穿上防护服、鞋套,再戴上手套,做好全套防护,到上负压救护车,整个过程下来,唐波用了十几分钟。

更难的还在后头。除夕当晚下着雨,本来夜间视线不好,加之戴上护目镜后容易起雾,为确保车上患者的安全,唐波只能降低车速。

“当时我将车速降到30码以下。平时可能来回40分钟的车程,那晚我开了近3个小时。”唐波介绍,完成任务回到医院后,他并未休息,而是立即在网上搜索防止护目镜起雾的方法。得知在护目镜上抹一层薄薄的肥皂或洗洁精可以防止起雾时,他立即试验,发现此方法可行后,便将这一“秘诀”在同事间推广开来。

严谨消杀,避免交叉感染

对于急救车驾驶员来说,转运结束,工作并没有结束。因为发热患者的特殊性,一次出车只能转运一名患者,每次转运后,他们都需要认真地消毒杀菌,才能避免交叉感染。

具体来说,唐波需要对负压救护车的急救舱和急救设备进行喷洒、擦拭以及地面拖洗消毒,30分钟后打开负压车车门进行通风,对急救舱、急救设备再用清水擦拭。精密仪器设备都要用保鲜膜一一包好。

此外,为避免过多的人员接触确诊病人,医院要求专车进行转运。这意味着,唐波不能和其他急救车驾驶员进行轮换休整。

“最多的一天,我转运了8名确诊患者。为节约紧张的防护物资,我连续作战6个小时。”唐波回忆,由于防护服不透气,闷在里面很难受,一趟转运下来,里面的衣服几乎被汗水浸湿。脱掉防护服后,他发现手上和脸上满是褶皱。

“握着方向盘,就是握着生命的希望”

3月14日,株洲最后一例新冠肺炎患者治愈出院,这意味着,株洲确诊的80例患者全部治愈出院,实现“清零”。本以为能回家看看家人,没想到,防控境外疫情输入的工作接踵而来。

3月18日,市卫健委紧急抽调人员参与长沙黄花机场境外返湘人员接转及疫情防控工作。由于经验丰富,唐波再次请缨担任转运车司机。

“一开始,我们每日要排班护送入境返株人员30人至50人。有的航班凌晨2点才到,我们就得坚守到那个点。”唐波说,只要发现密切接触者及疑似患者,他就要将他们转运至定点医院进行隔离诊断。一天下来,工作至少在12个小时以上。

“这么累的活,干嘛还抢着干?”记者问道。

“握着方向盘,就是握着生命的希望。”唐波朴实地说。

妙手仁心

一患者险情连连 恺德多学科协作救回一命

株洲日报记者 刘琼
通讯员/黎婕婷

株洲日报讯 “多亏遇上了这么好的医疗团队,我才能够活下来。”近日,得知自己能够健康出院,55岁的尹师傅激动得忍不住流泪。一个多月前,他先后遭遇急性主动脉夹层和脑梗死,命悬一线。所幸,株洲恺德心血管病医院及时开展多学科诊疗模式,多名专家联手将其从鬼门关拉了回来。

尹师傅是一名村干部,疫情期间,他每天奔波在抗疫一线,长期的劳累让他的身体“报警”了。3月底,他感到胸部剧痛,血压飙升,烦躁不安,本以为休息一下就好,可胸痛状态持续了20多个小时。发觉有些异常,家人赶紧送到了120。

很快,他被当地医院确诊为急性主动脉夹层,而且是情况最严重的A型夹层。因情况危急,尹师傅被迅速转入株洲恺德心血管病医院。

主动脉夹层是指主动脉腔内的血液从主动脉内膜撕裂口进入主动脉壁内,使主动脉壁中层形成夹层血肿,并沿主动脉纵轴扩展的一种心血管系统的灾难性疾病。

“主动脉是身体的主干血管,承受直接来自心脏跳动的压力,血流量巨大,一旦出现内膜层撕裂,破裂的机会非常大,死亡率也非常高。”株洲恺德心血管病医院相关负责人介绍,尤其是A型夹层,更是各型夹层中最危险的疾病,患者在48小时内的死亡率高达50%。

时间就是生命,该院立即开辟绿色通道,尹师傅被送入手术室,心血管外科和手术麻醉科团队马上就位。

“我们需要把患者撕裂的血管切除,再将合适的人工血管与剩余的相对正常的血管缝合起来,但是缝合的部位受到血流的冲击作用后非常容易出血。”该负责人介绍,精确的缝合及有效止血,对于手术的治疗效果至关重要。

为以防万一,手术过程中,无论是主刀医师,还是麻醉、洗手护士,他们都小心翼翼翼地操作,最终顺利地由尹师傅进行了主动脉置换术及全主动脉弓置换手术等。

医护人员刚松了口气,尹师傅却在术后相继出现脑梗死、低心排综合征等并发症。为此,该院神经内科、重症医学科团队、心血管外科等科室实行多学科协作,通过药物治疗、偏肢功能训练等方法,帮助尹师傅脱离生命危险。

老人头部受伤莫大意 小心出现迟发性颅内出血

株洲日报记者 刘琼
通讯员/杜方江

株洲日报讯 本以为只是摔了一跤并无大碍,不料导致迟发型颅内出血。88岁的朱婉婉差点因自己的大意酿成恶果。所幸,市中医伤科医院外科医生及时为老人进行微创手术,让其化险为夷。

朱婉婉家住天元区,平日身子硬朗。今年1月初,她在家不慎摔了一跤,头部着地,虽然头部当场起了个包块,但老人自认为没有其他不适症状,所以未去就医。

不料,近两个月,老人相继出现了头晕头痛、手脚无力、走路不稳等症状,且病情一天比一天严重。上周,家人赶紧带她来到市中医伤科医院就诊。

肿,且伴有新鲜出血,被诊断为迟发型颅内出血。”市中医伤科医院外科主任田夏元介绍,正因为血肿压迫了脑组织,老人才出现肌力明显下降,走路歪歪斜斜的情况。

尽管患者年事已高,手术风险大,但考虑到朱婉婉的身体状况不错,医生决定为其进行微创手术。随后,田夏元和团队给朱婉婉进行了硬膜下血肿钻孔引流术。术后不久,患者的头晕头痛就消失了。

田夏元提醒老年人,如果出现头部外伤千万别大意,因为老年群体普遍有血管硬化、弹性差等疾病,一旦遭遇外伤容易出现微血管病变,造成迟发型颅内出血。他建议,老年人若出现头晕、头疼、肢体乏力等情况,应及时就医。若没有这些症状,在受伤后也要每月复查一次,连续复查3个月。



母亲节“云科普”课堂

长三角妇产科党建共同体
株洲市妇幼保健院会场

市妇幼保健院副主任医师陈烈娜为孕产妇介绍无痛分娩知识。通讯员 供图

医生变身“主播” 为孕产妇答疑解惑

株洲日报记者 刘琼
通讯员/谢丹莹 龚娟

株洲日报讯 “怀孕会不会让我的身材变形?”“宝宝出生后出现黄疸怎么办?”5月8日上午10时,在市妇幼保健院,一场特殊的直播正在进行。直播现场,市妇幼保健院妇产科副主任陈烈娜与复旦大学妇产科医院三个分会场的资深妇产科医生,化身“主播”,通过线上“云科普”课堂,为孕产妇答疑解惑。

为何会出现这个跨越多地的“云科普”课堂?原来,4月16日,复旦大学附属妇产科医院新生儿科党支部与株洲市妇幼保健院第五党支部、宝鸡市妇幼保健院妇产二支部、海盐县妇幼保健院病区支部结对形成党建“微联盟”,积极搭建“活动共联、资源共享、服务共推”党建平台。

“我们借助党建微联盟这根纽带,让结盟的医院能够聚合优势,精准发力,既推动各家医院间的业务交流,又给百姓送去健康知识。”市妇幼保健院相关负责人介绍,该直播课堂持续了2个多小时,共吸引了4000余人次观看。