



“涿江讲坛·建宸大课堂”开讲

王跃文等7名专家学者被聘为客座教授

株洲日报记者 张洁
通讯员/蔡娟 陈君

株洲日报讯 8月2日,“人文蔚起·书香醴陵”涿江讲坛·建宸大课堂开讲活动在涿江书院启幕。著名作家、省作家协会主席王跃文以《文学的力量》为题精彩开讲,并和6名专家学者一起被聘为涿江讲坛客座教授。客座教授们将择期赴醴陵开展讲学。

“有人说,鲁迅先生关于文艺的定义,应该代表一个通识,文艺是国民精神所发的火光,同时也是引导国民精神前途的灯火。”作为“涿江讲坛·建宸大课堂”的首位开讲嘉宾,王跃文现身涿江书院五贤堂,娓娓道来,旁征博引的精彩演讲,让现场听众很受启发。

作为与岳麓书院、石鼓书院齐名

的湘湖三大书院之一,涿江书院人文鼎盛。2018年,涿江书院修缮一新,“涿江讲坛”开坛讲学。今年,醴陵市与红网开展战略合作,打造涿江讲坛“升级版”——涿江讲坛·建宸大课堂。活动于今年8月启动,将通过开展为期一年、20场以上的主题讲学活动以及配套的重大节点活动,邀请重量级专家和学者赴醴陵讲学,加快“书香醴陵”品牌建设和“人才强市”战略实施,大力弘扬中华优秀传统文化和湖湘文化。

“醴陵是湖南省委组织部选定的全省柔性引才育才试点地区,涿江讲坛·建宸大课堂首次成建制引进文化领域高层次人才,是醴陵柔性引才工作持续创新的标志性事件,意义十分重大。”醴陵市委组织部副部长黎波表示。

易立红获评全省“最美基层农技员”

株洲日报记者 李逸峰
通讯员/刘斌

株洲日报讯 近日,湖南省“最美基层农技员”评选结果出炉,醴陵市农机事务中心农机服务股股长易立红入选,同时被省农业农村厅推荐为2020年度全国第二届“寻找最美农技员”14名候选人之一。

易立红是一名农机工程师,1986年从湖南省农机学校毕业后,被分配

到醴陵市农机系统工作,一干就是34年。多年来,易立红致力于各类新型农业机械的推广应用和新型农业经营主体发展。为推动农民致富、农业高质量发展,他的足迹遍布醴陵乡村。

“这既是对我工作的肯定,也是对醴陵农机、农业工作的肯定。在今后的工作中,我将以此为激励,坚守农机人的初心,更好地服务三农,为醴陵实现农业机械化贡献自己的力量。”易立红说。

金锐美新材料斩获

“2020创客中国”省决赛三等奖

株洲日报记者李逸峰
通讯员/曹娥 邱红

株洲日报讯 当陶瓷遇上金属,会擦出怎样的“火花”呢?近日,2020年“创客中国”湖南省中小微企业创新创业大赛决赛在长沙落下帷幕。位于醴陵市的湖南金锐美新材料有限公司的陶瓷金属新材料专利技术和广泛的市场应用项目,在20家参赛企业中脱颖而出,斩获企业组决赛三等奖。

湖南金锐美新材料有限公司生产的金属陶瓷数控刀片,约为五角硬币大小,由大量陶瓷和微量的钨、钼、

钨等金属元素按照一定比例制成,既具有金属的韧性、高导热性和良好的热稳定性,又具有陶瓷的耐高温、耐腐蚀和耐磨损等特性。据该公司总经理刘俊介绍,精密加工已成为一种发展趋势,对工件使用性能的要求也在不断提高。相较于硬质合金材料,金属陶瓷材料使用寿命提高了30%-50%,成本却不到它们的50%,可广泛应用于航天航空、船舶、汽车等工业制造领域,市场前景广阔。

目前,该公司生产的金属陶瓷数控刀片、圆棒立铣刀已实现量产,并申请了3项国家发明专利。

民生为本,让贫困群众有更多获得感

——醴陵市决战决胜脱贫攻坚系列报道之三

株洲日报记者 张洁
通讯员/彭丽娜 刘勤翰 邓立平

民生福祉,枝叶关情。习近平总书记强调:“多谋民生之利、多解民生之忧,在发展中补齐民生短板,深入开展脱贫攻坚,保证全体人民在共建共享发展中有更多获得感。”

让群众共享高质量发展的成果,持续提升人民群众的获得感、幸福感。醴陵市以民生为本,建好基础设施,完善贫困地区公共服务体系、社会保障,设身处地关心解决贫困户住房、上学、就医、就业等实际问题,坚决打赢脱贫攻坚战,不断增进民生福祉。

完善基础设施,增强自我发展能力

“山里风景好,空气好,现在交通也方便了,游客多了好多!”夏日的沔山,青山郁郁葱葱,溪水清澈见底,原始古朴的秀美山村,吸引了不少游客前来休闲放松。

沔山村是“千年古窑村”,随着现代工业的发展,醴陵陶瓷产业逐渐转移至城区,劳动力流出,交通不便,贫困随之而来。脱贫攻坚打响后,醴陵市按照四级公路标准,建设了一条全长98.83公里的旅游扶贫专线,串联沿线9个贫困村,带动沔山乡村体休闲旅游产业发展,使沿线贫困户增加收入。同时,该村以旅游项目建设为抓手,完善贫困村脱贫基础设施。2017年,沔山村成功实现贫

困村退出。

在醴陵市长庆示范区双江村,全村2000多人原本依靠打井水、担河水来解决生活用水问题。农村安全饮水工程开展后,村上接入自来水,贫困户还可减免安装费用,家家户户用上干净放心水,村民乐开了怀。

村里通了水泥路,村民用上了自来水,在大山深处,手机信号不再断断续续,农产品沿着“致富路”走出大山……

近年来,醴陵市把完善贫困村各项基础设施建设作为推进脱贫攻坚的突破口,协调多方力量,不断完善贫困地区公共服务体系,促进基础设施服务向农村延伸、向贫困村覆盖。扎实推进“四好农村路”建设,完成“窄路加宽”119.695公里,村组联路公路350公里,所有贫困村和第一类重点面上村主干道全面完成硬化,完成险弯险段的生命防护工程建设673.164公里;全市270个行政村及居委会无线4G覆盖率100%,光纤通达率100%;总投资5.9亿元,建设交通扶贫北部乡村旅游环线,全长98.83公里,让9个贫困村、2892名贫困人口通过旅游产业增收。农村人口饮水安全问题得到全面解决,44处农村集中供水工程运行正常、水质安全。

强化社会保障,解决最迫切民生需求

在醴陵市白兔潭镇易地扶贫搬迁集中安置点,搬迁过来的群众不仅“拎包入

住”新小区,还家家户户分到了幸福菜地,贫困劳动力还能到家门口的扶贫车间务工。“以前都是租房住,现在政府把我们安置在这里,不仅自己不用花钱,还可家门口上班,做梦都没想到。”谈起现在的生活,异地扶贫搬迁户易运桃眉开眼笑。

民生问题,虽细枝末节,却是群众感受最深、关切最重之所在。

改善民生,解决住房为先。针对贫困户住房难、发展难问题,醴陵市坚持将其与幸福美丽乡村建设相结合,完善配套设施和社会保障等公共服务,确保搬得出、留得住、住得好、有发展。2013年来,该市安排危房改造资金9238.3万元,完成危房改造6497户,受益人数将近两万人。

推动民生,促进就业创业。目前,醴陵市已累计建成扶贫车间6家,吸纳贫困劳动力101人。今年,市新开发公益性岗位和就业援助岗位1000余个。

保障民生,推进社会综合保障。醴陵市今年新增低保、兜底4620人。截至6月底,共发放档内低保兜底保障资金2020.5万元,享受残疾人“两项补贴”贫困户5794人,共计发放资金208.58万元。

健全医教体系,全方位为民解忧

“现在月薪有3000元左右,除了自己用,每个月还能拿一部分钱贴补家里。这里工作环境也不错,我很知足。”醴陵市陶瓷烟花职业技术学校贫困学生吴保毕业后,被学校推荐到醴陵市橡胶制品厂

工作,收入有了保障。

在醴陵市陶瓷烟花职业技术学校,有两个特殊的班级,被称为“自强班”,从2017年开始,专门招收建档立卡贫困家庭孩子进行技能培训,实行“免学费、免杂费、免生活费”,第一届101名学子于2019年毕业。

决不让一个孩子因为家庭困难而失学,决不让一个家庭因为孩子上学而陷入困境。醴陵市不断加大助学投入,2019年为学前至高中阶段的贫困学生发放资助金15834人次940.2万元。省外就读的165名义务教育阶段建档立卡贫困学生,同样按照教育助学标准进行补助。

“婆婆患高血压、痛风等慢性疾病10多年,每年都要住好几次院。以前听到她要住院就担心费用,现在党的政策真好,我们再也不用担心看不起病了。”7月28日,在醴陵市春美茶叶种植农民专业合作社务工的建档立卡贫困户刘果平,坦言对现在的医疗政策十分满意。

没有全民健康,就没有全面小康。醴陵市全额出资为所有贫困户缴纳医疗保险,代缴费率为100%,对贫困户全面实施“先诊疗、后付费”和“一站式服务”,县域内贫困户住院费用综合报销比例达到85%以上;对慢性病患者全面实施家庭医生签约服务,其中对四类慢性病(高血压、糖尿病、精神病、结核病)对象进行重点签约服务;开展“湘雅乡情·专家醴陵行”活动,邀请88名知名医生为贫困人口义务诊疗,惠及4000余人次。

“清理广告招牌,提升城市形象”

8月3日,醴陵市城管局执法人员来到胜利路,对沿线户外广告招牌进行全面清理,拆除了8块存在安全隐患的广告招牌,既保障了市民出行安全,又提升了城市形象。

株洲日报记者 李逸峰
通讯员/杨呈祥 图



健康广场

28835396

责任编辑:王芳 美术编辑:王飘 校对:谭智方

社区来了『好医生』

优质医疗在身边

株洲市二医院
张一璇



71岁的刘奶奶周二一早来到井龙街道卫生服务中心,向市二医院内分泌科主任吕翠叶咨询自己血糖控制用药问题,刘奶奶的老伴也在专科医生的帮助下检查视力。

在街道卫生服务中心,不仅有内分泌等各科医生坐诊,社区居民需要产前咨询、B超、心电图检查等都有医务人员帮忙完成。

自从街道有了这些来自三级综合医院的科主任、专科医生,居民们不用舟车劳顿,家门口就能解决看病难的问题。

市二医院作为石峰区区域医疗中心、医联体中心医院,承担了区域15家二级医疗机构、社区服务中心的业务指导、技术支持和人才培养任务。今年以来,二医院把提升辖区居民的社区医疗服务水平作为重点工作,建立一个院领导、一个临床科室、一个职能科室主动服务一个社区卫生服务中心的模式,积极对口帮扶各社区,提升医疗服务质量。

在院领导多次深入社区的调研和主动关怀下,随着疫情的缓解,医院派医护人员下沉到石峰各社区医疗服务中心进行义诊、坐诊、健康教育、慢病管理等。截止6月底,医院派出各科医生、护士百余人协助社区完成各类义诊、协助体检和预防接种5000余人次,各医联体上转住院患者80余人次,48名社区慢病患者纳入医院慢病管理平台。

住在石峰区井龙街道二十多年的易阿姨拉着坐诊医生的手,连连表示感谢,患有高血压、体质较虚弱的易阿姨坐不了车,想向一位心内科医生咨询下身体状况。“自从社区有了二医院的医生,我就不拥挤公交交到医院去排队看病了,这对我们社区居民是莫大的好事啊!”医生为易阿姨做了基础检查,开具了医嘱,快捷又高效的解决了居民们的烦恼。

推动医疗服务下移至家门口和诊疗资源下沉到社区,尤其是让好医生常在老百姓身边,是分级诊疗的关键。“二医院与社区合作项目负责人表示,接下来,医院将组织专家和社区卫生服务中心牵手,让老百姓盼望的“好医生常驻家门口”成为可能。

19岁小伙两次复发肾病综合征

中西医结合治疗解难题

湖南省直中医医院肾内风湿科 姚专

19岁的帅小伙李某某是一名株洲职院学生,一年多前开始因出现颜面及肢体浮肿,小便中大量泡沫,在省直中医医院肾内风湿科住院诊断为“肾病综合征”(简称肾综 NS),予以规范激素抗炎及免疫抑制、调脂、抗凝、利尿消肿、中医辨证等中西医结合治疗,很快患者临床症状消失,尿蛋白转阴,患者临床治愈出院。

但出院不久,小伙子迷恋熬夜上网,吃油炸零食,采取“三天打鱼两天晒网”式的服药,没多久小伙子又颜面及下肢肿胀起来,小便中泡沫明显增加,再次住院证实为疾病复发。治疗又得重新开始,期间为患者行肾脏活检,明确诊断“肾病综合征微小病变型”,在专科规范治疗和重点宣教后小伙子尿蛋白再次转阴,为提高患者依从性,主治医生还特意交代一定

要遵医嘱合理用药,定期门诊随访。

然而该小伙一去不返,前阵子在家属陪同下再次求诊肾内科,住院检查:尿蛋白定量6900mg/24h,血浆白蛋白20g/L,鉴于患者病情反复,在适量激素联合他克莫司促进尿蛋白转阴、对症等综合治疗,不到2周如期临床治愈,并继续配合中药调理巩固,以改善临床症状,减少激素等不良反应等。出院后医患间微信互动联系,李小伙伴病情稳定,依从性表现良好。

肾病综合征

肾综是指临床表现以大量蛋白尿(>3.5g/24小时)、低血浆白蛋白(<30g/L)、高脂血症和水肿为特征的一组症候群,可伴有尿血和/或高血压和/或持续性肾功能损害。该病是由多种肾小球疾病引起,分为原发性和继发性两大类。临床上要排除继发于全身其他疾病引起的继发性肾病综合征(例如狼疮性肾炎、糖尿病肾病和紫癜性肾炎等)才能诊断为原发性肾病综合征。

肾综治疗原则

水肿明显者应住院卧床休息;低盐、优质蛋白饮食;利尿、ACEI/ARB降压;上腺皮质激素及细胞毒药物治疗(最理想的方案是根据肾穿活检所见病理类型及临床表现共同确定);其他对症治疗;中医药。

肾病综合征的复发原因

1.依从性不佳:可能是患者没有遵从医生的建议逐步撤退激素,擅自停药导致疾病复发,并且饮食及

生活方式不注意,增加复发风险。

2.感染:在治疗期间患者可能会出现呼吸道感染、泌尿系统感染、皮肤感染等情况,均可能会导致患者病情复发。所以在治疗过程中或者治疗结束后,建议患者要特别注意避免感染,天气冷热交替的时候要及时增减衣物。

3.可能是患者对激素有依赖性:当患者逐渐减量甚至停药的过程中,会出现病情复发。

4.肾病综合征复发可能是由于患者的病理类型发生转变或者疾病本身出现进展。

5.医患的共同敌人是疾病,在疾病的诊疗道路上患者的主动参与甚为重要。肾内风湿科将继续精心服务,全心全意为广大患友健康保驾护航!

浅谈骨质疏松的预防

株洲市三三一医院骨柱外科 蒋定元

下午3:00间,尽可能多地暴露皮肤于阳光下晒15~30min(取决于日照时间、纬度、季节等因素),每周两次,以促进体内维生素D的合成,尽量不涂抹防晒霜,以免影响日照效果。但需注意避免强烈阳光照射,以防灼伤皮肤。

(3)规律运动:建议进行有助于骨健康的体育锻炼和康复治疗。运动可改善机体敏捷性、力量、姿势及平衡等,减少跌倒风险。运动还有助于增加骨密度。适合于骨质疏松症患者的运动包括负重运动和抗阻运动,推荐规律的负重及肌肉力量练习,以减少跌倒和骨折风险。肌肉力量练习包括重量训练,其他抗阻运动及行走、慢跑、太极拳、瑜伽、舞蹈和乒乓球等。运动应循序渐进,持之以恒。骨质疏松症患者开始新的运动训练前应咨询临床医生,进行相关评估。

(4)戒烟。
(5)限酒。
(6)避免过量饮用咖啡。
(7)避免过量饮用碳酸饮料。
(8)尽量避免或少用影响骨代谢的药物。

骨健康基本补充剂

(1)钙剂:充足的钙摄入对获得理想骨峰值、减缓骨丢失、改善骨矿化和维护骨骼健康有益。2013版中国居民膳食营养素参考摄入量建议,成人每日钙推荐摄入量为800mg(元素钙),50岁及以上人群每日钙推荐摄入量为1000~1200mg。尽可能通过饮食摄入充足的钙,饮食中钙摄入不足时,可给予钙剂补充。营养调查显示我国居民每日膳食钙摄入量约400mg,故尚需补充元素钙约500~600mg/d。钙剂选择需考虑其钙元素

含量、安全性和有效性。在骨质疏松症的防治中,钙剂应与其他药物联合使用,目前尚无充分证据表明单纯补钙可以替代其他抗骨质疏松药物治疗。

(2)维生素D:充足的维生素D可增加肠钙吸收、促进骨矿化、保持肌力、改善平衡能力和降低跌倒风险。维生素D不足可导致继发性甲状旁腺功能亢进,增加骨吸收,从而引起或加重骨质疏松症。同时补充钙剂和维生素D可降低骨质疏松性骨折风险。维生素D不足还会影响其他抗骨质疏松药物的疗效。

株洲市三三一医院专家建议:以上只是骨质疏松预防的基础措施,一旦诊断为骨质疏松或合并有骨折,需要及时就医进行骨折的处理和规范的抗骨质疏松治疗。