

东明县:奏响青年成长交响曲

本报讯(通讯员 王恩标 刘汉功)在东明县菜园集镇鲲鹏新村,返乡大学生正在“小荷学堂”中为留守孩子们讲述着趣味的黄河地理知识;在沙窝镇翰林苑新村“红领巾周末课堂”,青年教师志愿者指导孩子们练习绘画和做手工……在人们的印象中,农村多是中老年人的舞台,但在东明县,越

本报讯(通讯员 岳俊阁)东明县立足自身资源禀赋,积极探索、大胆创新,大力实施“合校并点、公助助学”行动,走出了第一条独具东明特色的乡村教育振兴道路。

2022年,为进一步促进义务教育优质均衡发展,优化教育资源配置,强化教师队伍建设,提高教育教学质量,结合东明公办义务教育学校需求实际,东明县对刘楼镇辖区内的德宏学校、弘基学校、刘楼中学、刘楼中心校以及刘楼镇下辖的定点小学、教学点等进行整合。刘楼镇共有11所定点小学、教学点,仅有在校生3500余人,生源流失严重,部分校舍闲置,师资配备不合理,教育资源分布不均衡,严重制约着教师队伍素质及教育教学质量的提高。整合后的刘楼镇辖区小学由原来的11所合并成刘楼中心小学、刘楼实验学校2所,其中刘楼中心小学由原弘基学校、刘楼中学、刘楼实验学校三个校区合为一体,占地面积145亩,可容纳学生4000人。

随着工作的开展,2022年9月,东明县在刘楼镇投入“助学公交”18辆。2022年,东明县共投入“助学公交”49辆,累计投入资金约3500万元,惠及学生近万人,有效解决校舍闲置、上学拥堵、出行安全等教育难题,使优质资源更加集中,教学氛围更加浓厚,师资结构更加优化。

肝胆,结构复杂风险高,存在着无数个“手术禁区”。所以,敢在这里动刀的肝胆医生也被形象地称为“刀尖上的舞者”。现在,随着学科发展,肝胆外科技术一曰千里,新技术、新手段不断蝶变升级。

近年来,菏泽市立医院在副院长、肝胆外科主任叶永强博士的带领下,利用微创、腹腔镜、ERCP等新技术手段,在常见疾病、重症疾病和风险疾病等领域实现新突破。肝胆外科全年门诊量12000余人次,手术量1000余台次,肝胆“匠人”们闯过一个个手术禁区,攀越一个个难点高峰,朝着更加微创化、精细化、科学化学科发展迈进。

荧光导航“照亮”病灶 精准手术事半功倍

“感谢市立医院为我成功做了手术,手术很成功,看病不需要再往济南、北京跑了!”近日,在菏泽市立医院肝胆外科,一名复杂胆管结石患者向医护人员连连感谢。

据了解,该患者10年前因“胆囊结石”在当地县医院做过开腹胆囊造瘘手术,数日前因腹痛伴发热再次就诊于当地县医院,做CT检查提示胆囊结石、胆总管结石,建议再次手术治疗,但需要再次开腹。于是,患者慕名来到菏泽市立医院肝胆外科,咨询能否做“微创手术”。

在此以前,有腹部手术是开展腹腔镜手术的禁忌。因为腹部手术后,腹腔内会出现粘连,肠管可能黏在腹壁上,建立气腹时有可能会损伤肠管。即使顺利进腹,因腹腔内粘连、手术视野差、正常的解剖位置改变等原因,术中引起其他脏器损伤的可能性很大。“菏泽市立医院肝胆外科秉着以患者为中心的服务理念,在保证安全的前提下,已经完成了较多的既往有腹部手术史的腹腔镜手术。”面对患者前来慕名求医,菏泽市立医院副院长、肝胆外科主任叶永强信心满满。

负责主刀的菏泽市立医院肝胆外科主任医师赵海旺表示:“对此,我们进行了充分讨论,决定应用荧光腹腔镜微创技术解决再次手术而面对的巨大困难,把手术风险降到最低。”具体就是在术前给患者注射一种叫“吲哚菁绿”的染色剂,在准确的时间、选精准的浓度,以严格的剂量注射到患者体内,在术中发现唯一染色的胆道,将胆管与其它组织分辨出来,避免胆道、肠道等脏器损伤。手术中,利用荧光腹腔镜,肝外胆管系统在显示器上呈现出绿色荧光,从而助力手术。

该手术于患者入院后第4天进行,术中探查见腹腔内果然粘连严重、广泛,致密,赵海旺凭借其过硬的技术,在袁玉斌主治医师和王宏伟住院医师的默契配合下,顺利完成粘连松解。从建立气腹到完成手术,只用了2个小时,就完成了一台复杂的胆道手术。

精益求精“微” 让ERCP造福每一位患者

目前,菏泽市立医院肝胆外科接诊了一位8岁的儿童,患儿入院时黄疸十分严重并伴有高热,通过核磁

来越多的青年走出家门、融入社区,为乡村振兴贡献青春力量。

近年来,东明团县委围绕黄河滩区迁建新村,以7个“青春社区”创建试点切入,鼓励引导团员青年、社会组织参与基层社会治理与新村服务工作,打造“123”工作机制,为基层治理和服务注入青春活力。依

托村台党群服务中心,建设新村“青年之家”。围绕村台青年就业创业、政治素质提高、技能提升等方面的需求,充分利用镇、村资源,打造青年宣传主题墙、“少先队角”等板块,展示青年风采,拓展各村台品牌化阵地。创新“青春向社区报到”制度,动员团员、青年志愿者、返乡大学生等群体到新

村(社区)报到,组建青年志愿服务队、大学生志愿服务队,采取“青年志愿+社区治理”的运行模式,“链接”疫情防控常态化、人居环境整治、关爱“一老一小”等服务活动。目前,东明青年人用这些举措鼓舞和激励更多的青年参与其中,为乡村振兴贡献青春力量。

【公交助学】助力乡村教育发展

随着工作的开展,2022年9月,东明县在刘楼镇投入“助学公交”18辆。2022年,东明县共投入“助学公交”49辆,累计投入资金约3500万元,惠及学生近万人,有效解决校舍闲置、上学拥堵、出行安全等教育难题,使优质资源更加集中,教学氛围更加浓厚,师资结构更加优化。

东明与高青签订远程异地评标合作协议

本报讯(通讯员 王付胜 刘汉功)近日,为探索黄河流域生态环保和高质量发展的特色路径,东明县作为黄河入鲁第一县,与淄博市高青县公共资源交易中心开展了共建黄河流域远程异地评标合作框架协议线上签约活动,首次签订《远程异地评标合作协议》。这是东明县首次签订远程异地评标合作框架协议。

据了解,为深入贯彻落实国家、省、市、县优化营商环境有关要求,东明县紧紧围绕“提速增效”这条主线,实施一系列“简流

程、降成本”改革措施,在公共资源交易一体化平台全面启用全流程电子化招投标,免费向全社会开放交易场所、电子设备,免费办理全省互认的数字证书CA锁和“鲁政通”电子CA等。黄河流域市县公共资源交易中心对口合作框架协议线上签约,将实现评审专家、交易场地等跨省市资源共享,有利于缓解疫情防控压力,减轻人为因素的干扰,有利于营造更加公平、公正、公开的公共资源交易市场,有利于提高公共资源交易效率、降低交易成本和优化营商环境。



党的声音进万家

近日,东明县组织开展“志愿服务进社区,党的二十大精神传万家”活动,鼓励群众读书读报,掀起全县学习热潮,引导广大居民建言献策,主动融入发展新格局。图为东明县城关街道党员志愿者向群众解读党的二十大精神。

通讯员 徐超航 张慧芹 摄



菏泽市立医院胸外科:

精准诊疗肺结节,将肺癌扼杀在病变早期



肺癌是当今对人类健康与生命危害最大的恶性肿瘤之一。在中国,肺癌引起的死亡人数是恶性肿瘤总死亡人数的1/4。如果每一个肺结节都能得到全方位、精准化、全周期的医疗服务,将有助于解决肺癌发病率、死亡率高的问题。菏泽市立医院胸外科充分发挥专科优势,提高早期肺癌的诊断检出率,抓住早期肺癌最佳治疗时机,为患者提供最佳治疗方案。

审时度势 成立肺结节综合门诊

“近年来,随着医学影像学技术的发展以及人们健康意识的提高,早期肺癌的检出率越来越高,尤其是以磨玻璃结节型的小肺癌或微小肺癌为主。”菏泽市立医院胸外科主任医师徐启良表示,肺癌的五年生存率约16%,但如果将肺癌扼杀在早期阶段,IA期肺癌5年生存率高达80%,尤其是纯磨玻璃型早期肺癌术后5年生存率达100%。同时,以胸腔镜微创手术为主的肺结节精准诊治一体化模式使早期肺癌诊治进入精准化、微创化、大众化时代。

徐启良说,随着人口老龄化、环境污染加重及人民健康意识的加强,健康体检越来越普遍,越来越多的肺小结节被发现,这为肺癌的早期发现和及时治疗提供了基础。肺小结节的诊断和治疗已经成为胸外科、影像科、呼吸内科、肿瘤科、病理科等科室工作的一项重要内容。

大屯镇:“土专家”成乡村振兴“金种子”

本报讯(通讯员 李英丽)东明县大屯镇坚持把引进人才、留住人才与培养人才通盘谋划,有效发挥“带头型”“技术型”“实干型”乡土人才的作用,让活跃在田间地头的“土专家”“田秀才”成为乡村振兴的“金种子”,成为带领群众致富的“领头人”。

大屯镇深入挖掘养殖、种植及加工大户的乡土人才,开展技术交流,组织“土专家”深入田间地头给群众实时进行技术指导,通过“产业+人才+培训”的路径,引导一批乡土人才在广大乡村发挥

能量。在现有的乡村振兴带头人中选树一批先进典型进行重点培养,鼓励其充分发挥模范带头作用,以“头雁效应”激发“雁群活力”,用自身的创业经历、发展历程现身说法、帮带培养,培塑一批“土专家”“田秀才”,让乡土人才能力“强”起来。尤其在乡村振兴中做出重要贡献的优秀人才,通过不同形式进行宣传激励,建立乡土人才榜,塑造一批“乡土之星”,不断壮大乡土人才的影响力,让发现人才和塑造人才成为常态,通过盘活乡土人才,进一步助力乡村振兴。

刘楼镇:聚焦人才培养 赋能乡村振兴

本报讯(通讯员 刘华建)东明县刘楼镇把加强基层人才队伍建设作为推动乡村振兴建设的重要任务,为巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接提供坚强的人才支撑。

刘楼镇综合考虑年龄层次、工作经验、专业特长等因素,对全镇30个行政村选派驻村干部30人,其中26人为大专以上学历,25人有农村工作经验或有涉农方面专业技术特长。开展导师帮带、以老带新活动,驻村干部与18名新任“第一书记”进行“一对一”“多对一”结对,通过跟班学习、一线实战,帮助加快熟悉基层情况,以人才振兴助力乡村振兴。建立

青年是乡村振兴的中坚力量,刘楼籍高校毕业生积极响应家乡号召,勇当艰苦奋斗、无私奉献的模范,自觉践行“请党放心,强国有我”的青春誓言,勇于担当历史重任,在乡村振兴的伟大实践中立大志、抓学习、明大德,在基层岗位释放青春激情、追逐青春理想,在乡村的广阔天地中奋力书写新时代的青春华章。

陆圈镇:拓展增收渠道 力促乡村振兴

本报讯(通讯员 张胜豪)近年来,东明县陆圈镇立足现有资源条件和区位优势,因村制宜进行资源整合,创新发展思路,拓展增收渠道,力促乡村振兴。

陆圈镇探索“组织推动、党员带动、党群互动”的抓党建促乡村振兴机制,充分发挥村级党组织和党员干部、模范农户在乡村振兴工作中的带头作用,真正实现“多方带头”。实现“支部有作为、群众得实惠、集体增收入”。截至目前,全镇共成立37个特色合作社,初步闯出了一条乡村振兴的新路子。着力建设致富车间、创新车间,发展农村电商,吸引在外能人返乡创业,对本地特色农副产品、

特色工艺品进行深加工,延长产业链,通过社区团购等方式进行线上销售。目前,流转土地500余亩,为村民提供就业岗位100多个,有效带动农户20余户,村集体增收近30万元。全面推动村庄清洁行动制度化、规范化、常态化、长效化,科学确定村庄环境管护范围、管护标准、管护责任、考核奖惩,建立符合陆圈实际、农民支持参与、长期有效运行的村庄环境长效管护机制。完善多元主体参与机制,探索建立“村民合理付费、村级组织统筹、政府适当补助”的投入模式,鼓励村民以投工投劳、以工代赈等方式参与乡村建设。

勇闯外科手术禁区 精准施治造福患者

菏泽市立医院肝胆外科不断技术创新 取得新突破

菏泽市立医院肝胆外科近10年来,在副院长、科主任叶永强博士的带领下,建立了多层次合理的人才梯队,多项技术、成果在省内乃至全国都达到先进水平,并得到国内同行的一致认可。科室队伍结构合理,人才储备充足,不仅全体医生均是硕士研究生以上学历,并且引进和培养了中国医学科学院协和医院、第三军医大学、第二军医大学、哈尔滨医科大学等国内著名的医科院校毕业的博士4名、读博士2名。

科室重视各层次医生的临床技术培养,腹腔镜下胆囊切除、腹腔镜下肝囊肿开窗引流、保胆取石等手术是基础手术,需要高年资住院医师熟练掌握,为以后技术的提高打下基础。高年资主治医师需熟练掌握腹腔镜下胆总管切开取石+T管引流术、边缘肿瘤的腹腔镜肝局部切除术等。高级职称医生需熟练开展腹腔镜下复杂肝段切除术、腹腔镜下脾切除术、腹腔镜下胰体尾切除术、腹腔镜下胰十二指肠切除等重大复杂手术。同时,菏泽市立医院肝胆外科还培养出熟练实施十二指肠镜下手术的团队,从手术数量和质量上,在较短的时间内使菏泽市立医院技术水平达到了全省先进水平。

记者 杨飞



“为了使肺结节的诊断不再是‘雾里看花’,我们利用专科优势,联合起来形成合力,成立了肺结节综合门诊。”肺结节综合门诊的成立意义重大。为了满足老百姓的需求,门诊从专业的角度给肺结节患者进行解释,帮助缓解病人的恐惧心理,加强健康教育;从医疗上给患者提供“一站式”的精准服务,包括门诊、检查、诊断、治疗、出院随访等,规范肺结节患者的管理;整合医院胸外科、呼吸与危重症医学科、肿瘤科、影像科、病理科等多个学科的资源,建立多学科诊疗模式,更好地为患者提供个性化的诊疗方案;为患者提供更合理的诊治模式,努力建立肺结节患者数据库,加强对肺结节的研究,探索有效的肺癌防治方案。

有了肺结节不用恐慌 但部分实性结节很“凶险”

肺结节有良恶性之分,那么什么样的结节是良性,什么样的结节是恶性?查出了肺结节后,又该怎么办呢?”要想知道小结节是“良性”还是“恶性”,首先就要看它的大小和密度。结节越小良性的可能性就越大,密度变化越大恶性的可能性就越大。”徐启良表示,小而实的结节多数是良性;持续存在的纯磨玻璃结节基本是恶性,不过恶性度低,进展缓慢;磨玻璃结节中肿瘤边界清楚的多为恶性;实性结节边界光整比较圆形的良性可能更大,而若边缘有毛细刺、分叶、胸膜凹陷、空泡或空腔征等则容易是恶性;实性成分若收缩纠集感比

较明显,则恶性可能更大;多发磨玻璃结节容易是多原发癌;多发实性结节则容易是良性病变。

该如何有效及早筛查肺癌呢?徐启良表示,发现肺癌最重要的方法就是做胸部CT筛查,普通的X光胸片筛查不能降低肺癌死亡率。不过需要首先说明一下,胸部CT现在已经广泛普及,所以体检查出肺结节的人越来越多,但恶性比例并不大,所以不需要过分紧张。而一旦胸部CT筛查发现是肺部早期肺癌结节或者高危肺癌结节,大部分患者都会接受手术治疗。低剂量螺旋CT检查是目前公认筛查早期肺癌的有效手段。哪些人群需要做低剂量螺旋CT?专家表示,主要有以下几种:长期吸烟或被动吸烟的人群,特别是年龄40岁以上者;慢性肺部疾病患者,如慢性支气管炎患者、肺结核患者等,这些病人患肺癌的危险较一般人群高;从事一些特殊行业的人群,因长期接触致癌物如煤烟或油烟、放射线、石棉等也容易得肺癌;有肺癌或其他恶性肿瘤家族史的人群。

专家建议,体检查出有肺结节,最好做一个胸部的薄层CT+三维重建检查,从而更清楚地判断结节的属性。医生会根据肺结节的具体情况,安排对待方式,患者做到遵遵医嘱就可以。需要注意的是,部分良性肺结节患者认为定期观察过于消极,盲目进行药物消炎,自行使用一些抗生素药物,不但不会对肺结节有缓解作用,还会产生一些副作用。

提升技术 微创手术效果佳

哪些类型的肺结节需要手术呢?对此,徐启良表示,随访进展的肺结节、肺外周部位持续存在的纯磨玻璃结节大于8毫米、恶性可能性非常大的混合磨玻璃结节或实性结节,在进行多学科综合会诊后考虑手术。

近年来,菏泽市立医院胸外科不断提升医疗技术及手术方式,肺结节手术一般在微创胸腔镜下即可完成。主要术式包括:肺楔形(局部)切除、肺段切除、肺叶切除。选取何种术式主要看结节大小、密度、位置以及是否多发等方面综合考虑。“除了部分特定的病例,个人认为肺段切除并不是一个应该大力推广的手术方式,因为没有淋巴结转移情况下,肺段也不够,得肺叶切除。”徐启良说。

据了解,胸腔镜肺手术有单孔、二孔、三孔或四孔等多种方式。它们之间手术治疗的效果没有区别,术后切口疼痛略有区别。如果术后没有定淋巴结转移,不是小细胞癌,一般不需后续治疗。

“目前,菏泽市立医院胸外科年开展肺结节手术800台以上,且患者年龄跨度也比较大,治疗效果好。在此提醒广大患者,如果体检发现肺结节,无需恐慌,一定及时到专科医院进行正规诊治,以免耽误病情。”徐启良说。

文/图 记者 杨飞