

洪峰过境 严阵以待

■ 预计新一轮洪峰将于15日通过主城水域
■ 重庆海事发布一级(红色)水上交通安全预警



▲8月13日,涪江洪峰过境铜梁。通讯员 郭洪 摄/视觉重庆

本报讯 重庆日报记者8月13日从长江上游水文局、重庆市水利局、重庆市水文监测总站了解到,受上游强降雨影响,今明两天,重庆涪江、嘉陵江、长江流域将陆续出现洪峰水位,预计新一轮洪峰将于15日通过主城水域。我市已启动洪水防御Ⅱ级应急响应。市水利局及多个区县已提前研判形势、加强监测预警、部署防御措施全力应对。重庆海事部门也发布一级(红色)水上交通安全预警,多措并举保障航运船舶安全。

长江4号洪水即将形成 嘉陵江1号洪水已形成

嘉陵江2020年第1号洪水已在嘉陵江支流涪江形成,长江4号洪水也即将形成。根据长江上游降雨及来水情况,长江上游水文监测中心发布预报,重庆永川区长江朱沱站14日上午将出现最高水位,较13日8时水位涨幅约4至5米,超过警戒水位约0至1米;重庆渝中区长江菜园坝站15日凌晨将出现最高水位,超保证水位约0至0.5米。

嘉陵江水位也将上涨。沙坪坝区嘉陵江磁器口站预报14日下午出现最高水位,将超保证水位0至1米。

为应对过境洪水,市水利局提前启动了洪水防御Ⅱ级应急响应,实行每两小时1次滚动分析研判机制,根据上游降雨和水利工程调度等情况实时更新水情预报,并派出4个工作组赴潼南、铜梁、合川、北碚、沙坪坝、渝中等区县开展巡查,对相关区县水行政主管部门监测预警预报、水利工程调度、巡查排险、受威胁区域人员转移等等洪水防御工作进行督导。

同时,考虑未来降雨来水影响,市水

利局调度嘉陵江草街水库在最大入库流量到来前预降水位,于13日14时前控制坝前水位不超过198米运行,预泄最大出库流量不超过1.6万立方米/秒。

市水利局还于13日13时向长江水利委员会发出请示,希望对长江上游四川境内溪洛渡、向家坝进行联合调度,适当拦蓄洪水。13日14时,长江水利委员会向中国三峡集团有限公司发出调度令,要求向家坝水库出库流量减小至6500立方米/秒,至14日14时恢复出库平衡控制,调度期间溪洛渡水库进行配合。

组织40余艘拖轮护港 部分水域将交通管制

为保障航运安全,重庆海事局提前发布了二级(橙色)水上交通安全预警,并对部分水域实施临时交通管制,13日10时起,禁止所有船舶在长江干线下石盘(长江上游航道里程824公里)至观音滩(长江上游航道里程488公里)之间水域及嘉陵江黄花园大桥至朝天门两江交汇水域航行。

13日起,重庆海事局将长江上游大背窠(613公里)至马桑溪大桥(683公里)的二级(橙色)水上交通安全预警上调至一级(红色)水上交通安全预警。

同时,海事部门提前疏散大型旅游客船至安全水域进行锚泊避风,组织、协调40余艘大马力拖轮防汛护港,并对辖区水域进行拉网式巡航检查和警示宣传,督促船舶遵守禁限航规定,落实安全防护措施,严防事故发生。

海事部门提醒,各船舶应及时调整航行计划,选择安全水域停泊;码头、趸船加强系固,合理控制靠泊船舶数量,防止断缆;锚泊船舶加强值班,防止走锚、断缆漂流。

涪江洪峰过境铜梁 各区县已严阵以待

受涪江上游绵阳、遂宁等地持续降雨影响,8月13日涪江铜梁段已超出警戒水位。为了确保涪江沿线群众的生命财产安全,铜梁区10余支应急救援队全员值守在现场,确保本次洪峰安全过境。

当日12时,记者在涪江安居大坝坝门上看到,汹涌的洪水裹挟着杂物奔流而下。安居码头已被洪水淹没,码头边的水位监测显示为214.22米,超出警戒水位0.22米。铜梁的电力、水务、应急救援人员不间断在大坝上巡查。

据预测,今天涪江安居段水位将达216.3米,流量将达到14500立方米/秒,距安全保障水位217.5只差1.2米。目前,涪江铜梁段沿途的高楼、安居、白羊、少云等镇对淹没区的群众已经做好了疏散转移工作,大量防汛物资已经运达现场。同时,多支应急救援队全部在岗,确保洪峰安全过境。

为应对新一轮嘉陵江洪水过境,8月13日,北碚区已要求嘉陵江车渡码头停运,关闭进出口通道,避免群众去江边游玩时发生意外。

根据长江水文预测,8月14日8时,长江寸滩站水位将达到181.9米。南岸区防汛抗旱指挥部决定从13日16时起,启动南岸区防汛Ⅳ级应急响应。南岸区各镇街、区防指重点成员单位等迅速进入应急状态,切实做好防汛抗洪抢险各项防范应对准备工作,全力保障人民群众生命财产安全。

(记者 龙丹梅 颜安 周松 陈维灯 实习生 张天杰 何星煜 通讯员 刘洪滔 李诗韵)



▲8月13日17点,长江南岸岷巴洞码头涨水明显,施工塔吊主体底座已经淹没。特约摄影 郭旭/视觉重庆



▲8月13日9时,嘉陵江上涨的江水已经将正码头广场步道部分淹没。通讯员 刘洪滔 摄/视觉重庆

主汛期尚未结束 防汛工作仍需“严”字当头

——有关部门负责人介绍今年防汛救灾情况

□新华社记者 刘夏村

我国长江、淮河、太湖流域发生了严重汛情,亿万国人为之牵挂。今年汛情灾情到底如何?防汛救灾工作成效几何?当前防汛工作是否可以放松?在8月13日国务院新闻办新闻发布会上,国家防汛抗旱总指挥部秘书长、应急管理部副部长兼水利部副部长周学文,水利部副部长叶建春,自然资源部副部长凌月明,中国气象局副局长余勇介绍了有关情况。

汛情灾情:“两超、一多、一少”

周学文介绍,今年的汛情灾情主要有“两超、一多、一少”四个特点。一是江淮流域梅雨超历史。江淮流域梅雨季降水量759.2毫米,持续时间62天,均为1961年以来历史第一位。

二是长江淮河太湖水位超保证。全国634条河流发生超警以上的洪水。

三是蓄洪圩垸运用多。长江、淮河流域防洪工程出险5237处,主要集中在支流和圩垸,有892个圩垸运用蓄洪;安徽省共运用行蓄洪区11个。

四是灾害损失重、人员伤亡少。洪涝灾害造成6346万人次受灾,直接经济损失1789.6亿元;因灾死亡失踪219人,倒塌房屋5.4万间。

防汛救灾:坚持生命至上,强化统筹联动

“各地紧急转移安置群众400.6万人,为近年来最多。”周学文说,这是今年死亡失踪人数减少的一个重要原因。今年以来,国家防总、各有关部门、各地开展防汛救灾工作可概括为四个“坚持”,一是坚持生命至上,强化提前避险和高效救援;二是坚持科学防控,强化会商研判和指挥调度;三是坚持快速响应,强化精准指导和应急保障;四是坚持统筹协调,强化部门联动和综合优势。

水工程调度在今年防汛工作中发挥了重要作用。叶建春介绍,水利部科学精细调度大中型水库3177座(次),拦蓄洪水1097亿立方米,避免人员转移1852万人。

“七下八上”之后:防汛工作不能松懈

7月下旬到8月上半月,历来是我国大范围强降水的集中爆发期,容易导致严重洪涝灾害,因此“七下八上”是防汛的关键期。8月上半月即将结束,这是否意味着防汛工作可以歇口气?

对此,周学文表示,我国的主汛期一直要延续到9月底,下阶段防汛抗洪任务还很重,防汛工作绝不能放松。

余勇介绍,根据预测,8月下旬主要降雨区仍然为西北地区东部、华北、黄淮、东北地区及华南、四川盆地和云南等地;在南海或西北太平洋将有2至3个台风生成。

周学文表示,下一阶段防汛工作最重要的是突出四个“严”字,一是对超警河湖要“严防死守”;二是对未超警河湖要“严查隐患”;三是对山洪地质灾害要“严加防范”;四是对台风防御要“严阵以待”。

(据新华社北京8月13日电)

江津区中心医院 以学科建设为引领 提升医院品牌竞争力



用心搭建 患者“心”的桥梁

学科建设是医院建设和发展的基石,是医院核心竞争力的综合体现。近年来,江津区中心医院严格落实各项医疗核心制度,把学科建设摆在重要位置,创建多个优势平台,大力引进新技术,应用新成果,加强重点学科及人才队伍建设,使医院学科建设步入了“快车道”,促进了医院整体技术水平的提高与品牌影响力的提升。

据悉,该院目前拥有省部级重点学科4个(肿瘤科、呼吸科、心内科、妇产科)、省部级临床重点专科6个(儿科、心内科、麻醉科、重症医学科、肿瘤科和呼吸科)、省部级特色专科2个(呼吸内科、泌尿外科)、地厅级重点学科8个(骨科、眼科、胸外科、神经外科、耳鼻喉科、消化内科、肾内科、急救医学部),为提升医院整体服务水平及保障群众健康提供了原动力。



医护人员指导社区居民进行肺功能康复训练



医务人员为肿瘤放疗患者摆正体位

8月10日上午,在心内科导管手术室内,医疗器械正不断发出“嘀嘀”声。这里正在进行着一台心脏支架手术。手术台前,密密麻麻地布满了各种管线,这些线的另一端连接着电脑显示屏,屏幕上显示的是患者的心脏。身穿重达30余斤铅服的付世全额头已经微微出汗,他的注意力全部集中在显示屏和手中的仪器上,他和助手默契地配合着,娴熟的手法令人目不暇接。

付世全,江津区中心医院心内科学科带头人,主攻心脏起搏植入、心血管介入、先心病介入、心脏搭桥等手术。从医38年,付世全带领团队拯救了无数患者生命。患者和医者、绝望和希望、命悬一线和竭尽全力,他们用心换“心”,赢得无数患者点赞。“温文尔雅,说话不急不躁,技术上乘,服务一流。难能可贵的是,他有耐心向病人解释清楚病情,而且是用最接地气的通俗语言。”心内科住院部11床、家住江津几江城区、现年72岁的朱周俊给予了付世全中肯评价。

据付世全介绍,心内科成立于1989年,现为重庆市重点专科、重庆市区域性重点学科、江津区心血管疾病质控中心、胸痛中心,负责全区心血管内科方面的医疗、教学、科研技术指导任务,年门诊量超过3.8万人次,年收治病人总数近4000人次。

“1997年开始开展心脏起搏器植入术,2004年开展冠脉介入术,2019年10月开始开展先心病介入术,2020年3月开展心脏导管射频消融术。不仅能准确诊治心血管系统各种常见病及多发病,而且可解决心血管专科疑难杂症,无数次成功救治濒临死亡的急性心肌梗塞、各种严重心律失常、顽固性心衰、心源性休克、心包填塞等危重症患者。”提及科室发展,付世全如数家珍。

据悉,该科目前成功开展冠状动脉造影术、冠状动脉球囊扩张术、



心导管介入封堵术

冠状动脉内支架置入术、心包穿刺术、心脏临时起搏器植入术、永久性人工心脏起搏器置入术、先心病介入术、心脏导管射频消融术等,年手术量达952例,诊治水平居同级医院前列。

打造渝西片区 肿瘤诊治中心

提及肿瘤,多数市民都会“谈癌色变”。而在江津区中心医院肿瘤科病房,精湛的医疗技术、优质的服务水平及舒适的就诊环境让就诊群众找到了信心。

“对于肿瘤患者,我们除了进行精准治疗外,更多的是给予人文关怀,从心理上打消他们的顾虑。”该科主任向德兵说。

据向德兵介绍,肿瘤科成立于1997年,2011年成立肿瘤中心,2013年成立肿瘤微创治疗中心,2017年获重庆市区域性重点学科建设项目,2018年获重庆市临床重点专科并授牌。

作为中国老年学和老年医学学会肿瘤康复分会常务委员、中国中

药协会肿瘤药物研究专业委员会委员及学科带头人,在临床服务方面,向德兵提出了自己的思路。他指出,科室必须以重特色、创品牌为发展目标,以“恶性肿瘤的早期诊断及微创治疗”为特色,积极开展肿瘤普查、早期诊断和“规范的肿瘤综合治疗”,根据病人的机体状况、肿瘤的病理类型、分期和发展趋势,在化疗、放疗、微创介入治疗、热疗、分子靶向治疗和免疫治疗等方法中为患者规范合理的、有计划地制定一个包含现有的多种治疗手段的综合治疗方案,并提供全面、合理的治疗流程。“这种全新的肿瘤治疗模式有别于以前的肿瘤科单纯化疗,将为患者提供最佳的治疗效果,使肿瘤治疗达到规范化、合理化、个体化。”向德兵说。

在他的带领下,该科目前开展了恶性肿瘤的早期筛查和早期诊断、放射性粒子植入治疗肿瘤、美国氩氦刀超冷冻治疗、肿瘤血管介入治疗、肿瘤热疗、肿瘤放射治疗、肿瘤规范化化疗、分子靶向治疗和免疫治疗等技术,近5年主持各类科研项目11项,获重庆市科学技术进步

一等奖1项,授权国家实用新型专利2件,发表学术论文19篇,其中SCI论著6篇。参与市卫健委和市级医院适宜技术推广项目6项。

如何更好地服务江津人民健康?向德兵表示,江津区老年肿瘤患者较多,不能耐受手术和放疗等高强度治疗的患者相对较多。结合这一特点,下一步将重点研究微创介入治疗在老年患者综合治疗中的作用。同时他表示,力争3年内建成渝西片区肿瘤诊治中心,发挥重点学科的辐射作用,服务群众健康。

创新打造 呼吸与危重症专科品牌

“你这种情况不需住院治疗,到门诊让主治医生开一点药就可以回家了。”“你母亲目前已确诊为肺癌,目前肺癌的治疗有多种方式,根据老人家的情况而定……”8月10日下午,在该院呼吸与危重症医学科主任办公室,牟江正细心地为前来就诊的群众讲解病情。

据牟江介绍,呼吸与危重症医学科成立于1989年,2008年3月独

立建科,是重庆市第二批建设的医疗特色专科(2010-2012)、重庆市哮喘联盟哮喘门诊优秀示范点,目前为重庆市区域性重点学科、重庆市临床重点专科建设单位。2020年7月,该科被中国医师协会授予“全国呼吸与危重症医学科专科认证并达标”科室并授牌。

谈及科室发展,这位有着20年临床工作经验的学科带头人饱含医者情怀。她指出,科室能有今天的发展,离不开院领导的大力支持及科室同仁们的艰辛付出。特别是新冠肺炎疫情发生之初,科室共抽调9名(4名医生、5名护士)骨干医护人员作为重庆市第一批驰援医疗队奔赴湖北孝感抗疫一线,他们用生命守护生命,赢得了重庆市、孝感市、江津区及医院多项表彰。

谈及业务发展,牟江重点提及到经皮穿刺肺活检术、经气管镜介入治疗技术、经支气管动脉介入治疗技术。据介绍,经皮穿刺肺活检术2006年在重庆市内率先开展,目前累计开展600例,无严重并发症发生;经气管镜介入治疗技术(包括氩氦刀、冷冻、支架置入治疗气管内肿瘤、支气管镜)2010年在重庆市内率先开展,目前仍为区县级医院少数独立开展单位之一。目前累计开展150余例,无严重并发症发生;经支气管动脉介入治疗技术2011年在重庆市内率先开展,目前仍为区县级医院少数独立开展单位之一,累计开展1100余例。近两年科室还致力于慢病管理及精准化诊疗工作,已经取得了很好的成绩。

学科建设没有终点,永远在路上。如何让重点学科、特色专科更好地为群众健康保驾护航?如何实现“大病不出区县”目标?该院院长孙贵银表示,学科建设功在医院,利在百姓。他强调,学科建设是医院建设和发展的一个永恒主题,把学科建设的功能、教学功能、科研功能融合成一个为群众健康服务的整体,不断提高新技术应用水平和医疗技术水平,造福更多患者。

马太超 王楠 图片由江津区中心医院提供