

情系橄榄绿的新时代好军嫂

——记市卫生计生监督局职工范萍

□本报记者 张武杰

她是市卫生计生监督局的一名普通职工，也是一名军嫂，十余年来一直默默付出。她勤勤恳恳、任劳任怨，在努力干好自己的本职工作的同时，还独自赡养常年生病的双亲，抚养生病的女儿。今天，记者将和您一起认识范萍，看她如何诠释新时代军嫂自强、自立、默默奉献的高尚道德情操。

作为军嫂很光荣，但是也意味着奉献，意味着付出。范萍和爱人刚结婚的时候住的是营房、战备库，条件很艰苦，那时候她感觉白杨树就是哨兵，有啄木鸟的鼓声做伴，有风婆婆的口哨为舞，虽然不知道未来的日子会怎样，但她却感觉很幸福。

2016年9月22日晚，范萍的爱人带领中国第十五批赴南苏丹（瓦乌）维和工程兵大队近300名维和官兵面对党旗庄严宣誓，随后奔赴南苏丹（瓦乌）任务区执行为期一年的维和任务。期间老父亲4次入院到病故、回山东老家看望公婆、个人调动工作办理手续、孩子上下学接送及辅导功课照顾生活……范萍用她柔弱的肩膀默默扛下了全部。

“没有他的陪伴感觉很艰难，我知道他心里比我更难，工作压力大，在非洲执行维和任务非常危险，他不怕苦不怕累，保家卫国，默默奉献，树立中国维和官兵形象，牢记使命不忘祖国重托，为国家和家乡增光添彩。我为他骄傲，我会义无反顾支持丈夫事业，支持国家维和事业。”范萍说。

一路风雨、一路坎坷，她用自己的实际行动，展示了军人家属朴实无华的博大情怀。

2018年5月12日，范萍的女儿遭遇车祸，当天她正在林州市琅沃村进行帮扶工作，爱人在外驻训暂时离不开。事故发生后，各种困难纷至沓来，女儿入院前几日病情危重。为了支持爱人工作，范萍鼓励爱人放下包袱安心工作，训练结束再来看女儿。此后2年时间里，范萍在孩子身上倾注了大量心血，孩子身体健康是她最大的愿望。看着孩子一天天好起来，能够正常复学，坐在教室里不头晕，和正常孩子一样在学校的大家庭里健康成长，有老师和同学们的关爱，范萍是打心里高兴。

2020年春节，范萍的婆婆因腿部疾病，从山东老家来安阳看病，为了不分散爱人精力，她自己开车带老人到医院做检查，然后带回家给她输液，早晚各输一次，整整20天。每天6时40分送孩子上学，范萍就起回家帮婆婆把液体输上，拔针后有时顾不上洗漱她就要往单位走。担心老人饮食不习惯，她还专门为老人制定了食谱，每天做饭不重样，照顾老人日常，帮老人热敷伤腿、洗衣、喂药，减轻婆婆心理压力。就这样，范萍把挑起家庭重担作为支持爱人安心在部队工作的基础，将家庭料理得井然有序。

2020年，新冠肺炎疫情发生以来，作为军人家属，为了营区官兵健康安全，范萍不让爱人回家居住，从自身做好防护隔离，勤洗手、勤通风，切断一切可感染因素。范萍在大



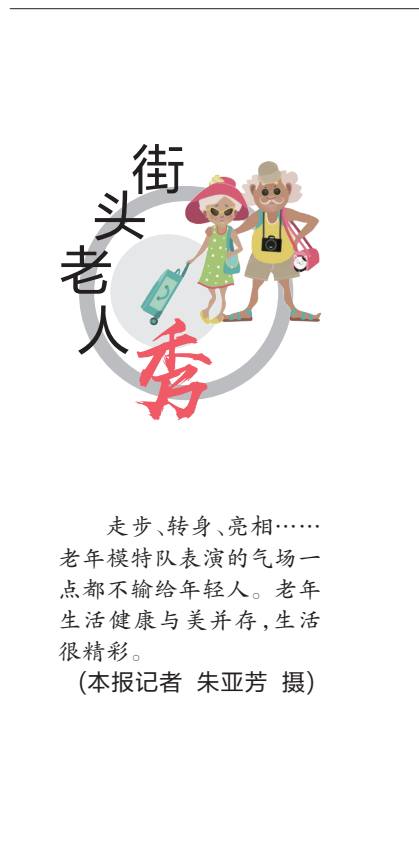
范萍作为道德模范标兵在社区进行宣讲(资料图)

是大非面前，不为爱人添乱，不为部队添负担，巾帼不让须眉，她以军嫂的名义冲锋在前做表率，彰显担当。

每个家庭都有自己的艰辛，选择橄榄绿，选择做军嫂，就选择自强自立。2017年3月，范萍调入安阳市卫生计生监督局工作，具体负责精神文明活动的开展、编辑、整理资料等工作，经常参加志愿服务活动，并与单位同事勤交流、多沟通，帮助解决文明工作开展中的实际困难，受到单位

同事好评。2017年6月，范萍入选安阳市人民检察院人民监督员，为进一步践行“忠诚担当、为民监督”承诺，积极探索人民监督员工作方式方法，她对自身严格要求，严格遵守各项规章制度，严谨细致、脚踏实地埋头苦干。2019年，她被授予安阳市优秀人民监督员荣誉称号。作为军人家属，范萍情系橄榄绿，努力实现个人追求，用实际行动树立一位坚忍美丽的优秀“80后”军属形象。

——诚信建设万里行——



走步、转身、亮相……老年模特队表演的气场一点都不输给年轻人。老年生活健康与美并存，生活很精彩。(本报记者 朱亚芳 摄)



市中医院成功开展乳头肌室性早搏射频消融术

本报讯(记者 张武杰)日前，市中医院心内科应用三维标测系统(CARTO3)结合心腔内超声(CartoSound)导管成功治疗两例乳头肌室性早搏。据了解，这是心腔内超声技术指导下室性早搏手术在安阳的首次成功应用。

根据心电图提示，两位患者的早搏均起源于左室乳头肌。由于乳头肌本身结构复杂，且与周围组织联系密切，常规的三维标测系统不能充分显示乳头肌结构，因此标测乳头肌起源的室早非常困难，且射频导管难以准确到位和稳定贴靠。经过市中医院心内科专家与上级医院专家讨论后，决定结合心腔内超声技术对两位患者进行射频消融手术治疗。1月13日下午，该院心脏团队请阜外华中心血管病医院陈珂主任来院进行室性早搏射频消融术。

术中，医务人员应用三维心腔内超声对左室结构及其毗邻结构进行显示与建模，准确构建左室前后乳头肌的模型，再通过三位标测系统进行激动顺序标测，明确室早起源点，精确定位病灶，在超声指导下进行消融放电，消融过后室早消失，并且无法再

诱发，手术成功，患者的乳头肌室早得到了治疗。术后复查动态心电图，室性早搏消失，患者目前已痊愈出院。

市中医院引进的CARTO3三维电生理导航系统能够将患者心脏的三维立体解剖模型与电传导信息清晰的展示在电脑屏幕上，指导操作医生快速准确的找到心律失常靶点，进行射频消融。三维心腔内超声导管犹如给医生装上了一双“透视眼”，能够直视心腔内复杂结构，极大地提高了手术的准确性和安全性。

射频消融是目前治疗室早的主要可靠手段。根据室早的起源部位，手术难易程度不同，上述两位患者，这种起源于左室乳头肌部位的室早手术难度大、成功率低，采用了Carto-Sound电解剖实时三维心腔内超声引导下的射频消融术后，明显提高了手术成功率。

据市中医院心内科主任贾海莲介绍，近年该院通过开展与上级医院技术合作，实行了医疗技术的创新，目前已开展室上速、室早及房颤的导管射频消融技术，推动该院心电生理专业进入新领域，更好地造福广大患者。



手术现场(医院供图)

相关链接:

室性早搏简称室早，是临床常见的心律失常，其发生人群相当广泛。室性

早搏常见的症状是心悸，有时患者会有胸前区重击感及头晕等感觉。通过24小时心电图监测进行监测，若室早数量少，药物治疗即可；若数量多，会影响患者预后，需要积极手术治疗。

返乡人员如何划定 国家卫生健康委权威回应

“返乡人员需持7天内有效新冠病毒核酸检测阴性结果返乡，返乡后实行14天居家健康监测，期间不聚集、不流动，每7天开展一次核酸检测。”日前，《冬春季农村地区新冠肺炎疫情防控工作方案》对农村地区及返乡人员相关防疫工作进行部署。

返乡人员如何划定？核酸检测证明如何获得？由谁来查验核酸检测证明？国家卫生健康委回应公众关切，就相关问题进行解答。

为什么要对返乡人员加强疫情防控管理

进入冬季以来，农村地区零星散发病例和局部聚集性疫情明显增加，严重影响当地正常生产生活秩序。农村地区防控能力薄弱，疫情防控难度大，特别是春运期间返乡人员明显增多，人员流动增大，将会进一步加大疫情传播风险。

为严格落实内防反弹的防控策略，对返乡人员加强疫情防控管理十分必要。核酸检测是目前最早发现新冠病毒感染者的有效手段，要求返乡人员持核酸检测阴性证明能够有效降低疫情传入农村的风险，保障大家度过一个健康、平安的春节。

工作方案所指返乡人员包括哪些人群

工作方案所指返乡人员是指从外地返回农村地区的人员。

主要包括：一是跨省份返乡人员，二是来自本省内中高风险区域所在地市的返乡人员(中高风险区域内部人员原则上不流动)，三是本省内的进口冷链食品从业人员、口岸直接接触进口货物从业人员、隔离场所工作人员、交通运输工具从业人员等重点人群。

返乡前核酸检测阴性证明如何获得

返乡人员可在出发地或目的地的任意一家有核酸检测资质的医疗机构、疾控机构或第三方检测机构进行检测，凭7天内核酸检测阴性证明或包含7天内核酸检测阴性信息的健康通行码“绿码”返回农村地区。

谁负责查验核酸检测阴性证明

返乡人员返乡前应告知当地村委会，返乡后由村委会查验其7天内核酸检测阴性证明或包含7天内核酸检测阴性信息的健康通行码“绿码”。

持核酸检测阴性证明返乡从什么时候开始

持核酸检测阴性证明返乡从1月28日春运开始后实施，至3月8日春运结束后截止。

持核酸检测阴性证明返乡后是否需要隔离

持核酸检测阴性证明返乡后不需要隔离，但需要进行14天居家健康监测，做好体温、症状监测，非必要不外出、不聚集，必须外出时做好个人防护，并在返乡后第七天和第十四天分别做一次核酸检测。

返乡不满14天的，以实际返乡时间落实居家健康监测和核酸检测要求。

各地如何落实该项政策

各地要根据当地实际情况，结合国家政策确定农村地区范围，制定本省的实施细则，做好相关配套服务。(据新华社)

IV期肺癌治疗发布权威指南

为及时反映国内外IV期肺癌治疗的最新进展，进一步规范和提高我国IV期肺癌的治疗水平，改善患者预后，中国医师协会肿瘤医师分会和中国医疗保健国际交流促进会肿瘤内科分会组织专家对《IV期原发性肺癌中国治疗指南(2020年版)》的内容进行更新，制定了《IV期原发性肺癌中国治疗指南(2021年版)》，近日全文发表在《中华肿瘤杂志》2021年第一期上。

原发性肺癌是中国发病率和死亡率最高的恶性肿瘤。《中国恶性肿瘤流行情况分析报告》显示，2015年中国肺癌新发病例约78.7万例，死亡病例约63.1万例。由于侵袭性高，缺乏有效的早期发现手段，导致中国半数以上肺癌患者就诊时已是IV期。化疗是治疗IV期肺癌的基石，但疗效不佳。近年，随着分子靶向治疗、免疫治疗的发展，IV期肺癌的治疗理念在不断创新，患者生存情况得到很大改善。

《IV期原发性肺癌中国治疗指南(2021年版)》包含临床表现、体格检查、辅助检查(实验室检查、影像检查、内窥镜检查等)、病理诊断、分期、治疗、IV期肺癌患者的随访等七部分。

“今年重点对免疫治疗和靶向治疗的新进展进行了更新。”国家癌症中心副主任、中国医学科学院肿瘤医院副院长石远凯教授说。

指南指出，病理诊断是肺癌诊断的金标准，基于遗传特征的分子分型使IV期肺癌的治疗步入了个体化分子靶向治疗时代，2015年世界卫生组织发表了新的肿瘤组织学分类，其中一项最主要的进展就是在IV期肺癌患者的个体化治疗策略中强调了分子遗传学的作用。

表现、体格检查、辅助检查(实验室检查、影像检查、内窥镜检查等)、病理诊断、分期、治疗、IV期肺癌患者的随访等七部分。

“今年重点对免疫治疗和靶向治疗的新进展进行了更新。”国家癌症中心副主任、中国医学科学院肿瘤医院副院长石远凯教授说。

指南指出，病理诊断是肺癌诊断的金标准，基于遗传特征的分子分型使IV期肺癌的治疗步入了个体化分子靶向治疗时代，2015年世界卫生组织发表了新的肿瘤组织学分类，其中一项最主要的进展就是在IV期肺癌患者的个体化治疗策略中强调了分子遗传学的作用。

“IV期肺癌的治疗原则是以全身治疗为主的多学科综合治疗，根据患者的病理类型、分子遗传学特征和机体状态制定个体化的治疗策略，可以最大限度延长患者生存时间，控制疾病进展，提高生活质量。”石远凯说。

(据新华社)

传播健康知识 搭建医患平台

本版由安阳市卫生健康委员会协办