

高温

高温下的劳动者

高温天气,容易使注意力“跑偏”

半小时,三起工地事故发生

本报7月31日讯(记者 马媛媛)

7月31日,记者从潍坊各大医院了解到,近几天工地意外事故频发。记者在120指挥中心蹲点发现,半小时内就有三起工地意外事故发生。

7月30日下午3点多,在虞河路健康街北附近一处工地,一名工人突然晕倒猝死,急救人员到达现场时,男子已经失去呼吸。据急救人员介绍,男子今年39岁,猝死原因可能与高温天气有关。今年以来,急救人员已经接诊了多起类似的高温猝死患者。据潍坊市第二人民医院120指挥中心工作人员介绍,就在前几天,一名32岁的工人在工地猝死,事发当天正值高温天气。

工地最频发的事故还是意外坠楼和外伤。30日下午,记者在潍坊市第二人民医院120指挥中心采访的半个小时内,就发生了三起工地外伤事故。除了一例猝死,还有两例坠楼和外伤事故:乐川街附近一处工地一名工人意外坠楼,伤势较重;一名建筑工地的女工因被测量仪器撞伤下巴和面部,被送往急救科救治。女工的工友告诉记者,按照建筑工地的规定,中午11点半到下午2点的高温时段都是休息时间,不用干活。但最近天太热,一般三四点钟温度还很高,容易使人头脑不清醒。

急救专家介绍,高温天气容易让人心情烦躁,注意力受到影响,甚至出现短暂的思维空白。建筑工人长期处于高危作业中,稍有不注意,就会发生意外,这也是近期意外事故频发的一个原因。医生建议,除了防暑防晒,还要在饮食上注意搭配,多喝水或清淡饮料。针对近期温度升高,工地也应该采取防暑措施。除了调整工作时间,工地还应普及防暑和急救知识,提高工人的自我保护能力。



来自云南昆明的何万民和江苏南通的知大明正在使用风枪拆除地板砖,重新修整一块空地的地面。



下午2点的温度接近39℃,70岁的于林明说,都习惯了。

职觉

天热也要干,没钱会更难受

31日下午两点,在潍坊福寿街与新华路路口附近的一处施工工地,来自云南昆明的何万民和江苏南通的知大明正在使用风枪拆除地板砖,重新修整一块空地。

何师傅今年50岁,戴着斗笠,上身穿着厚厚的长袖迷彩服,扣子系得严严实实。何师傅说长时间暴晒在太阳底下,如果穿短袖,脖子和胳膊会晒得生疼。60岁的知师傅身穿半袖上衣,开着怀,卷起裤腿,衣服被汗水浸透,贴在身上,飘起的尘土粘在上面。

早上6点半干到中午11点半,下午1点半到6点,将近11

个小时时间里,两个人在太阳底下,忍受着风枪破碎地面时发出的刺耳声音,不断地一步一步往前挪。

用手掂量了一下,风枪大约50斤,一块25厘米乘以25厘米的方砖,风枪平均敲击30多次,这需要将风枪上下抬起30多次。

几米远之外的一堆杂物上放着一个装了水的旧矿泉水瓶子,这就是何师傅的水杯。何师傅的儿子虽然已经参加工作,但是家庭负担依旧很重,无奈之下跟着同乡来潍坊打工,“天热也要干,不然没有钱更难受”。

习惯了,还算轻松

7月31日下午两点,一天里最热的时候。温度计指针停在了近40℃。

虚岁70的于林明头戴草帽,双手握着自制的扫帚清理着路面上的落叶和纸屑,来潍已过五个年头,他也在环卫岗位上做了五年。这个清理路面的活,一个月800多块钱。

按规定上班时间从早上6点半开始,于林明早上4点半就出门了。他负责福寿街上一个路段,算上来回两千米的行程,大路、甬道、人行道、垃圾桶,一扫就是两个小时。如果不早点出门,清理时会赶上市民的上班时间,车来车往的既

危险又不方便。

住在寒亭,到工作地点于林明骑三轮车要走半个小时。对他来说,上午11点半是太阳晒得最难受的时候,他会刻意避开。下午两点还算轻松,他也习惯了。车筐里有一个塑料杯,是于林明从家带来的茶水,解暑用的。用的时间不算长,杯身上已经有厚厚的一层茶锈。

烟台老家还有四间房,不过一年只回去一趟。于林明说,家里人都在潍坊,家就在潍坊。

本报记者 李晓东 张浩 刘蒙蒙

潍坊市人民医院
加快转调创、
推进医疗重点技术项目建设
系列报道

编者按:

全市招商与转调创工作座谈会结束后,潍坊市人民医院迅速传达学习和贯彻落实会议精神,并组织召开专题会议,研究部署加快医疗重点技术项目推进工作,以此带动医院发展再上新台阶。

医疗重点技术是指在专业技术领域内影响力大,诊疗效果可靠,技术先进成熟,能够体现行业高、精、尖技术优势的医疗专业技术,是医院的领先水平和整体发展实力的最显著标志。为推动医院创新发展、跨越发展,更好地服务人民群众,市人民医院决定从今年起,每年着力扶持10项左右的重点医疗专业技术项目,使该院的医疗技术水平在省市内保持领先地位,与国内、国际先进水平接轨,做到人有专长、科有特色、院有优势。将重点扶持专业技术发展成为有较大影响力的区域重点医疗专业技术,带动临床专科发展,提升医院和专业科室在省市内的医疗地位。

记者日前就该院2013年重点扶持的10个专业技术项目的有关情况进行了深入采访,近期在本报陆续刊发。

腹腔镜技术 为结直肠肿瘤患者带来福音

本报记者 马媛媛

66岁的患者张大娘,今年因大便次数多、脓血便到潍坊市人民医院肛肠外科就诊,经电子肠镜和病理检查后确诊为直肠癌,行腹腔镜辅助下直肠癌切除术。术后腹部仅能看到一个3CM手术切口疤痕,病人恢复顺利,住院一周康复出院,病人很满意。

据市人民医院肛肠外科郭澎主任介绍,结直肠肿瘤是消化道最常见的恶性肿瘤之一。结直肠癌目前最有效的治疗为手术根治切除为主的综合性治疗。据郭澎主任介绍,传统的结直肠肿瘤手术通常腹部切口长度需要20—30cm长,对病人胃肠道功能干扰较大,术后三天甚至更长时间,患者的肠道功能才能恢复,且术后常发生肠粘连、肠梗阻、腹部伤口裂开以及术后经常腹痛等并发症。而采用腹腔镜辅助下手术治疗结直肠肿瘤,则术后1—3天即可恢复肠道功能并能下床活动。由于对胃肠干扰少,手术中出血少,只有10ml—50ml,不需要输血,术后几乎无肠粘连和腹痛的并发症发生。而且,腹腔镜手术治疗结直肠肿瘤具有免疫保护优势,更有利于改善肿瘤病人的预后。目前腹腔镜结肠直肠癌手术在操作技术上的可行性、安全性、有效性,已得到大量循证医学的充分证实,已成为腹腔镜外科最成熟标准的术式。

据了解,潍坊市人民医院肛肠外科在学科带头人郭澎主任的带领下,于2002年在潍坊市率先开展了腹腔镜辅助下结肠直肠癌手术,已累



计完成腹腔镜下结直肠癌切除手术1000余例。腹腔镜下结直肠癌根治术的成功开展,为结直肠癌患者带来了福音。目前该科已能熟练完成腹腔镜下低位直肠癌切除保肛、腹腔镜辅助下结肠癌根治切除术,还开展了腹腔镜下溃疡性结肠炎和结肠肠家族性息肉病的外科治疗,采用了全结肠切除、回肠贮袋肛管吻合(IPAA)彻底的切除了病变的结肠,保留了肛门等复杂手术方式。

郭澎主任介绍说,结直肠癌发病的原因尚未完全清楚,但与腺瘤、息肉症、溃疡性结肠炎、结肠慢性炎症有关,经常进食高脂肪、高动物蛋白、少纤维性食物的人,其结肠癌发病率远高于多吃蔬菜的人群。如果有腹部不适、疼痛,局部出现肿块,里急后重感,大便性状及形状改变(由于变稀,带黏液和鲜血或大便不成形,变细变扁),即排便和平常的规律不一样了,就应及时到医院进行专科检查。