

新泰现代农业发展念起“野菜经”

当地7家农业企业成立联合体,形成野菜产业技术联盟

本报泰安6月3日讯(记者 谢玉强 通讯员 肖根法 崔庆伟) 6月1日,中国·新泰第三届野菜产业助推乡村振兴发展论坛在山东省新泰市开幕。本次活动由中国野菜产业联盟、山东农业大学新农村发展研究院主办,新泰市泉沟镇人民政府、山东莲花山农业产业化联合体、新泰市大自然野菜野生水果研究院协办。论坛主要围绕国内野菜产业转型升级,野菜产业新技术、新成果等进行探讨交流。

1日上午,来自山东农业大学、山东省农业农村厅、山东省农科院等高校科研单位20余位专家;来自北京、天津、河

北、河南、浙江、江苏等全国各地60余位野菜产业从业人员,及相关农业龙头企业、合作社、家庭农场负责人共计200余人参加了本次研讨会。本次活动以“创新支撑野菜产业转型,康养野菜助力乡村振兴”为主题,除了邀请行业专家讲座之外,还举行了科技部、教育部、山东农业大学新农村发展研究院综合服务示范基地、特色产业基地及分布式服务站揭牌仪式。

论坛上,国内野菜行业多位专家从野菜资源人工综合利用、野菜保健特性及新产品开发、设施野菜新技术及野菜产业链提质增效等方面展开了学术

交流。同时,专家们为野菜产业献良策、指真经,并对新泰市的现代农业发展提出宝贵意见。

近年来,随着人们生活水平的不断提高,“绿色、健康、养生”越来越受到大家的重视,野菜是药食同源植物典型代表,符合人们对上述目标的追求。据悉,新泰在野菜产业发展领域成果丰硕,野菜种植面积发展到600亩,野菜品种138种,野生水果品种38种。新泰市康源农业科技有限公

司牵头组建了中国野菜产业联盟,从种质资源、基地环境、标准化管理、生产加工、储存保鲜等方面制定发布行业标准,指导国内野菜产业科

学发展,推动了国内野菜行业抱团发展。

为促进野菜资源综合利用,康源农业联合当地7家农业企业共同成立了山东莲花山农业产业化联合体,形成野菜产业技术联盟。联合体以科技为先导,以农业产业链构筑为基础,搭建资源共享平台,以野菜为媒,将林果种植园、畜禽养殖场、食品深加工企业及农产品销售公司串联起来,本着专业人做专业事原则,合力打造农业新六产,推进新泰市野菜产业向规模化、专业化、高端化发展,带动提升现代农业生态发展水平。



奥斯特洛夫斯基曾说,“人生最宝贵的是生命,生命每个人只有一次。人的一生应当是这样度过的,当回首往事的时候,他不会因为虚度年华而悔恨,也不会因为碌碌无为而羞耻。”在物质生活飞速发展的今天,有人幻想一夜暴富,有人渴望不劳而获,但更多的人,还在坚守初心,坚持信仰,在自己擅长的领域,不断开拓出新,救死扶伤,实现人生的价值。今天,我们走进泰安市中心医院神经内科的病房中,看青年医生梁迎春的工作与生活。

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 孙玉唐



【医生名片】

梁迎春,男,44岁,硕士研究生学历。1997年本科毕业于山东医科大学,在泰安市中心医院神经内科工作至今,硕士就读于昆明医科大学。兼任山东省卒中学会神经介入分会常务委员,山东省医师协会神经内科介入医师分会委员,山东省脑血管病防治协会神经急救专业委员会副主任委员,山东省脑血管病防治协会介入专业委员会急性脑卒中再通协作组常务委员。参与科研5项,论文十余篇,著作4篇。

出身杏林 恪守医德

“70”后的梁迎春医生,今年40多岁,但若论起他与医学的渊源,恐怕要远远超出他的年纪。出身中医世家的他,从小耳濡目染,与医学结下了不解之缘。如今在他的家里,伯父是西医,父亲和哥哥是中医,母亲和妻子是防疫站工作人员,可谓是全家齐上阵,与病魔抗争,为健康奋斗。在这样的家庭氛围中,不仅是引导他走上从医之路,更是教会他,何为医者仁心,何为德医双馨。

人到中年,在医学这条路上,梁迎春经历过高兴,也承受过压力,得到过肯定,也遭受过不解,但他始终记得,父亲在幼时对他说过的话:“你想做医生,就要有一颗全心全意为病人服务的心,做好为医学事业奉献的准备,如果是想发大财挣大钱或者很轻松的混日子,就不要学医。”这句话,陪伴他走过了许多个加班的夜晚,也支撑他走过了每一个疲惫的时刻。

“人都是要为别人做些什么,才能实现自己的价值。”梁迎春说。

身为医生,就意味着很多时间是由不得自己支配的。对医生来说,这些早已习以为常。为了不打扰妻子的休息,梁迎春都是跟妻子分开休息。有一次,快要凌晨一点钟的时候,梁迎春接到电话,病人急症发作导致右侧肢体瘫痪失语,听到这个消息后,他放下电话,开灯、穿衣、穿鞋、外出,来不及留下只字片语,便匆匆赶往医院。而到了早上6点多钟,妻子准备好早餐后,来房间喊他的时候,才发现灯还亮着,人已经不在里面了。这时候,梁迎春刚下了手术,正在与同事讨论下一步的治疗。

走在前列 坚持创新

在神经内科,提到梁迎春,就不得不说他的多个“第一例”:开展医院第一例颈动脉支架,2013年开展第一例阿替普酶静脉溶栓,2014年独立完成第一例颈动脉支架,2015年成功完成第一例急性脑梗死支架取栓。每一个“第一次”的成功开展,离不开医院与科室领导的支持,也离不开医生的胆大心细与高超水平。

2013年,梁迎春成功开展了第一例静脉溶栓治疗,那时候,医院还从未开展过此项手术。有一天一大早,医院接收了一位急症病人,病人发病2小时,失语,右侧肢体瘫痪。看到焦急痛苦却又难以动弹的病人,梁迎春的第一反应是:不能眼睁睁地看着他瘫痪!按照临床指南,是推荐用抗栓药,但在当时,医院还从未开展过这项治疗方式,而当时

的梁迎春,也还是一个普通的临床医生。因此在接诊的时候,他做了很多思想斗争,一方面,病人符合用药指征,这一治疗方案也得到了上级医生的同意,但另一方面,医院还从未用过这种方法,出了问题谁来负责?不过,短暂的纠结之后,医生救死扶伤的本心占了上风,梁迎春决定:先救!在与家属沟通后,他为病人用了药,不到一小时,病人的症状就消失了,这说明,梁迎春的选择没有错!然而到了下午,病人的情况又反复了,瘫痪加重。此时,按照常规做法,应该采取保守治疗。但是医生和家属都不愿意接受这个结果,就此放弃。梁迎春再次查阅了临床指南,综合先前的案例,在经过与家属的沟通后,再次为病人使用抗凝栓的药物。在大家期盼的眼神中,病人奇迹般的恢复了。后来,通过进一步的调查得知,病人是颈动脉狭窄导致的,梁迎春与同事又为病人做了支架,在此后定期随访了很多年,病人至今没有发生新血栓。

医者仁心 勇于担当

从2010年北京宣武医院进修神经介入科,到2012年开始开展神经介入工作,对梁迎春来说,一个手术的成功,离不开全体科室的努力,在这里,单打独斗成不了英雄。一个简单的神经介入手术,往往需要两个成熟的医生,一个护士,一个技师,一个麻醉师,最少5、6个人合作完成。也是在这样的协同合作之下,医院已经成功开展急症溶栓,神经介入,颈动脉支架,颅内动脉支架等多项技术,为诸多患者带来福音。

梁迎春接诊过一个病人,患有基底动脉重度狭窄,随时会有生命危险。周六,梁迎春为病人做了手术,不论术前还是术中,情况都不错但是在术后24小时,也就是周日,病人突然发生情绪烦躁,血压高等情况,一查CT,是脑出血!听到这个情况,正在外出的梁迎春赶紧回到泰安,与介入小组一起,一边安抚家属,一边为病人坚持抢救。此时的病人呼吸困难,咳不上来,无法说话。梁迎春说,出现这种情况,说明病人的情况已经十分危急,很有可能救不回来。但作为医生,还是要拼尽全力去抢救这个病人。在接下来差不多一周的时间里,整个小组轮流盯着,晚上也看着,为病人随时治疗,还请了呼吸科用气管镜吸痰,全方位救助。一周后,病人呼吸安稳了,又经过一个月,病人治愈了!

看到重获新生的病人,梁迎春长舒了一口气,连日工作导致的疲惫也一扫而空。在他看来,能够救回病人,一切就都值得了。