



连续阴雨天气已经开启

本报讯(记者 刘惠子)本周开始,偶尔的晴暖让我们浅尝了春意。然而,决胜春天还需经历几场寒暖交替和风风雨雨。连续阴雨天气已经开启,市气象台预测,未来一段时间,除了3月1日会有一个降雨间歇,其余的日子里都是阴雨天气为主。阴雨也导致近期空气湿度大,能见度低,开车出行的朋友注意出行安全。

“七九河开,八九燕来”,时值“八九”,东风解冻,散而为雨,万物开始萌动,天气转换节奏也加快了。受冷空气影响,今明两天全省平均气温还将持续下降,同时平均风力增大到3~4级,阵风7级。3月1日后我省又将有一次冷空气过程。在冷空气和持续阴雨的共同影响下,我省降温明显。今天安庆的最高气温10℃,周六还会维持低温阴雨天气。

有人会问,太阳这次又要离开我们多久?遗憾地告诉你,还蛮久的。如今,暖湿气流强势,将水汽源源不断地送来。要有足够强劲的冷空气出马,击退暖湿气流,带来干燥的空气,才能迎来真正的晴天。

目前看,要等到3月4日前后才会有一次较强的冷空气,不过市气象台表示,关于这场冷空气的不确定性比较多,如果它的力量不足以跟暖湿气流抗衡,那太阳还是会继续流浪。

在冬春季节交替的时候,温度变化快,要及时的注意好添加减衣物,以免对我们的身体健康造成影响。要多吃一些能够增强我们抵抗力的食物,例如西红柿、萝卜等,都是一些十分营养的蔬菜,一定要多吃。多喝水,这是一条必须要做到的事情,多喝水能够为我们的身体补充水份,还能够帮助我们的身体排出毒素。

今明两日安庆的具体天气情况为:2月28日小雨,8—10℃。2月29日小雨,9—11℃。



凉



多发

医院就诊如何安心? 记者走访给你答案



本报讯(记者 刘惠子)新冠肺炎流行,医院不免成为很多人心中“危险等级最高的地方”。特殊时期,其他病还要不要去医院?如何避免人群聚集又能满足市民基本就医需求,记者走访了安庆多家医院。

急症重症仍需尽快就医

2月24日中午,家住华中路的市民蒋芳女士在家中吃饭时不慎将鱼刺卡到了喉咙里。因为不想去医院她选择在家中吞馒头的办法,想自行解决鱼刺问题。可吃下两个馒头也没见好转,反而更难受了。“现在是特殊时期,为了避免人群聚集我不想往医院里跑,况且也不了解医院现在对于我们这样的情况是否正常治疗啊。”下午3点,蒋女士还是去到了

安庆第一人民医院急诊科,医生很快将鱼刺取出,并告知她对于鱼刺卡到喉咙的问题不可以自己乱用办法解决,比如吞馒头的方式,如果将鱼刺带到消化道其他位置,可能更加难以取出,甚至会有危险。记者了解到,城区各家医院的急诊科室一直是正常运转的状态,对于急症或危重症患者,仍需到急诊尽快就医,注意做好防护。

普通门诊遵循错峰原则

2月26日上午,记者先后走访城区多家医院,在进入门诊大厅之前通常要经过测体温、手消毒等多道预检。门诊大厅和相关诊疗室都没有看到人群聚集的现象,少量的排队人群之间大都保持着1米距离。

为了满足群众基本就医需求,继2月17日开通线上门诊之后,2月24日起安庆市立医院对于门诊患者恢复全预约,实名制就诊。市民可以通过医院公众号、官网以及电话等方式预约挂号就诊。安庆市立医院门诊部主任孙宝奇告诉记

者,预约挂号就诊的制度更有利于控制聚集就医等问题,有利于人员控制错峰就诊。此外医院严格执行“一人一诊一室”,减少防止交叉感染。按照分级防护标准和相关技术规范做好个人防护。

目前我市多家医院除了按照规定继续暂停口腔科、眼科、耳鼻喉科门诊以及胃肠镜、喉镜、气管镜相关诊疗活动,2月24日开始,安庆市立医院30多个科室已开始诊疗活动。安庆市第一人民医院专家门诊及门诊各科室已经开始接诊。安庆市第二人民医院神经内科、内分泌科、心血管内科、消化内科、呼吸内科、肾内科、妇产科、肿瘤中心、骨科、显微外科、儿科、普外科、泌尿外科、脑外科、康复医学科的专家门诊、普通门诊及住院部正常接诊。

安庆市立医院门诊部主任孙宝奇提醒广大市民,到医院就诊要首先进行预约,佩戴好口罩,遵循尽量减少陪同的原则错峰就诊。进入医院要严格遵守医院入院预检程序,避免交叉感染,安心就诊。



2月27日上午,在宜秀区黄梅村千亩菊花基地,工人们正背着割草机为菊花修枝,割除菊花老梗,保护刚刚萌发的新芽、嫩芽,保证菊花稳产增产助力乡村振兴。

据悉,2019年宜秀区黄梅村菊花基地种植菊花820亩,村集体经济收入30多万元,计划今年再增加种植200亩,又能解决当地农民特别是脱贫户20多人家门口就业。

记者 黄有安 方华 摄

气管异物取出 小儿转危为安

本报讯(张冰 刘惠子)2月24日,市立医院新院区耳鼻喉科谢宏武主任医师团队在气管镜下成功为一名4岁幼儿取出气管异物,小儿转危为安。

2月24日下午5时许,安庆市立医院新院区18楼耳鼻喉科病区,一家四口匆匆走进医师办公室,“医生!我家宝宝吃饭卡了!”只见幼儿躺在爸爸怀里,呼吸平稳,面色红润,仅轻微咳嗽,呼吸音较重。家长告知值班医师,当天中午该幼儿

吃饭时奔跑发生呛咳,嘴唇出现青紫,在当地县医院检查后提示气管内有异物,因救治条件有限,随即来到市立医院。

CT发现幼儿主气管内有长条状异物,纵形躺于气管腔内,若因呼吸气流或体位改变发生移位,随时可引起孩子窒息死亡。

当晚8点,手术各项准备就绪,气管镜下发现异物是个一瓣煮熟的蚕豆,光滑易碎,取出过程中需用力牵拽,但用

力过大又可能造成豆瓣破碎,破碎豆瓣会随气流进入双侧支气管会造成患儿窒息。谢宏武在经过两次尝试后,最终将蚕豆瓣完整取出。

据谢宏武介绍,近半月来,该科已成功救治多例气道异物患者,其中多数为幼儿。一旦发生呛咳,可尝试海姆立克急救法,严禁胡乱猛拍背、催吐,剧烈摇晃患儿,尽量保持平卧静息,如情况危急第一时间送医院就医。