

# 绿色防控 市场调研 对比试验

## ——种“老把式”的春耕“新策略”

新华社记者 周勉

怎么种能节约成本?种什么能受到市场欢迎?什么品种最适合这块地?又到一年春耕时,记者近日在农业大省湖南的田间地头采访发现,越来越多的种“老把式”带着对这些问题思考,准备实施今年的春耕“新策略”。

“我要5000包赤眼蜂。”尽管离栽秧苗还有一段时间,但湖南省益阳市资阳区春镇打伞村种粮大户钟育贤提前半个月就拨打了预订电话。作为水稻虫害二化螟的天敌,赤眼蜂是最佳的绿色防控生物之一。这5000包赤眼蜂,足够合作社300多户社员使用。

钟育贤是一个种地20多年的“老把式”。他告诉记者,过去他一直靠喷农药来治虫害,但随着传统农药越来越多,害虫

也有了抗性,防治效果一年不如一年。

钟育贤说,表面上看,赤眼蜂的成本要比传统农药贵,但效果却好很多。遇到比较严重的虫害,打药再及时,也有10%左右的减产,而如果用生物防治,减产率可以降低到3%。

“要学会算大账。用生物防治代替传统农药,每亩地一年能多收几十斤粮食。”钟育贤说,前几年,合作社里的部分社员对生物防治的效果还半信半疑,今年大家都主动委托他代买赤眼蜂。

湖南省常德市桃源县剪市镇喜雨村种粮大户郭述兵从2008年开始种粮,至今已有16年。在对市场充分调研的基础上,郭述兵今年的“新策略”是把重心放到早稻生产上。

“我经常在外面跑,去年除了湖南的一些市州,我还去了广东、广西、贵州、江西等

地。”郭述兵发现,这几年,大家都把精力放在发展优质中稻和晚稻上面,这导致作为米粉原料的早稻相对不足,市场上出现了供不应求的情况。

“扩大双季稻面积既是国家的号召,也是我个人的主动选择。”郭述兵坚信自己的判断,在已经种植了1700多亩双季稻的基础上,他在去年下半年又流转了200亩,扩大今年的春耕规模。郭述兵决定,今年的早稻和晚稻都种植同一个品种,所以他今年春耕准备的种子是去年的两倍多。郭述兵说:“整个剪市镇今年跟着我一起这样干的农户有不少。”

益阳市赫山区泥江口镇七里江村种粮大户雷敏今年春耕的“新策略”则是搞对比试验,选出最适合田地的品种。

雷敏说,市面上的水稻品种很多,有的

口感好但抗风险能力差,有的产量很高但米质一般。过去,他种地完全是跟风,别人种啥他种啥,最近6年已换了5个品种。然而,雷敏不仅没有找到适合当地气候、土壤条件和自己种植习惯的品种,也没有取得预期的收益。

去年底,当地农业农村部门专门开展了一次品种选择的培训课程,让雷敏受益匪浅。前段时间,他向种子经销商和生产商详细了解,向各地种粮大户虚心请教。除了初步确定今年春耕的主打品种外,雷敏还决定从400亩耕地中拿出10亩分成几块做“试验田”,试种他精心选择的另外3个品种。

对于这一次的“新策略”,雷敏有十足的底气,他说:“我相信,今年春耕一定会带给我惊喜。”

# 杭州优化 二手住房限购政策

新华社杭州3月14日电(记者 林光耀)杭州市房地产市场平稳健康发展领导小组办公室14日发布《关于进一步优化房地产市场调控措施的通知》,从多方面进一步完善房地产市场调控,其中明确,在该市范围内购买二手住房,不再审核购房人资格。

根据通知,杭州明确加大住房保障力度,优化二手住房限购政策,优化增值税征免年限,加快城市有机更新,落实房地产融资协调机制,促进杭州房地产市场平稳健康发展。

通知明确,优化二手住房限购政策,在本市范围内购买二手住房,不再审核购房人资格。即日起,取消在杭州市上城区、拱墅区、西湖区、滨江区购买二手住房的购买条件和购房套数的限制。

与此同时,通知明确优化增值税征免年限,本市范围内个人出售住房的增值税征免年限统一调整为2年。

根据通知,杭州要求加大规划建设保障性住房力度,加快房源筹建,2024年开工建设配售型保障性住房不少于6000套,着力解决工薪收入群体住房困难;继续加大推进城市有机更新力度,优化房屋拆迁补偿安置方式,满足多样化安置需求。

# 心脏“病了”怎么查

心脏是我们人体中最重要的器官之一,重要性好比汽车的发动机,一旦发动机出现故障,一不小心就会车毁人亡,这就是为什么心血管疾病成为人类健康的主要杀手。当我们感觉到胸闷、心悸、心慌时,大概率是心脏出现了毛病,这时候我们不能自作主张,一定要去正规医院看医生。当我们在心血管科看病时,一般都有哪些检查项目可以查出心脏方面的疾病呢?下面为大家介绍一下心脏方面的几种检查方法:

### 1.心电图,检查心脏功能。

心电图用于诊断心律不齐以及心肌缺血、急性心肌梗死等。心电图主要分为三大类:常规十二导心电图、24小时动态心电图(Holter)、运动平板心电图,其中常规十二导心电图是最常见的项目。

普通十二导心电图:当感觉到心慌、胸痛、胸闷的感觉时,医生会首先需要你做个心电图看看有没有心律失常或心肌缺血等疾病,但是普通十二导心电图只能记录十几秒到十几秒的心率及心肌供血情况,可用于有上述症状病人的初筛检查,当普通心电图不能查出问题时,医生接下来会建议你做动态心电图。

动态心电图:又称Holter,它可以在24

-72小时内连续记录心电图,提高了心律失常的检出率。它的使用方法简便,在病人胸前贴上数个一次性电极片,然后接在一个记录仪器上。做动态心电图检查时,不影响日常生活,比如走路、吃饭、上下楼梯等。这样的记录时间更长,可以说是常规心电图的“强化升级版”,在一定程度上可以有效弥补常规心电图的缺点。

运动平板心电图:部分冠心病患者在安静状态下潜伏很深,普通心电图不易捕捉到,只能通过运动提高心率或通过药物才能激发出潜在的病变。观察运动状态下有无缺血性改变或胸疼发作,如达到相应的诊断标准,即可为心肌缺血的诊断提供依据。运动平板心电图对病情较严重的患者有一定危险,并不是每个患者都适合做这项检查。

### 2.心脏超声,检查心脏结构。

有些心脏疾病不会影响心脏电活动,而

只影响心脏本身的组织结构。这种情况下,通过心电图就无法准确诊断患者心脏疾病,需要结合心脏彩超做进一步检查。心脏彩超是唯一能动态显示心脏的搏动、血液流动和心脏内结构的仪器,是一种无创性检查。医生通过心脏彩超仪器上的探头探查人体心脏的组织结构,并将心脏结构清晰地显示在屏幕上。超声科医生通过屏幕可动态观察心脏的结构及其血流动力学等是否正常,可以观察到心房、心室的壁是否有增厚、缺损,心脏的各个瓣膜是否存在关闭不全或者狭窄的情况,还可以反映心脏的收缩与舒张功能是否正常,射血功能是否正常用以判断是否存在心力衰竭。

以上检查为心脏无创检查,下面介绍几种有创检查:

### 3.血液生化:主要通过抽取静脉血检查

肝肾功能、血脂、血糖、心肌酶、肌钙蛋白

等。如果这些检查结果异常,医生会建议患者应该提前进行非药物或者药物干预,防止疾病的进一步发展。

4.冠脉CT:通过CT成像可以模拟出患者的心脏血管系统,可以观察心血管是否有钙化斑块和破裂及冠脉管壁等具体情况。当我们怀疑患者有冠心病心绞痛时,冠脉CT检查是重要选项之一,适用于怀疑冠心病人群的初筛检查。

5.冠脉造影:冠状动脉造影被认为是冠脉CT的加强版,是诊断冠心病的“金标准”。对于高度怀疑冠心病的患者,推荐优先做冠脉造影。冠脉造影可以了解冠脉血管病变部位、范围和血管壁的状态以及有无狭窄病灶存在,此项检查可以同时完成冠脉球囊扩张或支架植入等操作。

心脏疾病常用的5种检查项目和内容都有其不同的作用和意义,只有了解其必要性,才能明白为什么要做这些检查。即便是同一种疾病,诊断方式也不会局限于一种,医生会遵循“只选对的、不选贵的”原则,根据每个患者的主诉、症状等,选择适合的检查方法,最终目的是:早发现、早治疗、早康复。

(六安市中医院心电图室 武晓飞)

# 我国儿童青少年 近视率呈下降趋势

新华社北京3月13日电(记者 顾天成)记者13日从国家疾控局获悉,国家疾控局监测数据显示,2022年我国儿童青少年总体近视率为51.9%,总体近视率较2021年(52.6%)下降0.7个百分点,与2018年全国近视摸底调查结果(53.6%)相比,下降1.7个百分点。我国儿童青少年总体近视率呈现下降趋势,近视低龄化态势得到缓解。

监测数据还显示,2022年,在已经近视的学生中,轻、中、高度近视分别占53.3%、37.0%、9.7%,高度近视比例降低;小学、初中、高中总体近视率分别为36.7%、71.4%、81.2%。

国家疾控局发布的近视防控工作解读表示,下一步,国家疾控局将持续推进近视防控工作,继续加强儿童青少年近视及影响因素的监测评估,推广近视防控适宜技术,加大专业人员培训和指南、规范、标准的宣贯普及力度。进一步加强学校卫生监督工作,督促学校严格执行国家标准。做好科普宣传,指导家长、家长和教师了解科学用眼和护眼知识,帮助儿童青少年养成良好用眼卫生习惯。

# 农村电商高质量发展 五年新目标出炉

新华社北京3月13日电(记者 谢希瑶 潘洁)商务部、中央网信办等9部门近日联合印发的《关于推动农村电商高质量发展的实施意见》13日对外发布。意见提出,用5年时间,在全国培育100个左右农村电商“领跑县”、1000家左右县域数字流通龙头企业、1000个左右县域直播电商基地、10000名左右农村电商带头人。

意见提出,用5年时间,基本建成设施完善、主体活跃、流通顺畅、服务高效的农村电商服务体系。在全国培育100个左右农村电商“领跑县”,电商对农村产业的促进作用进一步增强。培育1000家左右县域数字流通龙头企业,传统商贸流通企业数字化、网络化、智能化转型取得阶段性进展。打造1000个左右县域直播电商基地,直播电商应用水平进一步提升。培育10000名左右农村电商带头人,农村电商就业创业带动能力进一步提高。

意见从搭建多层次农村电商综合服务平台、加快农村现代物流配送体系建设、培育多元化新型农村电商主体、提高农村电商产业化发展水平、开展多种形式的农村电商促销活动、巩固拓展电子商务进农村综合示范政策成效等6个方面着手,提出打造县域直播电商基地、培育农村数字消费场景等14条具体政策举措,着力推动农村商贸流通企业转型升级,促进电商与农村一二三产业全方位、全链条深度融合,构建协同、创新、高效的农村电商生态圈。意见还从加强统筹协调、做好配套支持、创新监管方式等3方面健全工作保障机制,确保取得实效。

# 维持性血液透析患者的饮食护理

维持性血液透析患者因肾脏排毒功能的异常,导致食物中的毒素无法排出,只能依靠血液透析维持生命,而在透析期间,不当的饮食会给患者带来极大的隐患。因此,科学地控制饮食十分重要,必须严格执行。

### 一、保证足够的蛋白质摄入

维持性血液透析患者长期低蛋白质饮食会导致营养不良,容易引起贫血、抵抗力下降等诸多并发症,因此维持性血液透析患者需要每天摄入足够的蛋白质才能保证营养需要。每日蛋白质的供应量应在每公斤体重1.2-1.5克,相当于50公斤体重的病人每天需要摄入蛋白总量:蛋清3个、精肉2两、牛奶半斤、鱼或虾4两中所含的蛋白质的量。

在蛋白质的选择上应注意供给高质量蛋白质,如鱼、肉、虾、蛋、清、奶等,最好将肉煮过后去除原汤,以减轻脂肪和电解质的摄入。避免给予植物蛋白,因植物蛋白仅少部分可被人体利用,不被利用的部分在体内代谢,可增加体内毒素的蓄积。

### 二、保证足够的热量摄入

每天从饮食中摄入的热量是用来维持我们机体的代谢和各种活动消耗。热量的理想来源主要为糖类和脂肪,如冰糖、块糖、葡萄糖、汽水、果汁等(糖尿病患者除外);高淀粉食品有粉蒸、西米等,晚上入睡前一小时,可进食一小碗藕粉。

### 三、限制含钾高的食物

血清中的钾浓度太高会产生四肢无力、口舌发麻、心律不齐,甚至心脏骤停。食物中含钾最高的有:冬菇、紫菜;其次:榨菜、马铃薯、黄豆芽、藕、菠菜、韭菜、芹菜、菜花、鸡等;中等量:丝瓜、苦瓜、鲜蘑菇。含钾量高的不吃,中等量的少吃,最好将这一类食物在水中浸泡30分钟后,把汤弃之,再食用。水果宜每天少量摄入,不要连续多日摄入单一品种水果,可减少高钾血症的发生。

### 四、限制含磷高的食物

高磷血症可以导致继发性甲状旁腺功能亢进、肾性骨病及软组织钙化等,表现出骨脆而易折、皮肤瘙痒难忍等症状。含磷高的食物有:麦片、黄豆、冬菇、紫菜、奶粉、肉松、鱿鱼干、动物内脏、可乐等。这类食物不宜多吃;肉类的含磷量高于植物,为减少肉类中的含磷量,可将肉切成片,用开水煮一下,只吃肉不喝汤。

### 五、控制水、盐的摄入量

限盐主要是限钠,血液中的钠离子是维持血浆渗透压的主要离子,钠多了,水分就会从血管周围的组织向渗透压高的血管内,引起血管内水分过多,加重心脏的负担,可导致高血压、心力衰竭等一系列的并发症。含钠高的食物:任何腌制加工的咸菜、罐头、熟食(香肠、火腿等);烹调用时的食盐、味精、酱油、辣椒酱、豆瓣酱、沙拉酱、番茄酱、蚝油等。

盐的摄入量与水的摄入量是相伴相随的,如果控制盐较理想,再控制水时,一般不会感觉口渴,难以忍受。控制每两次透析间期体重增加不超过5%(约2.5公斤)。相反,如果病人在家中,有头晕、出汗、此时测量血压偏低,可以适当饮用咸汤、温热的牛奶等饮品,使血压回升,减轻不适感,保护内液平衡。

### 六、减轻口渴的方法

使用有刻度的水杯,有计划饮水,每天可进食的水量=每天的尿量+500ml,每日摄入的汤、米粥、面条、服药的饮水都要包括在内。为了避免饮水过多,可在饮品中加入薄荷片、柠檬片,将饮品制成冰块或嚼口香糖;做到低盐饮食,正确使用食物的重量和含水量;若口渴明显可清水漱口后吐掉,使用润唇膏。

### 七、增加纤维素

多吃蔬菜和粗粮,但要合理烹调以降低钾和磷的摄入量。饮食护理是护理学的重要组成部分,维持性血液透析患者通过调整饮食,可改善生活质量,避免相应的危险因素,提高血液透析的质量。

(寿县中医院 主管护师 邵忠玲)

# 多器官衰竭: 生命的警钟

多器官衰竭是一种严重的临床综合征,通常由多种疾病的共同作用导致多个器官的功能障碍和衰竭。这种疾病常常发生在严重感染、创伤、手术、药物中毒等情况下,严重威胁着患者的生命安全,表现为广泛性炎症反应及各器官功能障碍。

### 器官衰竭的过程

1. 初始症状:当身体受到外界伤害(如感染、中毒、创伤等)时,首先会出现一些初始症状,如发热、寒战、疼痛等。

2. 局部器官损伤:随着病情的发展,身体其他器官开始出现功能障碍,如肝衰竭、肾衰竭等。这些症状可能表现为黄疸、少尿、无尿等症状。

3. 多个器官衰竭:当多个器官相继出现功能障碍时,就会导致多器官衰竭。这个过程可能会很迅速,短短几天内就会出现多个器官衰竭。

### 常见病因、诱因与类型

1. 感染:包括细菌、病毒、真菌等感染,可能导致多个器官衰竭。例如,重症肺炎、重症胰腺炎等都可能导致多器官衰竭。

2. 药物中毒:某些药物或毒素过量使用可能导致多个器官损伤,引发多器官衰竭。例如,有机磷农药中毒、一氧化碳中毒等。

3. 自身免疫性疾病:某些自身免疫性疾病可能导致多个器官的炎症和损伤,引发多器官衰竭。例如,系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎等。

4. 手术或创伤:手术或创伤可能导致身体局部或全身的缺血、缺氧和炎症反应,引发多器官衰竭。

5. 诱因:不良的生活习惯(如熬夜、过度疲劳)、环境因素(如环境污染)、饮食不当等都可能成为多器官衰竭的诱因。

6. 根据其临床过程的不同可分为两种类型:

①一期速发型:原发急发病24小时内有两个或两个以上器官/系统同时发生功能不全,如急性呼吸窘迫综合征(ARDS)合并急性肾衰竭(ARF),弥散性血管内凝血(DIC)合并ARDS及ARF,由于原发疾病十分严重,患者可于24小时内死亡。

②二期迟发型:一个重要器官或系统先发生功能不全,常为肾、肺或心血管的

功能不全,经过一段近似稳定的维持时间,继而发生更多的器官或系统功能不全。

### 预防与治疗

1. 预防:保持良好的生活习惯,避免过度疲劳和不良环境因素的影响。注意饮食卫生,避免药物过量和使用有毒物质。对于可能引发多器官衰竭的疾病,如感染、创伤等,应积极治疗和控制病情。

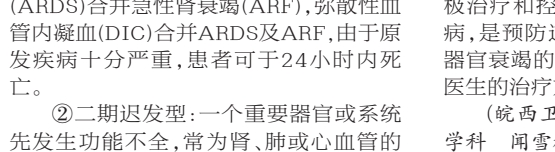
2. 早期识别与处理:一旦出现多器官衰竭的症状,应及时就医并积极配合医生的治疗。早期识别和处理对于控制病情和改善预后非常重要。

3. 综合治疗:多器官衰竭的治疗需要综合多种手段,包括维持生命体征稳定、改善器官功能、控制感染和炎症反应等。多能器官衰竭救治难度非常大,患者死亡率很高,当出现多器官衰竭时,一方面需要积极治疗原发病,如果存在严重感染,应当给予抗感染治疗。治疗方面应根据患者的具体情况而定,可能需要多种药物和治疗方法相结合。①消除引起多器官功能障碍的病因和诱因,积极的治疗原发病;②合理的应用抗生素,进行抗感染治疗;③液体复苏,酌情的应用血管活性药物,维持适当的容量;④各系统器官功能的支持,如改善心肺功能、保肝、维持肾功能、改善胃肠道功能、输浓缩血小板和新鲜的冰冻血浆,补充凝血因子等。手术治疗后要保持气道通畅,必要时吸氧或是应用呼吸机的支持治疗,防止肺水肿,可用肝肠或肾脏代替治疗的方法给予人工肝,人工肾治疗。

4. 康复与护理:多器官衰竭的康复和护理也非常重要。患者需要得到充分的休息和营养支持,以帮助身体恢复健康。同时,良好的护理可以减轻患者的痛苦,提高生活质量。

多器官衰竭是一种严重的临床综合征,常常发生在严重感染、创伤、药物中毒等情况下。了解多器官衰竭的病因和过程,有助于我们预防和控制这种疾病的发生。保持良好的生活习惯和卫生习惯,积极治疗和控制可能导致多器官衰竭的疾病,是预防这种疾病的关键。一旦出现多器官衰竭的症状,应及时就医并积极配合医生的治疗方案。

(皖西卫生职业学院附属医院重症医学科 闻雪松)



多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图

多器官衰竭示意图