

# 中国共产党第二十届中央纪律检查委员会第四次全体会议公报

(上接一版)

全会认真学习、深刻领会习近平总书记重要讲话。一致认为，讲话充分肯定过去一年全面从严治党取得的新进展新成效，从实现新时代新征程党的使命任务的战略高度，以高远的历史眼光深刻把握反腐败斗争基本规律，深刻分析当前反腐败斗争形势，旗帜鲜明澄清错误认识、廓清思想迷雾，对坚决打好反腐败斗争攻坚战、持久战、总体战提出明确要求，对以全面从严治党新成效为推进中国式现代化提供坚强保障作出战略部署，对纪检监察干部队伍寄予殷切期望。讲话高瞻远瞩、思想深邃、直面问题、振聋发聩，具有很强的政治性、思想性、指导性，为深入推进全面从严治党、党风廉政建设和反腐败斗争指明前进方向、提供重要遵循。一致表示，将以习近平总书记重要讲话精神为指引，坚定信心、敢于斗争，坚决扛起监督责任、推动落实主体责任，聚焦“国之大事”强化政治监督，坚定不移正风肃纪，以永远在路上的坚韧执着深入推进反腐败斗争，一体推进不敢腐、不能腐、不想腐，着力铲除腐败滋生的土壤和条件。要始终保持敬畏之心，加强纪检监察工作规范化法治化正规化建设，真正做到忠诚干净担当、敢于善于斗争。

全会指出，2024年，以习近平同志为核心的党中央坚持以党的自我革命引领伟大社会革命，团结带领全党全国各族人民凝心聚力、攻坚克难，中国式现代化迈出新的重要步伐。中央纪委监委和国家各级纪检监察机关坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”，围绕党和国家中心任务，持续深入强化政治监督、正风肃纪反腐，推动健全全面从严治党体系、完善党和国家监督体系，巩固拓展主题教育和教育整顿成果，推动新时代新征程纪检监察工作高质量发展取得新成效。中央纪委会委会把学习宣传贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想特别是习近平总书记关于党的自我革命的重要思

想作为贯穿全年的主题主线，带动全系统深入学习细悟党的创新理论，坚定纪检监察工作正确方向。健全政治监督具体化、精准化、常态化机制，围绕党的二十届三中全会重大部署谋深做实政治监督，推动党中央大政方针落地见效。在党纪学习教育中努力走好“第一方阵”，认真学习领会习近平总书记关于全面加强党的纪律建设的重要论述，紧扣“六项纪律”逐条学习、深入研讨，引领全系统学深一层、熟知善用，推动全党学纪知纪明纪守纪。持续狠刹享乐主义、奢靡之风，重拳纠治形式主义、官僚主义，以常态化长效治理确保贯彻落实中央八项规定精神不走样。纵深推进反腐败斗争，深化拓展金融、国企、能源、烟草、医药、体育、基建工程和招投标等重点领域反腐，严肃查处政商勾连腐败，深入查处新型腐败和隐性腐败，坚持受贿行贿一起查，深化以案促改促治，有力铲除腐败滋生的土壤和条件。开展群众身边不正之风和腐败问题集中整治，以超常规举措惩治“蝇贪蚁腐”，坚决维护群众利益，巩固党的执政根基。深化政治巡视，对68家部门单位开展常规巡视，首次对金融领域开展联动巡视、对地级以上巡视，做实边巡边查、立行立改，巡视巡察综合监督作用进一步彰显。完善纪检监察体制机制和法规制度体系，配合全国人大常委会做好监察法修改工作，全面推进数字纪检监察体系建设，促进制度优势更好转化为正风肃纪反腐效能。在肯定成绩的同时，实事求是分析了纪检监察工作和干部队伍建设存在的问题，要求高度重视、切实加以解决。

全会强调，以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业，对反腐败斗争提出了新的重要要求。纪检监察机关要切实把握思想和行动的统一到以习近平同志为核心的党中央对形势的准确判断、对任务的科学部署上来，深刻把握新时代反腐败斗争取得的历史性成就，坚定打赢反腐败这场攻坚战

的信心；深刻把握当前反腐败斗争仍然严峻复杂的形势，坚定打赢反腐败这场持久战的信心和决心；深刻把握一体推进不敢腐、不能腐、不想腐方针方略，坚定打赢反腐败这场总体战的坚强决心。

全会提出，2025年是“十四五”规划收官之年。做好今年工作，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，深入贯彻二十届三中全会、三中全会精神，深入学习贯彻习近平总书记关于党的建设的重要思想、关于党的自我革命的重要思想，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，坚持用改革精神和严的标准管党治党，推动落实全面从严治党政治责任，推动健全全面从严治党体系，纵深推进正风肃纪反腐，持续推进新时代新征程纪检监察工作高质量发展，以全面从严治党新成效为推进中国式现代化提供坚强保障。

第一，围绕党的二十届三中全会重大部署强化政治监督，着力推动进一步全面深化改革、推进中国式现代化行稳致远。坚决维护党中央对进一步全面深化改革的集中统一领导，紧紧围绕实现改革总目标和“七个聚焦”、13个分领域目标进展情况，细化实化监督内容，推动各级党组织聚力改革、狠抓落实，紧紧围绕实现改革总目标和“七个聚焦”、13个分领域目标进展情况，细化实化监督内容，推动各级党组织聚力改革、狠抓落实。

第二，巩固深化党纪学习教育成果，着力推动形成遵规守纪、干事创业的良好氛围。在抓实党纪学习教育上巩固深化，突出重点内容、重点对象，推进纪律教育方式创新，引导党员干部把纪律内化于心、外化于行。在严格执行纪律上巩固深化，对违纪问题发现一起查、重点对象，推进纪律教育方式创新，引导党员干部把纪律内化于心、外化于行。在严格执行纪律上巩固深化，对违纪问题发现一起查、重点对象，推进纪律教育方式创新，引导党员干部把纪律内化于心、外化于行。

第三，健全不正之风和腐败问题同查同治机制，着力推动正风反腐一体深化。以“同查”严惩风腐交织问题，锲而不舍落实中央八项规定精神，一严到底纠治“四风”，聚焦顶

风违纪、隐形变异、严重影响市场秩序、加重基层负担等问题，强化监督、深化治理；一刻不停惩治腐败，严查政治问题和经济问题交织的腐败案件，着重抓好金融、国企、能源、消防、烟草、医药、高校、体育、开发区、工程建设和招投标等领域整治，着力破解新型腐败和隐性腐败发现、取证、定性难题，严肃查处滥用职权、玩忽职守、违规决策造成国有资产重大损失问题，坚决查处那些老是拉干下水、危害一方的行贿人，加大跨境腐败治理力度。以“同治”铲除风腐共性根源，加强对领导干部配偶、子女及其配偶违规经商办企业等情况的及时预警监督，推动构建党委统一领导、纪委组织协调、有关部门协同联动的政治生态分析研判机制，完善对重点行贿人联合惩戒机制，制定新时代廉洁文化建设三年行动计划(2025—2027)，讲好中国反腐败故事。以“查”、“治”贯通阻断风腐演变，制定关于推进不正之风和腐败问题同查同治的意见，以大数据信息化赋能正风反腐。

第四，持续深化整治群众身边不正之风和腐败问题，着力推动改革发展成果更好更公平惠及广大人民群众。持续发力惩治“蝇贪蚁腐”，聚焦基层以下关键环节、薄弱环节持续抓下去。深化“校园餐”、农村集体“三资”管理、乡村振兴资金使用监管、医保基金管理、养老服务等方面突出问题治理，扎实推进整治殡葬领域腐败乱象专项行动。指导各地选择民生痛点难点因地制宜开展整治，让群众有感可及。

第五，坚守政治巡视定位，着力推动巡视更加精准发现问题、有效解决问题。做实政治巡视，深入查找影响高质量发展的重要矛盾、落实改革部署中的重大偏差。科学统筹常规巡视、专项巡视、机动巡视和巡视“回头看”，灵活开展提级巡视。建立健全中央单位内部巡视与纪检监察监督贯通协调机制，深入推进对村巡察工作。进一步压实整改主体责任，完善整改督促机制，增强整

## 主动脉夹层——夺命“三明治”

随着冬季的到来，心脑血管等疾病发病率在上升。随着人们对急性心梗、脑卒中等疾病认识逐渐加深，提到胸痛，大家都以为是急性心肌梗死，但殊不知，还有一种凶险却鲜为人知的疾病叫主动脉夹层。在心血管疾病的领域中，主动脉夹层以其发病急骤、致死率高，发病后15分钟死亡率为20%，未经治疗48小时内病死率高达50%。主动脉原本的真腔与撕裂后的假腔就像“三明治”一样分层，又被称为“夺命三明治”，让我们一起来深入了解这种致命的病症，分析其发病原因、临床表现、治疗方以及预防策略。

主动脉夹层是一种严重的心血管急症，其特点是主动脉内膜发生撕裂，血液通过这个破口进入动脉壁中层，形成真假两个腔隙。这种状况类似于“三明治”的结构，因此得名“夺命三明治”。主动脉夹层的发病急、进展快、死亡率高，是临床上最凶险的疾病之一。在中国，每年新增约3万例主动脉夹层病例，平均发病年龄为63岁，男性发病率高于女性。

主动脉夹层的形成可能与多种因素有关联。长期慢性的高血压可能会导致主动脉壁中层受损，外加冬季气温波动，血压波动加大，突然剧烈升高的血压，也容易致动脉壁

破裂，引起主动脉夹层。阻塞性睡眠呼吸暂停综合征，这种综合征可能导致血压波动，增加主动脉夹层的风险。情绪激动也会引起血压波动幅度加大，增加导致主动脉夹层的风险。还有某些结缔组织疾病，如Marfan综合征(马方综合征)、Ehlers-Danlos综合征(皮肤弹性过度综合征)、Erdheim中层坏死等，也会增加患有主动脉夹层的风险。严重外伤尤其是胸部外伤，可引起主动脉峡部撕裂，医源性损伤也可导致主动脉夹层。酗酒和抽烟对心血管系统的损害很大，酗酒会导致血压波动大，抽烟会直接损害心血管内膜，从而增加主动脉夹层的发生几率。妊娠期间，尤其是晚期，由于血流动力学的改变，可能增加主动脉夹层的风险。

主动脉夹层的症状多样，且往往来势凶猛。患者常感到剧烈的胸痛，有时被描述为“撕裂样”或“刀割样”。主动脉夹层可能影响心脏功能，导致心脏杂音、心悸或晕厥。当夹层影响肺部供血时，可能出现呼吸困难等症状。当夹层继续向下撕裂累及腹部血管，可有腹部剧痛伴或不伴恶心、呕吐、腹胀、腹泻等。夹层破裂或夹层撕裂，可能出现血尿或无尿。

## 正确认识肺结节

露、居家装修、长期遭受外界环境污染、肺部创伤等。大多数肺结节是没有明显症状的，部分由感染引起的肺结节可能会引起咳嗽、胸痛等其他症状。虽然肺结节与肺癌有关联，但肺结节不等于肺癌，毛玻璃影也不等于肺癌，大多数肺结节是良性的。据调查，高危人群筛查中四分之一的人可以发现肺结节，但其中90%以上都是良性的。因此，发现肺结节并不意味着就是肺癌，不需要过分担忧。

对于已经发现肺结节者，应该怎样应对呢？发现肺结节后，首先是要保持冷静，不要过度恐慌。绝大多数肺结节是良性的，甚至有些肺结节不治疗也可以消失(可能跟炎症有关)，即使是小概率的恶性肿瘤，早期发现、早期治疗也可以取得较好的效果。

其次应携带相关影像资料，到经验丰富的胸外科、呼吸科专科就诊。医生会根据肺结节的大小、密度、形态、位置以及高危因

素等做出评估，并制定下一步的治疗方案或随访方案。对于低风险的肺结节，医生可能会建议定期随访，通过胸部CT监测肺结节的变化。总体原则是实质性成分越多、直径越大的结节，恶性风险越大，随访周期相对要缩短。对于高风险的肺结节，可能需要进一步的检查和随访。

在日常生活中我们该如何预防肺结节甚至肺癌的发生呢？首先是戒烟。吸烟对肺组织的危害是巨大的，吸烟是肺癌的主要危险因素，戒烟可以显著降低肺癌的风险，同时也可以减少患肺结节的危险。有研究表明二手烟的危害甚至高于一手烟，所以即使自己不吸烟，但周围有人吸烟同样会增加患肺结节的危险，应尽量避免吸入。对于有些特殊的工作可能会长期暴露于有害环境，例如家装装修等环境中的有害物质，尽量减少不必要的职业暴露。另外适度的体育锻炼可以增强体魄，增加心肺功能，提高身体抵抗力，还有利于维持一个适当的体重，肥胖可能会增加患癌的风险，维持健康的体重有助于预防肺结节。定期进行体检以及及时发现肺结节，对于高危人群，建议每年进行一次胸部低剂量CT检查。

对于肺结节的筛查和监测我们该如何做呢？对于年龄≥40岁且具有吸烟史、职业暴露史、家族肺癌史等高危因素的人群，建议定期进行胸部低剂量CT筛查。对于已经发现的肺结节，根据结节的性质和风险等级，医生会制定相应的随访计划，通过胸部CT监测肺结节的动态变化。对于复杂或高风险的肺结节，可能需要多学科会诊，包括胸外科、呼吸科、放射科、病理科等，共同制定最佳的治疗方案。

肺结节的发现不应引起过度的恐慌，而应被视为一个提醒，提示我们需要更加关注肺部健康。通过正确的认识和管理，大多数肺结节可以得到有效的监控和处理。保持健康的生活方式，定期体检，及时就医，是预防和应对肺结节的关键。让我们以科学的态度面对肺结节，保护我们的肺部健康。(皖西卫生职业学院附属医院心胸外科 杨慧)

## 浅谈双硫仑样反应

样反应。既然双硫仑样反应这么严重，那么我们在日常生活中该怎样预防呢？

当自己吃药时需要了解药物性质，尤其是在使用上还可能引起双硫仑样反应的药物时，应详细了解其性质和注意事项，特别注意是否需要避免接触酒精。在服用可能引起双硫仑样反应的药物期间，应避免饮酒，还应避免食用含有酒精的食品和药品，例如酒心巧克力等。服药期间遵医嘱用药，切勿自行增减药量或更改用药方式，如有疑问应及时咨询医生。当同时使用多种药物时，还应注意药品之间的相互作用，特别是与酒精的相互作用。

如果平时大意已经发生了双硫仑样反应，我们该怎么处理呢？首先一旦出现双硫仑反应症状，应立即停止饮酒及使用相关药物。可以根据患者的症状进行相应的治疗，如使用止痛药、催吐以及适量饮水加快代谢等缓解症状。同时应保持呼吸道通畅，

监测血压、心率等生命体征。如有需要，可尽快至就近急诊科进行治疗和观察。严重情况下可能需要进行抢救和生命支持治疗。

人们对双硫仑样反应存在很多误区。误区一：只有口服给药才不能喝酒。实际上，引起双硫仑样反应发生率最高的药物是头孢哌酮，而头孢哌酮或头孢哌酮舒巴坦钠均是注射给药，所以只要使用了头孢类抗生素类药物，均可能引发双硫仑样反应。

误区二：只有头孢类药物才需要禁酒。可能引发双硫仑样反应的药远不止头孢类药物，还包括硝基咪唑类药物、喹诺酮类药物、硝基咪唑类药物等。

误区三：使用头孢类药物后只要不喝酒就万事大吉，忽略其他渠道摄入酒精。“酒”不只是白酒、啤酒、红酒、黄酒、酒精饮料、果酒、米酒等，还有其他含酒精的食品，如酒心糖、酒心巧克力、料酒、醪糟等。同样，

含有“酒”的药物也不少，也不能与上文中的药物合用。

误区四：今天吃了抗生素，不能喝酒，那我明天再喝，或是今天喝了酒不能吃药，干脆明天再吃。由于个体差异，每个人酒精代谢能力不一致，且不同药物半衰期也不一样，建议患者在服药前3天、服药期间、服药后7天内禁止饮酒和使用含酒精的药物及食物，避免双硫仑样反应的发生。

对于双硫仑样反应还有两个冷知识。如果使用了头孢类药物后，禁止服用藿香正气水，因为藿香正气水内含有酒精，同样可引起双硫仑样反应。

双硫仑样反应是一种常见的药物相互作用现象，对人体健康构成潜在威胁。了解其原理、症状、预防及应对措施对于保护自身健康具有重要意义。在日常生活中，我们应遵循医嘱用药，避免饮酒及食用含酒精的食品和药品，以降低双硫仑样反应的风险。如遇相关症状，应及时就医并告知医生可能的用药和饮酒史，以便得到及时有效的治疗。同时，我们也应提高对药物知识的了解，增强自我保护意识，以保障自身健康。(六安市人民医院西院区急诊部 张亮)

针对性、实效性。

第六，深化落实纪检监察体制改革任务，着力推动完善党的自我革命制度规范体系。深入落实党的二十届三中全会关于纪检监察体制改革战略部署，深化纪委监委机关内设机构、派驻机构改革，完成向中管企业全面派驻纪检监察组，推动有关派驻机构向驻在单位的下一级单位、部属高校和国务院国资委管理领导班子的中央企业“再派出”。协助党中央制定党委(党组)对下级“一把手”开展监督谈话工作办法，起草反跨境腐败法。以党内监督为主导、专责监督为主干、基层监督为支撑、各类监督贯通协调为保障，推动完善党和国家监督体系。

第七，强化全面从严治党政治责任，着力推动党的基调一贯到底。以“两个责任”抓纲带目，推动党委(党组)主体责任、职能部门监管责任、纪委(纪检组)监督责任同向发力，健全各负其责、统一协调的管党治党责任格局。督促各级党组织用系统思维、科学方法推进管党治党，进一步健全全面从严治党体系。

第八，开展“纪检监察工作规范化法治化正规化建设年”行动，着力推动纪检监察队伍建设再上新台阶。加强政治学习，敬畏信仰、敬畏组织，始终不渝用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑，始终不渝坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”，始终不渝心怀“国之大者”，自觉把工作置于党和国家大局中谋划推进。加强能力建设，敬畏责任、敬畏使命，牢固树立和践行正确政绩观，坚守实事求是生命线，严格依规依纪依法，正确把握政策策略，准确定性量纪执法，实施加强组织建设工作三年行动计划，优化干部选育管用机制。加强作风建设，敬畏权力、敬畏人民，发扬斗争精神、担当大非、法治精神，在重大政治原则和重大是非问题上敢于交锋、勇于亮剑，确保党和人民赋予的权力不被滥用。加强廉洁建设，敬畏纪律、敬畏法律，以严管促约束，以严促强震慑，以厚爱暖人心，加强日常监督管理，坚决清除害群之马，以更高标准、更严格要求，打造忠诚干净担当、敢于善于斗争的纪检监察铁军。

全会号召，要更加紧密团结在以习近平同志为核心的党中央周围，凝心聚力、奋发进取，以永不懈怠的精神状态推进新时代新征程纪检监察工作高质量发展，为以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业提供坚强保障。

## 肝硬化腹水的日常护理

肝硬化腹水是肝硬化的常见并发症，指的是由于肝脏功能严重损害，导致腹腔内液体积累，形成腹水。该症状常伴随有腹胀、食欲减退、呼吸困难等不适。如果不及及时治疗，可能引发感染、肝性脑病等严重并发症。肝硬化腹水的护理不仅仅是药物治疗的辅助，更需要在日常生活中做好饮食、活动、监测等方面的综合管理，以提高患者的生活质量和延缓病情进展。

### 饮食护理与水盐管理

肝硬化腹水患者的饮食护理至关重要，科学合理的饮食可以有效帮助控制腹水，缓解症状，改善患者的体力状况。肝硬化腹水患者需要限制钠盐的摄入量。过多的钠盐会导致水分滞留，进一步加重腹水。因此，患者应避免高盐食物，如咸菜、腌制食品、快餐等，同时注意食物烹饪时减少盐分使用。国际上普遍推荐肝硬化患者每天的钠盐摄入量不超过2克。

饮食结构的调整同样重要。肝硬化患者需要摄入足够的高质量蛋白质以支持体内修复，但因肝脏功能不全，蛋白质代谢会降低，所以要选择易消化、吸收的蛋白质来源，如瘦肉、鱼类、鸡蛋、豆制品等。同时，避免过多摄入红肉和高脂肪食物，减少肝脏的负担。

此外，合理的水分管理同样至关重要。肝硬化腹水患者常伴随有水肿和低钠血症，过量的水分摄入可能加重腹水。因此，医生和护理人员应根据患者的具体情况，制定合理的水分摄入量，避免患者摄入过多的液体。监测尿量和体重变化也是评估水盐平衡的有效方法，定期记录有助于调整护理方案。

### 适度活动与休息安排

肝硬化腹水患者往往因为腹水引起的腹部膨胀感和体力下降，活动能力受限，但适度的身体活动对维持患者的肌肉力量、促进血液循环以及改善心理状态有积极作用。护理人员应鼓励患者进行适量的步行、肢体伸展等轻度运动，以防止肌肉萎缩和血液循环不畅，尤其在腹水未明显加重的情况下，适度的活动可以帮助患者保持良好的体力和自主生活能力。

然而，患者的活动量应根据其身体状况进行调整。如果腹水较重或合并有呼吸困难、浮肿等症状时，过度活动可能导致不适或加重症状。因此，护理人员应根据患者的具体情况，合理安排的活动和休息时间，避免过度劳累。患者可以采取分段的休息和活动策略，每天安排充足的休息时间，保持体力和避免过度疲劳。

腹水患者的卧床休息也需要注意，长时间卧床可能导致褥疮、血栓等并发症的发生。护理人员需定期帮助患者更换体位，并进行适当的按摩，促进血液循环。定期的肢体活动和翻身护理，有助于预防并发症，提升患者的生活质量。

### 定期监测与预防并发症

定期的健康监测对肝硬化腹水患者至关重要，有助于及时发现病情变化，预防并发症的发生。护理人员需定期监测患者的体重、腹围、尿量等，以了解腹水的变化情况。腹水积累时，患者体重和腹围会明显增加，且可能伴有呼吸困难等症状。因此，患者应按每天定时称体重，记录体重变化，以便及时调整治疗和护理方案。

此外，肝硬化腹水患者常伴有低蛋白血症、肝性脑病、感染等并发症。定期检测血清白蛋白、肝功能、肾功能以及凝血功能等指标，有助于评估患者的整体健康状况和器官功能。对于肝性脑病患者，肝性脑病是常见且严重的并发症，护理人员需关注患者的意识水平、反应能力等神经系统症状，出现异常时及时报告医生。

预防感染也是肝硬化腹水护理的重点。腹水患者免疫力较低，易感染腹腔和其他部位。护理人员应严格遵守无菌操作，定期进行患者更换敷料和引流管，避免交叉感染。在患者出现发热、腹痛、恶心等症状时，应及时进行评估，排查是否存在腹膜炎等严重感染，必要时及时就医。

肝硬化腹水的护理是一项系统而细致的工作，涵盖饮食管理、适度运动、定期监测等多个方面。通过科学的护理措施，不仅可以有效控制腹水的发生和发展，还能预防并发症，提高患者的生活质量。护理人员在这个过程中扮演着至关重要的角色，帮助患者保持身体健康，改善生活状态。加强日常护理的执行和患者的健康教育，将为肝硬化腹水患者带来更好的生活保障和治疗效果。

(安徽省萧县人民医院感染科 姜心)

