

数字检察提档升级

本报讯(马小伟)今年以来,市检察院聚焦构建高质量法律监督模型,统筹推进数字检察工作。全市各基层检察院探索建立模型共25个,在全省检察机关大数据法律监督平台固化模型17个,通过大数据监督模型发现各类监督线索百余条,监督成案60余件,制发各类检察建议35件,实现了办案新突破。

推动数字检察“一盘棋”。出台全市数字检察工作推进方案,制定15项具体工作举措,实施数字检察“六个一”工程,明确目标任务、工作责任、时间进度、考核方式等内容。全面更新检察技术设备,建设以电子数据证据实验室为主体的数字检察工作实验室,以科技

现代化为数字检察工作打好平台基础。

用好数字检察“试验田”。邀请全省数字检察工作先进基层检察院和检察机关大数据办案明星,举办“数字检察上讲台”活动,分享交流好的经验做法和经典模型案例,开展数字检察“金点子”征集活动,为一线检察人员提供数字检察工作的“试验灵感”。结合各地办案优势,指导基层检察院在本地常见监督案件中探索建立模型,作为数据共享、数据碰撞、规则验证的试验模型,为常态化工作积累经验。截至目前,全市各基层检察院已建立起政府建设工程合同纠纷终本执行监督、虚开增值税发票法律监督等各类试验监督模型共25

法律监督提质增效

个,多数模型已实现办案突破。

练就数字检察“真功夫”。组织部门会商,全面研判论证重点推广模型的运用可行性,制定推广运用时间进度表。实行大数据法律监督办案“赛马”机制,发挥考评指挥棒作用,对通过运用大数据,监督数据上升明显的部门和基层院进行激励,彰显数字赋能的魅力。截至目前,全市共推广模型15个、应用模型54个,通过大数据法律监督模型办成各类监督案件200余件。

打造数字检察“金招牌”。树牢品牌意识,聚焦六安青山绿水红土地的人文地理特点,转化好数字赋能地方建设的工作优势,研发以保护六安淠史杭灌区水资源安

全的“六检护水”公益诉讼大数据法律监督模型,已推动监督线索347条,实现与相关单位的联合执法,获得市水利局和生态环境局的支持与认可。目前,针对六安地区红色资源丰富的特点,指导基层检察院研发红色资源保护大数据法律监督模型。

交出数字检察“实干卷”。坚持以赛促干、以赛练兵,结合“检察护企”“检察护民生”等专项行动积极备战大数据法律监督模型竞赛,全面锻炼实战能力,为全市数字检察工作储备一批可用人才。截至目前,全市已在全省大数据法律监督平台固化模型33个,在全省第三届大数据法律监督模型竞赛“检察护企”专题竞赛中,我市参赛的两个监督模型获评二等奖。

市检察院调度推进 扫黑除恶常态化

本报讯(王露琦)8月15日,市检察院召开全市检察机关常态化扫黑除恶斗争工作调度会,该院党组书记、检察长唐保银出席会议,市检察院扫黑除恶斗争领导小组办公室主任、各县(区)检察院扫黑除恶工作分管领导等参加会议,会议由市检察院党组成员、副检察长、扫黑除恶斗争领导小组办公室副主任石耀辉主持。

会议再次学习了习近平总书记关于常态化扫黑除恶斗争工作有关指示、批示精神及《中华人民共和国反有组织犯罪法》,传达了中央、省关于扫黑除恶斗争的相关会议精神,同时就常态化扫黑除恶斗争工作作出部署。

唐保银要求,要认真领悟习近平总书记关于常态化扫黑除恶斗争工作有关指示、批示精神,高度重视中央督导工作,压紧压实责任。要加强统筹协调,市检察院扫黑办要统筹各县(区)检察院抓好常态化扫黑除恶斗争工作,以高度的政治自觉和行动自觉,做实、做细各项工作。要夯实工作基础,坚持问题导向,自查自纠,严守纪律,以务实的工作作风推动常态化扫黑除恶斗争工作。

裕安：公益诉讼防患于未“燃”

本报讯(冯颖)近日,裕安区小华山街道党工委、办事处将一面写有“公益诉讼扬正气,忠诚为民守初心”的锦旗送到裕安区人民检察院,为该院充分发挥公益诉讼检察职能、守护居民住宅消防安全点赞。

年初,该院在开展辖区内消防安全专项监督活动中,发现某小区部分高层楼栋消防无水。后经走访调查核实,该小区部分楼栋消防无水现象长期存在,消防栓系统和消

防喷淋系统管网均不能满足长期承压状态,消防报警与监控系统无法使用,存在安全隐患。

随后,该院通过约谈物业公司、举行圆桌会议、制发诉前检察建议等方式,督促相关部门履职尽责。检察建议发出后,相关部门协同配合,指导帮助该小区物业公司逐步开展隐患排查工作。整改过程中,该院多次跟踪回访、实地核查整改进度,确保整改实效。至5月底,该小区消防设施全部通水。

霍山：红色教育“牵手”检察普法

霍山讯(杨洋)近日,霍山县关工委、县直工委、县检察院等单位联合开展县直单位青少年暑期学习贯彻党的二十届三中全会精神暨红色教育、法治教育报告会,来自县直单位100多名学生及家长参加活动。

活动伊始,全国“最美五老”、霍山县关工委主任邵必贵作党的二十届三中全会暨红色教育报告,他围绕深刻认识的二十届三中全会的重大意义、深入学习领会习近平总书记在全会上重要讲话精神和等方面,紧密结合霍山实际,用通俗易懂、朗朗上口的语言,对党的二十届三中全会精神作了全面宣讲,并以“三个想

一想、永远跟着党”为题,为大家作了一场感人至深的红色教育报告。

检察干警围绕《家庭教育促进法》、防范校园欺凌、防范诈骗、防溺水等内容开讲法治课。杨洋以家庭教育为切入点,明确了传统的“家事”上升为新时代的“国事”是《家庭教育促进法》颁布的重要意义之一。她从电影《第二十条》引入自我保护的防欺凌主题,结合真实案例、公益视频,讲解欺凌的应对策略等,帮助同学们披上防欺凌的“法治铠甲”。

活动中,学生和家长们还参观了大别山安徽红色区域中心纪念馆和霍山县城市展示馆。



为进一步深化检察监督与行政执法衔接,提升检察机关办案专业化水平,不断延伸专业触角,8月15日,霍山县人民检察院举行特邀检察官助理聘任仪式。

现场宣读了《关于聘任俞宗义等5名同志为霍山县人民检察院特邀检察官助理的决定》,介绍了特邀检察官助理的职责、履职规定等相关事项。特邀检察官助理纷纷表示,将积极参与,认真履职,充分发挥专业特长,与检察机关在沟通联络、信息共享、线索移送、办案协助等方面共同发力,为法治霍山建设贡献力量。

万丽君 文/图

舒城：检察长列席审委会 依法履职共护公正

舒城讯(刘为东)为进一步凝聚检法合力、促进司法公正,近日,舒城县人民检察院党组书记、检察长郑锐受邀列席县人民法院审判委员会,讨论2起刑事案件并发表意见。该县法院党组书记、院长张笑琳主持会议。

会上,承办法官就案件事实认定、证据采信、法律适用等方面做了全面汇报。郑锐在听取各审委会委员发表的意见后,结合案件情况,从证据把握、事实认定、社会效果

等方面发表了检察意见,依法履行法律监督职责。

检察长列席同级法院审委会,是检察机关充分履行法律监督职责的重要举措,有助于检法两院共同理解案件证据认定、法律适用,有助于凝聚检法两院工作合力,共同提升办案质效和整体司法水平。该县检察院将坚持落实好检察长列席审委会制度,与县法院共同树立良好司法形象,共同提升司法公信。

在这个快节奏、高压力的时代,我们常常被外界的喧嚣所包围,却往往忽略了内心深处那份不易察觉的宁静,或是更为沉重的——沉默与孤独。抑郁症,这个看似遥远实则近在咫尺的心理问题,正悄然影响着越来越多的人。

抑郁症:不只是“心情不好”

提及抑郁症,许多人的第一反应可能是“不就是心情不好吗?过段时间就好了”。然而,抑郁症绝非如此简单。它是一种以显著而持久的心境低落为主要特征的心理障碍,常伴有兴趣缺乏、快感缺失、思维迟缓、意志活动减少、精神运动性迟滞或激越、自责自卑、自杀观念和行为、早醒、食欲减退、体重下降、抑郁心境晨重晚轻的节律改变等临床表现。重要的是,这些症状并非一时兴起,而是持续存在,严重影响了患者的日常生活和社会功能。

沉默的杀手:抑郁症的普遍性与误解

据世界卫生组织统计,全球有超过3亿人患有抑郁症,这个数字远高于我们的想象。然而,与之形成鲜明对比的是,抑郁症患者往往面临着巨大的社会误解和偏见,他们被贴上“矫情”、“脆弱”的标签,甚至被误解为“只是想太多”。这种误解不仅加剧了患者的心理负担,也阻碍了他们寻求帮助的步伐。事实上,抑郁症是一种疾病,需要得到专业的治疗和支持。

揭开面纱:抑郁症的成因探秘

抑郁症的成因复杂多样,涉及生物、心理、社会等多个层面。生物学因素包括遗传、神经递质失衡等;心理因素则与个体的性格特质、应对方式、早期经历等有关;而社会因素则涵盖生活压力、人际关系、社会环境等多方面。这些因素相互作用,共同构成抑郁症发病的复杂网络。因此,理解和治疗抑郁症,需要综合考虑多个方面,采取个性化的治疗策略。

光明之路:抑郁症的治疗与支持

面对抑郁症,我们并非无计可施。有效的治疗方法包括药物治疗、心理治疗以及物理治疗等。药物治疗主要通过调节神经递质水平来改善症状;药物是治疗抑郁症的主要治疗手段,提倡选用疗效好、安全性高的抗抑郁药。需要注

意的是,精神类药物应在医生指导下,严格遵照医嘱服用。目前临床上推荐使用的抗抑郁药物有选择性5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)、选择性5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂(SNRIs)、去甲肾上腺素和特异性5-羟色胺再摄取抑制剂(NaSSAs)、去甲肾上腺素和多巴胺再摄取抑制剂(NDRIs)等。

SSRIs:代表药物有氟西汀、舍曲林、帕罗西汀、氟伏沙明、西酞普兰、艾司西酞普兰等。常见不良反应为恶心、呕吐、腹泻、坐立不安、性欲减退、头痛等。SNRIs:代表药物有文拉法辛、度洛西汀等。常见不良反应为恶心、呕吐、激越症状和性功能障碍。NaSSAs:代表药物为米氮平。常见不良反应为口干、镇静和体重增加。NDRIs:代表药物为安非他酮。常见不良反应为头痛、震颤、惊厥、激越、失眠、胃肠不适等。

心理治疗则侧重于帮助患者建立积极的认知模式,增强应对能力。物理治疗如经颅磁刺激等,也为部分患者提供了新的治疗选择。

此外,社会支持、家庭关爱、自我照顾等也是促进康复的重要因素。重要的是,患者应积极配合治疗,保持耐心和积极配合的态度,共同寻找属于自己的康复之路。

打破沉默:构建理解与支持的桥梁

抑郁症的康复之路并非孤军奋战。社会各界共同努力,构建一个更加理解和支持抑郁症患者的环境。媒体应负责任地报道,减少误解和偏见;学校应加强心理健康教育,提高学生的心理素质;家庭应给予患者更多的关爱和支持,成为他们最坚实的后盾。同时,我们也应鼓励患者勇敢地面对自己的病情,寻求帮助,不再让抑郁症成为难以启齿的秘密。

抑郁症虽然沉重,但它并非不可战胜。通过科学的认知、有效的治疗以及社会的关爱与支持,我们完全有能力走出阴霾,迎接属于自己的阳光。让我们携手努力,为每一个在心灵深处挣扎的灵魂点亮一盏灯,让爱与温暖照亮他们前行的道路。记住,无论何时何地,你都不是一个人在战斗。

(皖西卫生职业学院附属医院精神科 缪秀美)

大隐静脉曲张射频消融术围手术期管理

大隐静脉曲张是指下肢浅静脉瓣膜关闭不全,使静脉内血液倒流,远端静脉曲张、迂曲、继发性静脉壁扩张、变性、出现不规则膨出和扭曲,多发生于体力劳动强度大、从事持久站立工作,或久坐少动的人群。先天性浅静脉壁薄弱和静脉瓣膜结构不良是其发病的主要原因;体力劳动、长时间站立和各种原因(如妊娠、慢性咳嗽、习惯性便秘等)引起腹壁压力增高,增加下肢静脉瓣膜承受压力和循环血量超负荷是造成下肢静脉曲张的后天因素。

对于严重的静脉曲张,非手术治疗可能无法达到理想效果,此时可以考虑微创手术治疗方案。它具有创伤小、恢复快、出血少、痛苦小等优点。射频消融术是一种通过高频电流产生的热能来凝固和摧毁组织的手术方式,已经在临床应用中得到广泛应用,其原理是使用双极导管在静脉内产生高热(80-120℃),高热相关的炎症反应可导致静脉内皮破坏以及静脉壁肿胀,以及弹力纤维重塑及成纤维细胞增殖,从而使静脉闭塞。射频消融术可在局部麻醉下进行。

大隐静脉曲张射频消融术围手术期管理是一个全面且细致的过程,旨在确保手术的成功及患者的快速康复。术前管理

1. 病情评估与准备:医生会对患者进行全面的病情评估,包括下肢静脉曲张的全面检查,以确定患者是否适合进行射频消融术。术前,患者需要接受常规的术前检查,如血常规、凝血功能、下肢深静脉造影等,以排除手术禁忌症。
2. 心理护理:向患者讲解大隐静脉曲张的发病原因、射频消融术的治疗方式和预期效果,缓解患者对手术的优越性和成功案例,以减轻患者的心理负担,增强信心及安全感,使之在最佳状态下接受手术。
3. 术前准备:对于平时服用降压药的高血压患者,应按时服用降压药;术前,在站立下用手皮肤注射笔标记患肢迂回扩张的静脉,并在体表绘出浅静脉曲张的走向,以明确需要治疗的范围。
4. 合并症处理:若患者有小腿合并症,如溃疡、感染等,需指导其术前尽量卧床休息,并将患肢抬高固定,待肿胀及炎症情况完全消退才能进行手术。

术中管理

术中操作需由经验丰富的医生在严格的无菌条件下进行。利用超声精确定位大隐静脉主干的穿刺点,并在超声引导下穿刺并置入射频导管。沿着大隐静脉主干进行肿胀麻醉后,启动能量发生器进行射频闭合治疗,期间密切监测患者的生命体征及手术区域的情况,并注重询问患者有无疼痛等不适,与患者适当沟通,以减轻患者紧张情绪。

术后管理

1. 病情观察:密切观察患肢皮温、颜色及末梢血运情况,观察伤口有无出血、局部组织有无灼伤、神经损伤等。
2. 活动指导:术后步行至病房,连续行走至少30分钟,采取仰卧位,患肢远端高于心脏20-30cm,利于静脉回流减轻肢体肿胀。
3. 卧床时行踝泵运动:指导平卧位,将踝关节从中立位缓慢匀速抬至45°后停留3s,随后缓慢匀速伸至30°,停留3s后移至中立位,将上述动作作为一组,于10s内完成,30-60次/h,于5-10min

内完成,300-600次/d,注意训练强度可根据身体情况进行调节。

3. 饮食指导:术后初期,应以清淡易消化的饮食为主,避免过于油腻、辛辣的食物,控制食盐摄入量,减少高脂肪食物的摄入,适当多饮水。
4. 并发症预防:为预防深静脉血栓形成,强化患者适当行走的概念,不可静养,行走锻炼每日4-5次,每次30min,速度为1-2s,时间以早起、午饭前、午休后、晚饭后、睡前为宜。向患者讲解自我观察的要点及注意事项,术后几日内患肢感觉酸痛属正常现象,术后避免长时间站立和负重,术后2周内勿用热水清洗患肢。2-3天后拆除弹力绷带,指导穿弹力袜2-3个月。

综上所述,大隐静脉曲张射频消融术围手术期管理是一个综合性的过程,需要医护人员和患者的密切配合。通过细致的术前准备、精确的术中操作和科学的术后护理,可以确保手术的成功及患者的快速康复。

(皖西卫生职业学院附属医院普外科 王敬敬)

J个性化营养方案:每位患者的情况都是独特的,应与营养师或医生合作,制定符合个人需要的营养计划。

肿瘤患者营养管理常见的误区:

- 问题1:肿瘤患者在化疗期间应该如何调整饮食?化疗期间,建议选择易于消化、营养密集的食物,并可能需要避免油腻或刺激性食物以减少恶心和胃部不适。同时,要确保充足的液体摄入量。
- 问题2:肿瘤患者如何应对口腔溃疡和吞咽困难?面对口腔溃疡,建议使用软食、低酸性食物,避免辛辣和硬质食物。对于吞咽困难,可以尝试液体或泥状食物,如汤品、奶昔等。
- 问题3:肿瘤患者能否通过饮食提高免疫力?虽然没有特定食物能直接提高免疫力,但均衡饮食,富含各种维生素和矿物质的食物,有助于支持正常的免疫系统功能。
- 问题4:肿瘤患者是否需要服用营养补充品?这取决于个人的营养状况。在医生或营养师的建议下,某些患者可能需要额外的维生素、矿物质或其他营养补充品。
- 问题5:植物性食物对肿瘤患者有益

量,如鱼、禽、蛋、奶制品和豆制品,有助于维持肌肉质量和力量,同时支持免疫系统。

- C小量多餐:如果大餐难以接受,试着分成更小的、频繁的餐食。这有助于确保足够的热量和营养素摄入,同时减少消化负担。
- D营养密集食物:优先选择营养密集型食物,如坚果、酸奶、燕麦和藜麦。这些食物能提供高能量同时富含必需营养素。
- E保持水分:确保足够的水分摄入非常重要,可通过饮水、汤品或其他液体食品补充水分。
- F缓解消化不良:对于消化不良、恶心等问题,可以尝试生姜茶、薄荷茶等自然疗法,同时避免油腻、辛辣食物。
- G口味调整:化疗等治疗可能改变味觉,尝试调整食物调味以适应变化的口味,如增加香草或柠檬汁来提升风味。
- H合理使用补充品:当日常饮食无法满足营养需求时,可以考虑在医生指导下使用营养补充品。
- I避免食物污染:特别是在免疫系统受到影响的时候,注意食品安全,避免未经煮熟的食物,如生肉、生鱼和未洗净的生菜。

浅谈肿瘤患者饮食管理

肿瘤患者可能因为疾病本身或治疗过程(如化疗、放疗)影响食欲,导致摄入不足;此外,某些肿瘤可能影响身体吸收和利用营养物质的能力,导致患者营养不良。肿瘤晚期患者的饮食管理是一项系统工程,需要患者、家属和医护人员的共同努力。饮食必须精细且营养丰富。通过科学合理的饮食安排,我们可以为患者提供有力的支持,帮助他们在治疗的道路上走得更远、提高生活质量,增强战胜疾病的信心。

营养管理的基本原则:

1. 充足热量摄入:确保摄入足够的热量来维持体重和体力。
2. 高质量蛋白质:蛋白质对于修复组织和增强免疫系统至关重要。
3. 足够的维生素和矿物质:重视水果、蔬菜及全谷类的摄入。
4. 保持水分平衡:足量水分摄入对维持身体功能非常重要。

十个具体而详尽的营养建议:

- A均衡饮食:尽量确保饮食多样化,包括足够的蔬菜、水果、全谷物、蛋白质和健康脂肪。这有助于提供必需的维生素、矿物质以及其他营养素。
- B优质蛋白质:增加优质蛋白质的摄

吗?植物性食物富含纤维、维生素、矿物质及植物化合物,对肿瘤患者是有益的。它们可以帮助提高营养摄入,同时可能有助于缓解治疗的副作用。

问题6:饮食中有哪些要避免的食物?通常建议避免过量的加工食品、高脂肪和高糖食物。此外,对于有特定并发症或消化问题的患者,可能还需要避免其他特定食物。

问题7:饮食在癌症预防中的作用如何?健康饮食对于癌症预防非常重要。大量研究表明,富含水果、蔬菜、全谷物和少量红肉的饮食可以降低某些类型癌症的风险。

综上所述,晚期肿瘤患者的营养管理是一个综合性的、个性化的过程。通过实施合适的营养策略和持续的监测,可以显著提高患者的生活质量和治疗效果。在这个过程中,医疗团队和家属的支持和配合至关重要,共同积极合作,为患者健康和生命维系尽心尽力。

(六安市中医院放疗科三病区 王燕)



本版责任编辑:宋金婷 E-mail:784542876@qq.com