



市文旅局以文旅执法队伍“能力提升年”“质量提升年”活动为主线,以“淬炼成钢”的决心,推动全市文化旅游执法工作实现从“量变”到“质变”的跨越式发展,系统实现“智慧化监管+规范化流程”硬件升级,软件上形成“分级执法+柔性治理”制度体系,队伍呈现“专业化+服务型”新面貌,2024年全年办案158件、投诉办结率100%,为全省文旅市场综合治理提供可复制可推广的“六安样本”。

党建引领,锻造执法硬实力

市文旅局将政治练兵贯穿执法能力提升全过程,构建“党建+执法”融合机制。通过开展党的二十大精神专题学习班、红色教育基地实践教学、廉政警示教育课堂等活动,夯实执法人员“为谁执法、如何执法”的思想根基。2023年以来,全市执法队伍累计开展主题党的二十大精神宣讲活动27次,廉政风险排查覆盖率达100%,实现“零违纪”目标,政治生态持续净化。

面对文旅市场新业态、新技术、新挑战,市文旅局创新打造“执法大讲堂+实战演练+技能比武”三维培训模式。开办24期文旅法律法规大讲堂,6次覆盖市县乡三级的执法业务轮训,聚焦网络文化、剧本娱乐、艺术培训、艺术品交易等新兴领域执法难点,提升队员综合办案能力。

针对基层执法力量薄弱、跨区域案件协调难等问题,市文旅局建立“支队统筹、县区联动、乡镇协同”的一体化执法机制。开展联合执法行动22次,破解“黑旅行社”“黑广播”“非法地面卫星接收设施”等跨区域违法顽疾;组织4次全市案卷评查,通过交叉互评、专家点评提升办案规范化水平,案件查办质效显著提升。办理文化市场案件290件、版权案件60件,其中被评为省级以上最佳案件和优秀案件10件。

数字赋能,提升执法效能

将执法数字化转型作为突破口,加强对全市2300多家文旅经营主体的动态评级、风险预警和精准执法。通过大数据分析,执法人员成功锁定湖南籍李某胜利用在我市办理的网络出版物经营许可证大量售盗版侵权图书内容,仅用12小时就完成证据链闭环,及时汇报省扫黄打非办立案查处。结合涉企巡查案卷

编者按

“淬炼”文旅执法“铁军”——市文旅执法队伍三年“大提升”行动纪实

李德贵

2025年的政府工作报告提出“释放文化、旅游等消费潜力”“丰富农民文化生活”“加快发展新型文化业态”“完善公共文化服务体系”,为建设文化强国和旅游强国进一步指明了方向。我市聚焦建设全国知名的红绿交文旅康养基地,进一步推动文化和旅游深度融合、发展全域旅游,不断把文化和旅游打造成支柱产业,坚持系统思维,着力打造“政治过硬、业务精通、纪律严明、廉洁高效”的文旅执法“铁军”,为市民游客的“诗与远方”筑起坚实屏障。

结合文娱领域综合治理工作,市文旅局常态化开展“规网”专项整治行动,以互联网上网服务营业场所及娱乐场所整治为重点,会同公安、网信、市场监管等部门,严厉查处文娱场所违规接纳未成年人行为,配合公安机关查处非法电子游戏经营场所和利用电子游戏机进行赌博等违法行为。紧盯文旅新业态,不断强化剧本娱乐场所、校外文化艺术培训机构、电竞酒店等新兴行业监管力度,各经营单位设置适龄提醒及未成年人限入或禁入标志。开展“预防未成年人沉迷网络游戏”“绿书签”等宣传活动10余场,发放宣传资料6000余份,受益学生10000余人次。

全网巡查不留死角,对主要商业网站论坛及其手机APP、微信公众号、头条号等进行全面搜索排查,开展网络表演、网络视听、网络动漫专项整治、出版物网络发行专项整治,效果显著。严厉打击销售盗版图书、问题台历日历等各类非法出版物行为。开展跨部门执法协作,通过案件研讨、联合约谈、联合办案等方式,加强网上信息内容巡查处置,高效处

理有害网络信息,确保网络文化市场健康有序发展。

岗位练兵,铸就执法“铁军”

以赛促学、以赛促练,一系列举措点燃了六安文旅全体执法人员的学习热情,推动全系统业务能力的全面提升。在2023年全省文化市场综合执法技能竞赛、大比武大练兵活动中,六安代表队获网络案件办理全省第四名,案卷纠错全省第五名,在决赛中取得团体三等奖(全省第四名)的好成绩。在2024年全省文化市场综合执法岗位练兵技能竞赛中,六安代表队斩获团体三等奖(全省第四名),展现了执法队伍的专业素养和实战能力。

“技能大赛不是终点,而是提升执法能力的新起点。”市文化执法支队支队长杨鹏表示,赛后立即组织“文旅执法巡讲团”,将竞赛中接触到的实战技能、网络表演线上巡查等新课题转化为实操规范,通过现场教学、交流研讨、以案施训等方式,带动全体执法队员的执法骨干联系县区工作机制,指导重点执法领域工作推进、疑难复杂案件办理、上级督查督办线索处理,推动各项执法任务高质高效完成。

全市以文旅执法队伍“能力提升年”和“质量提升年”为主线,坚持一手抓市场监管,一手抓队伍建设,坚持强基础、守底线,谋创新、促提升,不断提升执法队伍规范化、专业化、信息化水平,为文旅强国建设提供坚实法治保障,为全省文旅执法队伍提供了示范和样板。我市文化市场综合执法队伍能力“大提升”行动被省文旅厅评为全省文旅系统依法行政“十件大事”,并以第一的位次推荐参加“安徽省行政执法十件大事”评选。

困难。与行业部门和属地乡镇街共同打造“文旅市场安全监管专员”队伍,200多名社区网格员、“五老”义务监督员、网吧管理员成为执法“千里眼”。在16个重点景区建立安办办、警务工作站,持续提升游客的安全感、幸福感和获得感。

全市出动执法人员36700余人次,检查各类文旅市场15200余家次,办理案件303件,收缴各类非法出版物7000多册(张)……一组组执法数据,彰显了全市文旅执法队伍护航高质量发展的信心和决心。以“安心购、无忧行”为核心,制度化加强安全保障、精细化提升服务水平、常态化构筑应急防线,为游客带来吃得放心、住得安心、行得顺心、游得舒心、购得称心、玩得开心的“六种安心”文旅体验,系统提升旅游服务质量和本质安全水平。

“六安市文旅执法将构建‘智慧执法+全域监管’体系,对标全国一流,推进执法流程数字化升级,深化‘首席安全官+柔性治理’联动模式。强化AI大数据预警平台建设,实现隐患智能识别与远程治理。开展长三角和大别山执法协作试点,建立跨区域案件联查机制。同步实施执法队伍‘全科型人才’培育工程,创新‘执法服务体验官’社会监督制度,以超前治理思维打造文旅安全典范城市,为发展全域旅游打造支柱产业保驾护航,奋力打造全国知名红绿交文旅康养基地、长三角高品质休闲度假康养旅居目的地以及上海市、合肥市的最美‘后花园!’谈及下一步打算,市文旅局局长秦国伟说。



近年来,糖尿病患者数量逐年增加,给人们的健康带来极大威胁。糖尿病会引发各种并发症,视网膜病变属于一种严重的糖尿病并发症,会引发视力下降,如果控制不当,甚至会造成患者失明。幸运的是,糖尿病视网膜病变是可以预防的,在早期阶段能结合有效的护理得到控制。护理糖尿病视网膜病变,不仅仅是控制血糖那么简单,还包括饮食、运动以及生活习惯的调整。了解一些简单易懂的糖尿病视网膜病变护理攻略,可以帮助您从多方面入手,改善视网膜健康,避免病情的进一步恶化。

糖尿病视网膜病变是慢性进行性糖尿病导致的视网膜微血管渗漏和阻塞从而引起一系列的眼底病变。糖尿病患者的血糖控制不好时,血液中的糖分会不断损伤眼底的微小血管,使它们变得脆弱、堵塞或者出血。严重时,视网膜的血液供应会受到影响,进而引起视力障碍。糖尿病视网膜病变的发生通常是逐步发展的,从早期的无症状阶段,逐渐过渡到轻度、中度和重度病变,最后可能引起视力丧失。

一、中医调理糖尿病视网膜病变

中医在糖尿病视网膜病变的调理中发挥着独特的作用。中医认为,糖尿病视网膜病变是由糖尿病引起的肝肾阴虚和血瘀内生的表现,主要表现为肝肾不足、血液循环不畅以及体内阴阳失调。

腹腔镜手术是一种微创手术技术,广泛应用于腹部外科、妇科、泌尿外科等领域。其优势包括创伤小、恢复快、住院时间短等。然而,腹腔镜手术中需要建立气腹,以提供手术视野和操作空间。气腹的建立虽然有助于手术,但也会对机体产生一系列生理影响。因此,了解气腹对机体的影响并采取相应的护理措施,对于确保手术安全和患者术后恢复至关重要。

呼吸系统的影响:气腹建立后,腹腔内压力升高,膈肌上抬,导致肺顺应性下降,呼吸功能受限:肺通气和肺容积下降;气腹压力使胸腔内压力增加,肺泡通气不足。二氧化碳弥留:气腹中使用的二氧化碳可进入血液循环,导致高碳酸血症。氧合功能下降:由于肺通气不足和通气/血流比例失调,尤其是在长时间手术或高气腹压力下。

循环系统的影响:气腹对循环系统的影响主要表现为血流量动力学改变:心输出量下降:气腹压力增加导致腹腔内血管受压,心输出量下降。尤其是在气腹压力较高(>15 mmHg)时,心输出量显著降低。

血压波动:气腹建立初期,腹腔内压力突然增加,导致血压短暂升高。随着气腹持续,静脉回流减少,心输出量下降,血压逐渐降低。心率变化:气腹压力增加刺激迷走神经,导致心率减慢。

肾脏功能的影响:气腹压力增加导致肾静脉受压,肾血流量减少,肾小球滤过率下降,表现为尿量减少。气腹压力增加后,肾血流量减少,尿量显著减少,出现少尿或无尿。

神经系统的影响:主要与高碳酸血症和颅内压升高有关:高碳酸血症:二氧化碳吸收过多导致高碳酸血症,引起脑血管扩张,颅内压升高。神经系统症状:高碳酸血症可能导致患者出现头痛、意识模糊等症状。

胃肠道功能的影响:气腹压力增加可能导致胃肠道血流减少,蠕动减弱,影响胃肠道功能:胃肠道缺血:气腹压力增加导致胃肠道血流减少,可能引发胃肠道缺血。术后胃肠道功能恢复延迟:气腹压力增加导致术后胃肠蠕动减弱,胃肠功能恢复延迟。

气腹术中的护理措施有哪些?

糖尿病视网膜膜病变护理攻略

治疗上,中医注重从整体出发,调理肝肾、养血滋阴来改善病情。常用的中药方剂包括柏地黄丸。它能滋阴降火、养肝肾,适合肝肾阴虚和血糖偏高的患者,帮助调节体内的阴阳平衡,稳定血糖;八珍汤则能益气养血,尤其适用于体虚的糖尿病患者,能改善视网膜的血液循环,缓解眼底的微血管损伤;丹参饮则侧重活血化瘀,改善血液流通,对于糖尿病视网膜病变的早期症状有一定的缓解作用。中医治疗过程中,常常结合针灸,刺激特定的经络和穴位,促进气血流通,改善眼部的血液循环,缓解视网膜病变的症状。

二、健康饮食,保护眼睛

饮食对于糖尿病视网膜病变的控制非常重要。糖尿病患者的饮食应以控制血糖、保持体重和提供眼部所需的营养为目标。富含抗氧化物质的食物,如胡萝卜、菠菜、蓝莓等,能够保护视网膜,延缓病变进程;富含维生素C和E的食物,如柑橘类水果、坚果等,也有助于减缓眼部细胞的老化。深海鱼类如三文鱼、金枪鱼等富含Omega-3脂肪酸,有助于减少视网膜的炎症反应。糖尿病患者在日常饮食中,应增加

富含抗氧化剂和Omega-3脂肪酸的食物,要保持合理的膳食结构,控制血糖,促进眼睛健康。

三、运动:增强身体抵抗力

对于糖尿病视网膜病变的患者,适当的运动能控制血糖,促进血液循环,提高眼睛的供血量,从而减缓视网膜病变的进程。运动强度不宜过大。糖尿病患者应选择低强度、持续性的运动,如快走、游泳、瑜伽等。运动前后要定期检查血糖,避免因运动导致低血糖或过度疲劳。

四、保护眼睛,定期检查

及早发现病情,有助于采取有效的干预措施,防止病情恶化。因此,糖尿病患者要具备一定的危机意识,定期进行检查,特别是眼底检查,及时发现病变。在日常生活中,糖尿病患者还应注意保护眼睛。避免长时间注视电子屏幕,避免眼睛过度疲劳。保持良好的用眼习惯,如保持适当的光线、避免在黑暗中阅读等,也有助于减缓视力下降。

五、心理调节,保持乐观

长期的病痛可能带来焦虑、抑郁等负面情绪,进而影响治疗效果。因此,糖尿病患者应学

术前评估与准备。呼吸功能评估:术前应详细评估患者的呼吸功能,尤其是对于存在慢性阻塞性肺疾病(COPD)、哮喘等呼吸系统疾病的患者。必要时进行肺功能检查和血气分析。循环功能评估:术前应评估患者的心血管功能,尤其是对于存在高血压、冠心病等心血管疾病的患者。肾功能评估:术前应评估患者的肾功能,尤其是对于存在慢性肾功能不全的患者。

2.术中监测与护理。呼吸功能监测:术中应密切监测患者的呼吸功能,包括呼吸频率、潮气量、血氧饱和度、呼气末二氧化碳分压等。循环功能监测:术中应密切监测患者的循环功能,对于存在心血管疾病的患者,应及时调整气腹压力,确保循环功能稳定。肾功能监测:术中应密切监测患者的尿量,对于存在肾功能不全的患者,应及时调整气腹压力。神经系统监测:术中应密切监测患者的神经系统功能,尤其是对于存在颅内高压的患者。

3.术后护理。呼吸功能护理:术后应密切监测患者的呼吸功能,必要时进行血气分析,评估患者的氧合和通气功能。对于存在高碳酸血症的患者,应及时调整通气参数,确保二氧化碳分压正常。循环功能护理:术后应密切监测循环功能,尤其是对于存在心血管疾病的患者。必要时使用血管活性药物,确保患者的循环功能稳定。肾功能护理:术后应密切监测尿量,必要时进行肾功能检查。对于存在肾功能不全的患者,应及时调整液体管理,确保患者的肾功能正常。胃肠道功能护理:术后应密切监测胃肠道功能,尤其是对于存在胃肠道缺血风险的患者,必要时进行胃肠减压。

总之,腹腔镜手术是一种微创手术技术,但气腹的建立会对机体产生一系列生理影响,包括呼吸系统、循环系统、肾脏功能、神经系统和胃肠道功能的影响。因此,术前应详细评估患者的各系统功能,术中应密切监测患者的生理指标,术后应加强护理,确保患者的安全和术后恢复。通过科学的护理措施,可以有效减少气腹对机体的不良影响,提高手术成功率,促进患者术后康复。

(六安市中医院 赵莉)

会调节心态,保持积极乐观的心情。与家人和朋友分享感受,参加社交活动,培养兴趣爱好,都是减轻心理压力的有效方式。糖尿病患者应与医生保持良好的沟通,定期进行健康管理,确保病情得到科学、规范的治疗。保持积极的生活态度,能够提高患者的免疫力,促进身体的自我修复能力。

还有就是养成良好的生活习惯,助力健康。戒烟和限酒是保护视网膜的基本措施,烟草中的有害物质会加速血管的老化,增加视网膜病变的风险。过量饮酒则会干扰血糖的控制,增加糖尿病并发症的风险。因此,糖尿病患者应尽早戒烟,限制酒精的摄入。要保持良好的作息习惯,保证充足的睡眠。过度疲劳和熬夜会影响血糖的稳定,对眼部健康产生不利影响。糖尿病患者应尽量保持规律的作息,确保每晚7到8小时的高质量睡眠。

总之,糖尿病视网膜病变是糖尿病患者常见的并发症,但只要采取科学的护理方法,病情是可以控制的。从控制血糖、健康饮食到规律运动、定期检查,再到保持积极的心态和良好的生活习惯,每一项措施都在为眼部健康保驾护航。糖尿病患者应综合考虑这些因素,从生活的各个方面入手,减缓糖尿病视网膜病变的进程,保护视力,享受更高质量的生活。

(六安市中医院内分泌科 吴乃云)

在医学领域,有一种疾病因其症状多样且不典型,常被误诊、漏诊,它就是多发性骨髓瘤。这种疾病起源于骨髓中的浆细胞,是一种血液系统的恶性肿瘤。它如同一位“伪装高手”,常常以各种常见症状为掩护,悄然侵蚀患者的健康。

多发性骨髓瘤是一种由浆细胞异常克隆增殖引起的恶性疾病。正常情况下,浆细胞是免疫系统的一部分,负责产生抗体来抵御病原体。然而,在多发性骨髓瘤中,这些浆细胞发生了恶性变化,大量增殖并分泌单克隆免疫球蛋白,导致骨髓正常造血功能受损,同时引起一系列器官或组织的损伤。

多发性骨髓瘤的临床表现复杂多样,常被误认为其他常见疾病。骨痛是多发性骨髓瘤最常见的首发症状。疼痛部位多为腰骶部、胸背部、肋骨等,早期疼痛较轻,可为游走性或间歇性,容易被误认为是“风湿痛”或腰腿间盘突出等。随着病情进展,疼痛会逐渐加重,甚至出现病理性骨折。

贫血也是多发性骨髓瘤的常见症状之一,患者常表现为乏力、头晕、面色苍白等。由于骨髓被恶性浆细胞占据,正常红细胞生成减少,导致贫血的发生。这种贫血往往被误认为是营养不良或慢性失血所致。

高钙血症是多发性骨髓瘤的特征性表现之一,主要由骨质破坏导致钙质进入血液。患者可出现乏力、恶心、呕吐、心律失常等症状。高钙血症的严重程度与骨质破坏的范围密切相关。多发性骨髓瘤患者常出现肾功能异常,甚至肾衰竭。这是因为M蛋白沉积在肾脏,导致肾小管堵塞,影响肾功能。此外,高钙血症也会加重肾脏的负担。肾功能损害常被误诊为肾炎或其他肾脏疾病。

由于多发性骨髓瘤患者的免疫功能受损,容易发生反复感染。常见感染部位包括呼吸道、泌尿道和皮肤等。这些感染常被误认为是普通感冒或其他感染性疾病。多发性骨髓瘤还可表现为高黏滞综合征、淀粉样变性、出血倾向等。这些症状进一步增加了诊断的复杂性。

由于多发性骨髓瘤的症状多样且不典型,早期识别至关重要。以下几种情况需要引起高度警惕是否为多发性骨髓瘤,如不明原因的骨痛或骨折,不明原因的贫血,不明原因的高钙血症,不明原因的肾功能损害,反复感染。

多发性骨髓瘤会给患者带来很大的危害,所以如何确诊多发性骨髓瘤很重要,准确的确诊是成功治疗的一半。那么多发性骨髓瘤有哪些常规的检查项目呢?首先是实验室相关检查,如血常规、肝肾功能、血清蛋白电泳、免疫固定电泳等,可发现贫血、高钙血症、肾功能衰竭、单克隆的免疫球蛋白等;其次是影像学检查,如X线检查、MRI或PET/CT,对骨质破坏较为敏感,最后是骨穿和活检。骨髓穿刺和活检是确诊多发性骨髓瘤的关键步骤。通过骨髓细胞学检查、病理检查、流式细胞技术和荧光原位杂交等手段,可明确诊断及判断预后。

多发性骨髓瘤是一种不可治愈的疾病,但随着医学技术的进步,其治疗手段越来越多。目前,主要治疗手段包括化疗、靶向治疗、免疫治疗、造血干细胞移植等。化疗是多发性骨髓瘤的传统治疗手段,通过多种药物联合治疗,可有效控制病情。近年来,随着新药的不断涌现,化疗方案也在不断优化。

靶向治疗和免疫治疗是近年来多发性骨髓瘤治疗的重要突破。例如,CD38单抗、蛋白酶体抑制剂、免疫调节剂等药物,可精准攻击肿瘤细胞,减少对正常细胞的损伤。这些新疗法不仅提高了治疗效果,还降低了患者的痛苦。

造血干细胞移植是部分年轻患者的治疗选择。通过移植健康的造血干细胞,可重建患者的正常造血功能,延长生存期。对于一些无法耐受高强度治疗的患者,支持治疗是重要的辅助手段。多发性骨髓瘤患者在日常生活中还应注意适当运动,保持均衡饮食,少食多餐,注意个人卫生,减少感染的风险。

多发性骨髓瘤是一种复杂且隐匿的疾病,容易被误诊。随着我们认识的逐渐深入,治疗手段的不断探索,只要我们做到早发现、早诊断、早治疗,就能有效延长患者的生存期,提高生活质量。让我们大家一起警惕这位“伪装高手”,守护健康,远离疾病。

(六安市中医院 李双)

警惕“伪装高手”

多发性骨髓瘤

腹腔镜腹部手术中机体的影响及护理

卫生

科普天地

本栏责任编辑:宋金婷
E-mail:784542876@qq.com