

拧紧燃气“安全阀” 守护居民“烟火气”

本报讯(记者 刘志刚 通讯员 张静)临近春节,许多人们喜欢约上亲朋好友到家吃火锅,或是走入饭店餐馆,享受冬日美食。然而,对居民和商家来说,加强用气安全管理、排除安全隐患显得尤为重要。

1月10日,古交市消息,西曲街道、西曲社区联合古交市消防工作组,针对辖区内便民市场、餐饮企业、小区住户等开展走访排查工作,确保商户和

居民安全用气,筑牢燃气安全“防护网”。

西曲社区属“农改居”社区,辖区有便民市场1个、商铺70余家、餐饮门店30余家。检查人员主要针对便民市场、餐饮企业及群租户等人员密集场所开展安全管理排查工作,着重对燃气使用情况以及是否存在违规使用明火、餐饮企业后厨是否存在易燃易爆用品、消防设施是否可以正常使用、安

全通道是否畅通等方面开展检查工作,同时加强燃气安全使用知识的宣传,全力提升辖区居民安全意识。

下一步,该街道将持续开展安全检查工作,筑牢辖区燃气安全防线,确保燃气安全稳定,全力建设“平安街道”。

文明单位创建

年轻人登门 帮老人“扫房子”

本报讯(记者 李涛 通讯员 赵志花)1月10日,88岁的芦大娘家里真热闹,来了一群年轻人。快过年了,社区工作人员、志愿者组成“爱心小分队”,为高龄、独居、空巢老人提供免费的上门清洁服务。

家住西铭路47号院的芦大娘老两口,平时没有子女相陪,打扫房间成了一件麻烦

事。春节快到了,老人寻思,要不要请家政工帮忙擦擦窗户。没想到,社区里的年轻人带着清洁工具,主动找上门。擦窗户、扫地、清理厨房油烟……几个小时后,大家便把家里收拾干净。老人高兴地说:“我正发愁咋打扫呢,多亏了你们!”

康乐苑社区党委书记李

瑶介绍,这是个老小区,有不少独居高龄老人。为此,社区主动提供志愿服务,利用春节前的这段时间,集中为他们入户打扫。



心衰危害大 千万莫忽视



每到隆冬季节,就是心血管疾病的高发期,尤其心衰患者格外难熬。作为严重的心血管疾病之一,心力衰竭(简称心衰)发病率逐年增加。为此,山西医科大学第一医院心血管内科专家靳春荣教授提醒,对于高血压、冠心病、糖尿病、慢性肾脏病等心衰高风险人群,一定不能忽视心衰的危害,重视早期干预,规范开展全病程管理。

心衰不可小觑

最近,65岁的市民吴阿姨动不动就咳个不停,稍微走两步就喘不上气来,吃了不少止咳药,却都没效果。家人带她到山西医科大学第一医院呼吸科,医生发现她并非呼吸道的问题,建议她到心内科就诊。经

心内科医生专业诊断,确诊吴阿姨是出现了心衰,这才开始接受对症的规范化治疗。

心脏是人体最重要的器官之一,它就像人体发动机,将血液输送到身体各个部分。由于种种原因,心脏不能正常工作,不能有效的向全身输送足量血液,心衰就发生了。我们常见的高血压、冠心病、心肌梗

死、心律失常、房颤、肥厚心肌病等,可能会导致心力衰竭,因此,心衰也被称为心血管疾病的“最后战场”。《中国心衰中心工作报告(2021)——心力衰竭患者的诊疗现状》中显示,据估算我国25岁及以上心衰患者达1205万,每年新发297万。目前我国心衰的防治形势非常严峻。

“心衰控制不佳的患者生活质量往往非常差,由于呼吸困难、足踝肿胀、乏力等症状,患者饱受睡不好、动不了、不能爬楼、不能干家务的痛苦。每一次心衰发作,长期反复的住院治疗不仅会对心脏机能带来损害,也给患者和家人造成了极大的经济负担和心理负担。”山西医科大学第一医院心血管内科靳春荣教授介绍。

危害易被忽视

心力衰竭的主要症状为气喘、水肿、疲惫乏力和咳嗽。不少患者不知道疲惫乏力可能是心力衰竭的信号,而且绝大多数患者不会把夜咳与心力衰竭联系在一起,反而认为咳嗽是常见的感冒症状,以致延迟诊治,也增加了住院治疗几率。而心衰严重到一定程度,出现腿脚浮肿、频繁干咳、无法平躺、胸闷气喘、运动力下降等情况时,不少患者还会“走错

门”,跑到呼吸科、肾内科等,无形中也延误了治疗。

此外,不少市民低估了心衰的死亡率,事实上心衰的死亡率比患部分癌症的死亡率高,一定要积极规范治疗。

还有很多市民把心衰视为“老年病”,事实上,随着我国高血压、冠心病等心血管疾病发病年龄越来越年轻化,心衰也逐渐成为各年龄层都应该关注的疾病。

更需综合管理

心衰很难根治,但可预防。早期识别发生心衰的危险因素和心脏结构改变,在出现左室功能不全和相关症状前及早干预,可降低心衰的发病率和病死率。

而且,心衰患者容易恶化,一旦感冒或者劳累,就会加重病情,需要反复住院。据临床统计,心衰确诊1年内,约70%的患者会再次住院,平均每年因心衰引发住院次数超过2次,每次住院,心脏功能都会变得更差,而且用药效果也会受到影响。因此,积极规范治疗,降低发病入院风险,对心衰患者至关重要,特别是老年人。

靳春荣教授表示,目前,治疗心衰一定要遵循指南规范,联合用药,综合管理,同时要改变不良生活习惯。以往有一些患者在不适症状缓解后,为了节省费用而擅自减药或停药,这样不利于疾病的控制。如今随着集采的开展和部分药物纳入医保,患者用药负担也有所减轻,以治疗心衰的常用药物唯可同(维立西呱片)为例,纳入医保后,费用大幅下降超过了80%,患者经济负担也明显减轻。“心衰并不意味着生命的终点,坚持长期规范治疗,同样能够拥有高质量的人生。”靳春荣教授说道。