

神舟二十号航天员乘组近日择机实施第二次出舱活动

新华社北京6月25日电(蔡琳琳、李陈虎)记者25日从中国载人航天工程办公室获悉,神舟二十号航天员乘组将于近日择机实施第二次出舱活动。

活动。

自5月22日圆满完成第一次出舱活动以来,神舟二十号航天员乘组先后完成了站内环境监测与设备检查维

护、物资清点整理与转移等工作,承担的空间生命科学与人体研究、微重力物理和空间新技术等领域实(试)验任务稳步推进。

目前,空间站组合体运行稳定,神舟二十号航天员乘组在轨工作已满两个月,身心状态良好,已做好出舱活动各项准备工作。

超10个省份实现生育津贴直接发放至个人全覆盖

新华社北京6月25日电(记者彭韵佳、徐鹏航)生育津贴即俗称的“产假工资”,是对职业女性因生育休假离开工作岗位期间,给予的经济支持。记者25日从国家医保局获悉,目前全国12个省份和新疆生产建设兵团实现生育津贴直接发放至个人全覆盖。

截至6月12日,全国12个省份和新疆生产建设兵团的所有统筹区,生育津贴可直接发放至个人,包括山西、内蒙古、黑龙江、上海、福建、山东、湖北、海南、重庆、甘肃、青海、宁夏等。此外,云南将于7月底前在全省实现生育津贴直达个人,其他多数省份也已部分实现直接发放至个人。

为让符合条件的参保女职工能够更便捷、更快速地享受到生育津贴,国

家医保局积极推动有条件的地区将生育津贴按程序直接发放给个人,让参保女职工在生育期间第一时间得到经济支持。

此外,为切实解决失业人员生育保险“断档”问题,国家卫健委、国家医保局等17部门《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》明确要求,“为领取失业保险金人员缴纳职工基本医疗保险费(含生育保险费),保障其生育权益,所需资金从失业保险基金列支”。目前全国绝大多数省份已实现失业保险基金代缴生育保险费。

国家医保局表示,将积极推动各地医保部门优化生育津贴发放流程,助力构建生育友好型社会。



这是2025年4月拍摄的“深海一号”能源站(无人机照片)。

6月25日,中国海油宣布,公司在南海水域的“深海一号”大气田二期项目全面投产,标志着我国最大海上气田建成。新华社发

侯爷常针灸?

海昏侯墓发现我国迄今最早钢制医用毫针

新华社南昌6月25日电(记者袁慧晶)记者从江西省文物考古研究院获悉,一项最新考古研究成果显示,海昏侯墓出土的针状金属物被确认为最早的采用炒钢技术制作的医用毫针,是西汉时期医疗器具在材料和形制上嬗变的直接证据,对研究中国针灸发展史具有重要意义。

海昏侯墓考古发掘领队杨军说,这组医针出土于刘贺墓内棺贴金漆木盒内的玉管中;受埋藏环境影响,发现时已断为多截,锈蚀严重,保存较差。“从玉管断面可见至少5枚针状物,仅1枚可抽出,数枚残断于内,表面附着物中可辨识出泥化的纺织物。”杨军推测,这些针状物或是包裹于织物中再塞入玉管的,这样既卫生又方便拿取。

为最大限度保证文物安全,研究人员未将针状物全部取出,仅以某段玉管残件和在文保清理过程中从玉管断处掉落的针状物残件为样本进行检测分析,发现其为锻造的炒钢制品,截面直径仅为0.3至0.5毫米。

参与海昏侯墓文物整理研究的北京大学国学院博士王楚宁说,据

同墓出土的“九针具一”签牌,可确认此针为传世医经文献中“九针”的一种,是非常明确的医用器具。这些针具的粗细程度已接近现行针灸针的针体直径。“《黄帝内经》记载的毫针适应证多以‘痹’类疾病为主,结合墓中出土的药用地黄炮制品,对应了史书记载的刘贺身患‘痹’疾。”

“普通铁针易锈蚀,反复刺入人体易感染;金银针质软易断,很难制作得足够纤细;而钢针在临幊上可施用的针刺手法更为多样,也更方便留针。”中国中医科学院中国医史文献研究所副研究员周琦认为,海昏侯医针的出土是针灸发展史的重大发现,实证医用针具形制由砭石到金属针的质变。

中国中医科学院中医文献研究室主任顾漫说,海昏侯医针是迄今发现的我国最早钢制医用毫针,是西汉时期钢铁冶金史和中国古代医学史上的重要实物证据。这表明,至迟于西汉时期,炒钢技术已应用于中医针灸针的制作,材料学的进步推动了中医针刺工具的演进与针灸医学的发展。

当心“高温刺客”

别不把中暑当回事

高温、热浪,局地最高气温超过40℃……近来,我国多地医疗机构接诊的热射病病例不断增多。

什么是热射病?如何科学防治?哪些人群更需要高温下的关爱?记者就此进行了追踪调研。

最严重的中暑类型: 尽早识别热射病

热射病,最严重的中暑类型,危害大、死亡率较高。

北京大学第三医院急诊科副主任医师王军红说,炎热酷暑、高温高湿环境中,人体产热与散热调节功能失衡,“冷却系统”崩溃,核心温度迅速升高、超过40℃,大脑“宕机”,出现谵妄、惊厥、昏迷,以及多器官功能障碍。这是热射病的发病机制和症状。

热射病并非“突然发生”,而是有一个渐进过程。防治的关键在于“早发现、早降温、早送医”。

北京大学第一医院急诊科常务副主任李晓晶介绍,中暑分为先兆、轻症、中症和重症中暑等阶段。先兆中暑时头晕、乏力、大汗、口渴,此后如体温升高、出现发热但没有意识转变,则进入轻症中暑阶段,如不加干预,会导致高热并伴有四肢抽搐、意识障碍。对于先兆和轻症中暑,应迅速将患者转移至阴凉通风处,解开衣物,用冷水或湿毛巾擦拭身体,并补充含盐分的饮品。

“一旦发生疑似热射病症状,则需立即就医,在等待救护车时,可用冰袋敷于颈部、腋下等,帮助快速降温。”李晓晶说。

而从中医的视角来看,正气不足、外感暑热导致中暑,湿邪也是发病的关键因素。

中国中医科学院西苑医院急诊科与重症监护病房主任黄烨指出,中暑后可选取合谷、人中、内关等穴位进行针刺,同时可点刺十宣穴放血以泄热醒神;或用刮痧板反复刮患者颈背部及四肢屈侧,以皮肤出现痧痕且患者能耐受为度,帮助疏通经络、散热解暑;还可根据中暑具体证型辨证选用清热解暑类中成药。

关注“高危群体”: 避暑补水是关键

某些职业人群面临更高的中暑风险。建筑工人、环卫工人、交

警、快递员等露天户外劳动者,因长时间暴露在高温环境中,成为热射病的“高危群体”。

“避暑补水”是关键。北京市疾控中心研究员杨鹏提醒,劳动者应及时关注天气预报,合理安排工作量和作息时间,避免高温时间露天作业,或适当减少高温时间的工作量;在工间休息时尽量在阴凉处休息,多喝水。

老年人、儿童、慢性病患者及孕产妇也是“重点保护对象”。北京儿童医院重症医学科主任医师王荃提醒,这些人群要尽量避开高温高湿环境;儿童尽量在早晨或晚上选择阴凉处进行户外活动;孕妇和老年人尽量待在凉爽的室内;慢性基础性疾病患者应适量饮水。

值得注意的是,近年来“封闭车厢热射病”事件频发。李晓晶特别提醒,夏季露天停放的汽车内,温度10分钟即可飙升20℃,儿童被遗忘车内,极可能在短时间内遭遇致命风险。

健康“必修课”: 高温关爱送“凉方”

专家提示,持续高温下,一些特定场景也需警惕。骤然进入高温环境可能因适应性不足发病;夜间睡眠环境闷热也可能引发中暑。

近年来,国家陆续出台一系列关爱措施——

气象部门加强高温预警发布;全国总工会要求各级工会督促用人单位合理布局生产现场,按规定发放高温津贴;国家卫生健康委、国家疾控局联合部署重点行业、岗位和人群的防暑降温工作;国家疾控局针对夏季高温热浪引发的健康问题,提出人群健康风险干预措施和建议……

社会力量把避暑“凉方”送进社群:关注货车司机等新就业形态劳动者,线上线下结合开展送清凉活动;多地搭建“清凉驿站”,发放“夏日清凉礼包”;一些企业为快递员、外卖骑手提供“高温补贴”和休息驿站;医疗机构开设“中暑急救绿色通道”,提升热射病救治效率……

高温下的生命守护,是一堂健康“必修课”——用关怀传递清凉,以科普构筑防线,用心呵护高温下的生命安全!

新华社北京6月25日电