

我国极端高温事件呈显著增加趋势

新华社北京7月4日电(记者黄鑫)中国气象局4日发布的《中国气候变化蓝皮书(2024)》显示,1961年以来,我国极端高温事件发生频次呈显著增加趋势,且阶段性变化特征明显,21世纪初以来明显偏多。

在中国气象局当天举行的新闻发布会上,国家气候中心副主任袁佳双介绍,全球变暖持续加剧了气候系统的不稳定性,导致极端天气气候事件增多、增强,且影响范围

更大。

“长序列气候观测资料综合分析显示,极端高温事件发生更为频繁、强度更强、持续时间延长,如2022年7月至8月长江中下游地区的高温干旱、2023年6月中下旬至7月华北地区的高温热浪,对农业生产、能源供应、人体健康等均造成显著影响。”袁佳双说。

与此同时,伴随气温升高,大气中持水量增加,极端强降水事件的发生频次和强度也有所增强。近

年来,我国北方地区多次发生破纪录的特大暴雨,如“21·7”河南极端暴雨过程、“23·7”华北极端暴雨过程等。从极端事件的长期变化看,我国年暖昼日数平均每10年增加6.7天,年累计暴雨(日降水量≥50毫米)站日数每10年增加4.1%。

袁佳双表示,全球变暖背景下,未来我国极端高温事件将呈增多趋势,极端降水增加的幅度大于总降水量,变率增大,降水更趋于极端化。

日船只非法进入我钓鱼岛领海 中国海警依法驱离

中国海警局新闻发言人刘德军表示,7月2日至4日,日“鹤丸”“善幸丸2”号渔船和数艘巡视船先后非法进入我钓鱼岛领海,中国海警舰艇依法对其采取必要管控措施并警告驱离。钓鱼岛及其附属岛屿是中国固有领土,我们敦促日方立即停止在该海域的一切违法活动。中国海警舰艇将继续依法在本国管辖海域开展海上维权执法活动,维护国家主权、安全和海洋权益。

据央视新闻客户端

黑龙江省有3条河流超警戒水位

新华社哈尔滨7月4日电(记者董宝森)记者从黑龙江省水文水资源中心了解到,4日黑龙江省有3条河流超警戒水位,较前一日有所增加。

7月4日,乌苏里江、挠力河、别拉洪河等3条河流6站超警戒

水位,其中3站超保证水位。7月3日,黑龙江省有2条河流超警戒水位。

7月4日8时,乌苏里江虎头站水位57.18米,超警戒水位1.14米,超保证水位0.09米;挠力河菜咀子站水位98.3米,达到警戒水

位;别拉洪河别拉洪站水位96.56米,超警戒水位0.06米。

18条河流与历年同期比,呼兰河水位基本持平;蚂蚁河、牡丹江、穆稜河、挠力河、绥芬河、汤旺河、倭肯河、逊毕拉河等8条河流水位偏高0.13米至1.75米。

“肿瘤诊疗——我们更专业”青年人才专栏

一身铅衣 满襟汗水 仁爱情怀

——记泰安市肿瘤防治院介入科(肿瘤微创科)主任王书山

本报记者 颜凯 通讯员 吕士芹

有这么一群人,他们总是早出晚归,披着沉重的铅衣,奔跑在守护生命的第一线;他们以“最强的大脑”和“硬核的体质”,在分秒间挽救生命,在毫厘中把控命脉;他们像蜡烛一样燃烧自己,在手术台上为一个家庭点亮生命的希望。他们,有一个响亮的名字——“铅衣战士”。

炎炎夏日,待在哪儿最爽?当然是有空调的房间。不过,在空调房里就出汗吗?答案当然是否定的。

在泰安市肿瘤防治院,有这样一群医生,他们每次为病人完成治疗后都会大汗淋漓,他们就是介入科(肿瘤微创科)医生。介入科医生每天要实施非常精细的微创手术,由于手术需要在X射线的辅助下进行,介入科医生手术时都要穿上重达15公斤的防护装备。

泰安市肿瘤防治院介入科主任王书山告诉记者,介入治疗的特点是微创、高效、并发症少。随着介入手术的发展,现如今能够采用介入治疗的疾病种类越来越多。“在我们医院,介入科主要对实体肿瘤和血管疾病开展微创治疗。”王书山说。

王书山毕业于泰山医学院(现山东第一医科大学)临床医学专业,对于如何成为一名优秀的医生,他有自己的理解。“医学是一门崇高而艰辛的学问,在从医之路上,优秀的医生不仅需要过硬的专业知识和技能,还需要有高度的责任感、持久的奉献精神以及仁爱之心。”王书山表示,从医之路虽然充满挑战,但也是一条充满荣耀的道路,“每次手术的成功、每个病人的康复,都会成为我们前进的动力。医生唯有不断追求卓越,才能更好地守护生命、呵护健康。”王书山说。

泰安市肿瘤防治院介入科手术室,室内温度22摄氏度,王书山和同事正准备当天的手术。手术室的温度为什么是22摄氏度?王书山告诉记者,手术室内大量的设备需要散热(保持恒温),而病人的身体状况又不允许温度太低,所以这个温度刚刚好。



铅衣很重,穿铅衣是个体力活。 记者 颜凯 摄



王书山在为患者进行纳米刀消融治疗。 记者 颜凯 摄

手术开始前,已经从事临床工作20余年的王书山像往常一样换上洗手衣,然后准备穿铅衣。铅衣很重,王书山用力将它举过头顶,然后把手穿进去;接下来,再戴上铅帽、铅眼镜、铅围脖等,外面再穿上无菌手术衣,从上到下把自己包了个严严实实。这套装备穿起来到底有多重?记者穿上铅衣,戴上铅帽、铅围脖。刚开始,只觉得有点重,约10分钟后,就明显感觉到肩膀和腰部有负重感。“每台手术平均在1小时以上,手术过程中,我们还要操作导管等设备。铅衣的重量对医生的体力和耐力都是考验。”王书山告诉记者,介入治疗影像的获得,是通过X射线,而X射线对人体有伤害,并且不能通过身体代谢出去,因此需要做好防护。

手术台上,王书山和同事密切配合、精益求精,对病人进行“食道扩张+支架植入”治疗。介入手术是个精细活儿,需要医生控制手中细细的导管和导丝,使其准确地游走到病灶上。据介绍,接受手术的是一名外地食管癌患者,曾在当地进行了多疗程放疗化疗,病情时好时坏。近期,患者肿瘤

复发,食道显著狭窄,导致不能进食、无法喝水,身体每况愈下。当地医生束手无策,因为传统的手术、放疗等已无法解决问题。经多方打听,患者来到泰安市肿瘤防治院求助。

约1小时后,王书山和同事成功为该患者实施了球囊食道扩张术,并为其植入了覆膜支架。走出手术室,脱下铅衣,王书山长舒了一口气。王书山告诉记者,支架能够有效解决患者吃饭喝水的问题,改善患者生活质量。记者注意到,王书山身上的衣服已经完全被汗水浸透。

“穿着这么重的铅衣连台做手术,身体吃得消吗?”记者不禁发问。

对于记者的问题,王书山说:“是很累,但上了台就感觉不到了,精力全部集中在手上,下了手术台会感觉很累,得缓一阵儿。”虽然穿着铅衣工作很辛苦,但也让王书山感受到了职业的使命与责任,尤其是把患者从濒临死亡的边缘挽救回来的时候,更能体会到医者的光荣。

做完3台手术后,趁着手术间隙,王书山赶紧把午饭吃了。

作为一名“铅衣战士”,王书山时刻准备着,“病情就是‘命令’,只要患者有需要,我们随时准备‘战斗’。”王书山说。

专家简介

王书山,市肿瘤防治院介入科(肿瘤微创科)科主任,副主任医师,从事肿瘤临床工作20余年,擅长各种恶性肿瘤的诊断以及影像引导下微创介入治疗和放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等综合治疗,在泰安率先开展纳米刀、靶向刀治疗、腹壁静脉输液港植入术、上腔静脉滤器植入术等新技术,日常承接省内多家地市级医院的微创疑难会诊;累计发表SCI和国家级、省级论文20余篇,医学科研成果荣获3项泰安市科技进步奖。目前,他兼任中国抗癌协会肿瘤消融治疗专委会委员、山东省医师协会肿瘤微创专委会常委、山东省医师协会外周血管介入分会委员、山东省肿瘤微创治疗技术联盟委员、山东生物医学工程学会消化肿瘤多学科诊疗(MDT)专委会委员、山东省抗癌协会放疗委员会委员、山东省抗癌协会化疗委员会委员。