

慈城县衙今天重新对外开放



改造升级后的慈城县衙。

经过3个多月的改造升级,江北慈城县衙今天重新对外开放。

改造后的县衙新增了许多互动点与装置,更新了陈列内容与形式,优化了参观动线,丰富了景点内涵,多角度提升游客的游览体验。

位于县衙户房的“慈城清风画卷”,以清明上河图的韵味铺展出一幅动态的古代慈城,将城中的人文古迹、民俗风情、县域治理等场景,以科技形式展现,如同一部古慈城的百科全书。

从两汉到清朝的2000多年里,有姓名可考的慈城历代县官共422人。

其中,87人因从政品德高尚,或者政绩突出,被地方志书编修者认定为“名宦”,收入光绪《慈溪县志》之《名宦传》中。想了解他们的故事,可到位于县衙川堂的互动屏上查阅。

川堂东侧设有“清官百家谱”,输入姓氏、家乡名称(县或县级市)等关键词,就可以检索查找并查阅他们的廉洁故事以及家风家训。川堂还设有AI虚拟试衣装置,通过场景包装,演绎不同的场景更换人物形象。游客可以选取自己感兴趣的艺术场景进行拍照。

记者 陶倪 通讯员 王雪珍



消防部门全面治理 劳动密集型企业消防安全

今年以来,宁波市消防救援支队全面提升劳动密集型企业消防安全综合治理能力,全力维护全市消防形势安全稳定。

该支队坚持联合执法和跟踪回访相结合的整治手段,以高规格的态势全面铺开行动,共同推进劳动密集型企业整治工作。该支队重点排查相关企业的生产加工车间、经营储存场所和员工集体宿舍的风险隐患和

违法行为,把高风险区域、不放心领域找出来,深挖隐患风险点。

在此基础上,建立隐患问题、整改措施、整改责任“三清单”。对检查发现的隐患问题,相关企业要制定整改方案、明确整改责任、及时汇报整改进度,逐项整改销账。该支队在抓好火灾防控基础上,积极帮扶指导相关企业隐患整改,全力清除火灾隐患顽疾。 记者 马涛 通讯员 毛安娜

幼儿学防火 安全伴成长

“快乐过暑假,安全不放假”,为进一步提高幼儿的防火安全意识,7月24日上午,鄞江镇亚隆社区联合共建单位鄞江镇消防大队、鄞江镇中心幼儿园,在暑期共同为辖区内的小朋友送上一堂消防安全知识课程。这是消防员在给小朋友讲解消防知识。

通讯员 冯锦京 周祎



年纪轻轻肝就不行了 都是因为忽视了这个问题! 医生:应筛尽筛很重要!

30岁出头,正是身强力壮的年纪,可何先生(化名)却在这个年纪遭遇了当头一棒——被确诊为肝硬化。作为一名慢性乙肝患者,何先生从小就知道自己有这个病,却从未引起足够重视,也没想过要接受治疗,正是这样的错误观念,让他一步步滑向了深渊。

他差点重蹈父亲的覆辙

“医生,我肚子很胀,双腿也很肿,这是怎么回事?”两周前,何先生在妻子陪同下匆匆来到上海交通大学医学院附属仁济医院宁波医院(宁波市杭州湾医院)急诊。医生为他查体后发现,他除了腹胀、双下肢水肿外,阴囊阴茎也出现了水肿。经过进一步检查,专家考虑他的症状是肝硬化失代偿期(肝硬化发展到一定程度,超出肝功能的代偿能力)的表现。

才30多岁就已经发展到肝硬化失代偿期了!消化内科团队为何先生的病情感到惋惜。在与何先生深入交流的过程中,消化内科王连魁医生还了解到,何先生的父亲就是因为乙肝肝硬化去世的,而他们家一共七个兄弟姐妹,他和另外六个兄弟姐妹全有乙肝。

“他很早就知道自己有乙肝,但因为以前从来没有发过病,所以也一直没有上医院看过,更没有接受过抗病毒治

疗。他有一个姐姐曾经劝他吃抗病毒药,但他没当回事。”

王连魁介绍,何先生来到杭州湾医院就诊时,其实发病已经超过一周,腹水已经比较严重,导致他肚子大了一圈,而他还以为是自己胖了。如果他继续耽搁下去,腹水问题进一步加剧,可导致有效循环血量减少,进而导致肾脏灌注不足,引发肝肾综合征。肾脏功能出问题后,可累及全身器官,引起多器官衰竭,危及生命安全。

由于是初次治疗,何先生的治疗反应还不错,腹水问题很快得到了解决。但医生叮嘱他,他的症状可能会反反复复,越来越难治,而且肝硬化后期进展为肝癌的风险很高,所以出院后一定要规律随访,并长期接受抗病毒治疗。

建议高风险人群进行乙肝筛查

杭州湾医院消化内科执行主任魏灿杰介绍,慢性乙肝如果不积极干预,可逐步进展为肝纤维化、肝硬化甚至肝



魏灿杰团队查房中。

癌。待进展到何先生这样的肝硬化失代偿期时,治疗起来往往已经相当棘手——住院时间长、花费多、效果也不好,患者的寿命和生活质量都将受到影响,一旦出现难治性腹水,一年内死亡率可达25%。要想根治,只能等待做肝移植。

据了解,最新版的《慢性乙型肝炎防治指南》将“有乙型肝炎肝硬化或HCC(肝细胞癌)家族史”和“年龄>30岁”作为两个独立的危险因素,扩大了抗病毒治疗的适应症,体现了更积极地抗病毒治疗的理念。魏灿杰表示,早期干预对乙肝患者的康复至关重要,符合适应症的患者应尽早接受规范化治疗。

为了让更多患者得到治疗,筛查这

一环节就显得格外重要。专家建议成人要普遍筛查,尤其是高风险人群,需要定期筛查。乙肝病毒的传播途径主要有母婴传播、血液传播、性传播,其感染还具有家族聚集性。因此,乙肝患者的家族成员、乙肝患者的妻儿、医务人员、吸毒者、有多个性伴侣者等人群都是乙肝病毒感染的高风险人群。

除了高风险人群,普通人群在日常生活中同样要注意预防乙肝病毒感染。魏灿杰提醒,首先要重视注射乙肝疫苗,增强自身对乙肝病毒的防护力;其次要避免私人物品共用,比如不要共用剃须刀、修眉刀等。此外,注意两性健康,做好防护措施。

记者 吴正彬 通讯员 陈思言