

1部手机+3000多节网课=618分

慈溪师生上演逆袭奇迹

7月21日,当查到被宁波大学录取的信息时,慈溪市杨贤江中学学生小胡和家人难掩喜悦之情。

这份喜悦的背后,凝聚着小胡三年如一日的自律与汗水,更承载着学校一场持续三年的爱心教育接力——老师们用3000多节直播网课,为因病无法踏进教室的小胡铺就大学路。

2022年,升入高一的小胡因病无法到校学习,面临着求学困境。

“如果我们不想办法,仅靠孩子在家自学,他的学业肯定会被耽误。”得知情况后,学校研究决定,特事特办:该生所有课程均开通直播通道,教师上课全程直播。

要实现传统课堂突然同步直播,前期需做充分的准备,手机、支架、充电宝等都是必需品。学校专门组建了直播保障群,老师们理解配合,同学们热心辅助,灵活运用钉钉、腾讯会议、微信等平台,定期检查设备及网络情况,保障直播顺利进行。

一部小小的手机,就这样成为照亮少年求学路的窗口。

针对居家学习特点,老师们持续优化帮扶策略,为小胡量身打造动态调适的成长方案。课堂直播开启录屏回放功能,支持他按自身节奏学习;针对疑



老师上课时,教室里架起手机全程直播。记者 张培坚 摄

难点,老师们利用休息时间录制讲解视频,或在线私信答疑解惑;班主任陈建波不定期电话沟通,每学期家访,给予全方位的支持。

每隔一段时间,老师们都会提前整理好纸质资料或电子资料,便于家长提前领取或打印。

三年来,老师们用手机直播授课超3000节,日均6-7节,3个充电宝循环使用无数次,甚至用坏了1个。

在老师们的关心帮助和父母的全力保障下,直播间成了小胡的“云端

课堂”。小胡也非常自律:每天雷打不动7点半起床学习,午休1小时后,继续学习到下午5点半,晚饭后进入晚自习。晨背单词、夜预习成为常态,仅在寒暑假中休息数日。

让人欣慰的是,小胡的心态很好,“考差时他从不气馁,而是逐题分析错误,认真复习,积极备战下次考试。”陈建波老师说。

三年来,小胡居家学习,只有期中、期末以及模拟考等大考时才来到学校,但他始终是这个班级中不可或缺的一

分子。今年6月,当小胡和妈妈一起出现在毕业典礼现场时,同学们为他献上了热烈的掌声,纷纷和他合影留念。

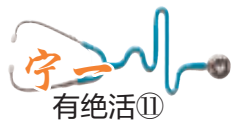
这种家校紧密合作的方式结出硕果:小胡历次考试成绩均在学校排名前列,还曾获得全年级第一的好成绩。高三首考后,经与老师们多次探讨,他及时调整备考策略,最终高考取得总分618分的理想成绩。

来自学校的关心、老师们的点滴付出,家长童女士看在眼里、记在心里。高考分数出来后,7月3日,她提笔写了一封信,将感激之情寄于字里行间:“是你们用爱与责任,托起了小胡的求学之路。618分的背后,是老师们用粉笔灰染白的鬓角,是钉钉群里永不熄灭的‘正在直播’提示灯。”

慈溪市杨贤江中学党总支书记林盈颖表示:“我们始终坚持‘不让一个学生掉队’的教育信仰,这场历时三年的教育接力,是孩子的胜利,也是老师们共同努力的结果。小胡的故事将激励更多师生在面对逆境时保持奋进姿态,这种精神价值远超考试分数本身。”

据了解,目前小胡同学病情稳定,能入读大学,但仍需家长陪读照料。宁波大学得知小胡情况后,也在积极和家长商议,制定个性化住宿和学习方案。

记者 马亭亭 通讯员 俞峰



任甜甜:微创修复,重塑“足下根基”

【编者按】

在与疾病交手的战场上,他们以“绝活”为刃,以仁心为盾,将高超技术淬炼成百姓触手可及的健康守护,让疑难重症化险为夷,助康复之路提速减痛。本系列将带您走近宁波大学附属第一医院的这些“匠心”医者,看他们如何在患者的生命褶皱里镌刻希望。



任甜甜在手术中。资料图片

脚踝堪称全身最“叛逆”的关节,稍有不慎就会扭伤。作为人体承重的关键部位,踝关节韧带损伤、撕裂或断裂后,容易引发踝关节不稳。

宁波大学附属第一医院骨科中心足踝外科任甜甜副主任医师擅长踝关节镜下韧带修复和重建手术,以精准、微创的优势,每年帮200来位踝关节韧带损伤患者重塑“足下根基”。

1 打球受伤后 19岁男孩每周崴脚一两次

“我现在每周都要崴脚一两次,再怎么小心都没用。”今年5月,19岁的小周来到任甜甜的诊室。由于频繁崴脚,他放弃了最爱的篮球,连日常走路都觉得困难。

小周右脚踝呈淤青,明显肿胀。询问病史后,任甜甜了解到,小周两年前打篮球时第一次崴脚,他没当回事,贴了几天膏药后,又上了球场。之后崴脚的频率从几个月一次发展到一个月七八次。

踝关节由胫骨、腓骨和距骨组成,周围有多条韧带维持关节稳定。踝关节磁共振成像横断面显示,当距骨呈现“小提琴”形态,腓骨呈现“月亮”形态,这时候,两者中间一根“细直”的黑线,就是距腓前韧带。而磁共振上小周的踝关

节却是一根松垮地耷拉着的黑线,这说明他的距腓前韧带松弛,失去了张力。

任甜甜认为,小周的情况完全符合手术指征。传统手术要在踝关节外侧切开4厘米-6厘米的口子,再切开发节囊,显露骨头,找到韧带断端再缝合。

2017年以来,任甜甜开始应用踝关节镜下韧带修复手术。手术中,他首先在小周踝关节上取两个直径0.5厘米的小孔,清理滑囊增生组织和骨赘,随后在腓骨远端打入线锚钉来固定,将断裂的韧带做重叠缝合,最后,将下伸肌支持带缝合到腓骨上来加固。术后第二天,小周就在充气靴支撑下下地,6周后脱靴脱拐行走,而传统手

术后往往要3个月后才能脱靴脱拐行走。

27岁的消防员董先生(化姓)3年前崴脚后,疼痛持续。影像显示,他“小提琴”和“月亮”之间的黑线彻底消失,意味着距腓前韧带在断裂后被吸收。

任甜甜为他实施了踝关节镜下的韧带重建手术。过去,要从人体别处取一根韧带来“移植”,经过3个多月的恢复期后,韧带才能工作。2023年开始,任甜甜改用人工韧带来实现“无中生有”。手术中,在消失韧带的起点和终点打洞,植入挤压钉,来固定人工韧带。钉子会被人体自行吸收,无须二次手术。术后两个月不到,董先生就恢复了正常生活。

2 极易在狭小迷宫“迷失” 每台手术都需要个性化操作

相比传统手术,踝关节镜下韧带修复和重建手术创伤小,对周围组织的损伤轻,术后疼痛和肿胀程度明显减轻,大大降低了切口感染、粘连等并发症的发生率,还能显著缩短恢复时间,帮助患者更快地回归正常生活。

当然,这一微创手术对术者也提出了更高要求。

首先是定位难。和膝关节等

大关节比,踝关节内结构曲折,操作空间狭窄。初学者很可能进入后就“迷失”了,连关节间隙在哪都找不到,甚至要半个多小时才能成功定位。凭借扎实的解剖结构基础和丰富经验,任甜甜可以实现“瞬时定位”,完成一台常规的修复手术用时不到20分钟。

其次是操作难,集中在置钉和

过线上。比如,钉子距离腓骨关节面不能少于5毫米;每个患者的置钉角度、深度等都须个性化操作……

任甜甜说,他也在不断改良术式,希望尽可能让患者手术损伤更小,恢复得更快更好。比如,通过提升镜下“过线”技巧,同步进行韧带断端缝合和支持带加固。

记者 王颖 通讯员 庞赞