

高温天里的“空中绣工”！

宁波这个幕墙师傅拼出城市天际线

这两天，宁波上空热浪翻滚。在由宁波建工建乐工程有限公司参建的北仑文化中心幕墙工程施工现场，幕墙师傅黄书鲁和他的班组成员正在高温下作业。阳光直射在巨大的玻璃幕墙上，反射出刺眼的光芒，金属龙骨早已被晒得滚烫通红。黄书鲁身穿工装，正细致地安装幕墙，没一会儿就大汗淋漓。



黄书鲁在工作中。通讯员 郑铭 摄

1 汗珠砸铁板，在百米高空“绣花”

豆大的汗水浸透了黄书鲁的橘色工装，前胸后背紧紧黏在皮肤上，衣服湿了又干，干了又湿，每一次身体与安全绳的摩擦，都带来一阵刺痛。

狭窄的施工平台上，热得像铁板。他半跪着，身体因专注而紧绷，左手稳稳扶住一块近两米长的异形曲面玻璃边缘，右手熟练地拿起特制的吸盘工具，精准地吸附在玻璃表面，调整角度、微调位置……

他眯起眼，反复确认玻璃与下方已安装单元的对缝精度。“左边再进2毫米，好！稳住！”他低沉有力的声音传递给下方协助的工友。螺栓穿过预留孔，电动扳手发出沉稳的“哒哒”

声，黄书鲁手腕沉稳地发力，将螺栓一寸寸旋紧。力矩扳手随即跟上，“咔嚓”一声脆响，精准达标——这块造型独特、价值不菲的玻璃单元，终于严丝合缝地嵌入了这座正在拔节生长的大厦骨架中。

每当提起这座由他亲手参与建造的曲面幕墙地标，黄书鲁脸上瞬间焕发出光彩。“那曲面造型，那些精密的节点，安装精度要求极高，误差必须在毫米级。上百块异形玻璃，每一块的位置、角度都不同，就像在百米高空‘绣花’。安装上去，十年、二十年都不晃、不漏，那才叫真本事！”黄书鲁说道。这份矗立在城市中的杰作，凝结着他与团队无数个日夜的汗水与智慧。

2 从钢枪到扳手，20年“焊”出幸福路

20年前，身为武警战士的黄书鲁接到父亲罹癌的噩耗，身为家中独子的他，没有丝毫犹豫，放弃了部队提干的宝贵机会，脱下军装，毅然回乡。推开家门，是沉甸甸的债务和父亲憔悴的病容。

“那时真的走投无路，但没时间多想，得挣钱，得还债，得撑起这个家。”黄书鲁一头扎进了建筑工地，从最基础的搬运、打下手开始干起。

20年弹指一挥，冰冷的玻璃和坚硬的金属型材，见证了他从学徒到“带班人”的蜕变。他用布满老茧的双手，在城市的垂直画布上精雕细琢，也一点点“拼装”起自己的生活：外债早已还清，在城里安了家，两个儿子也在他的汗水中茁壮成长。

“看着孩子一天天长大，房子亮堂堂的，就觉得再苦再累都值了。”养家，这个最朴素的愿望，是支撑他在百米高空、在严寒酷暑中坚守二十年的动力。

作为一名党员，黄书鲁在工地上是出了名的“拼命三郎”，更是安全线上的“铁闸”。

工期迫在眉睫？他带着班组挑灯夜战，困了冷水洗把脸，但安全规程一条不减，检查步骤一步不落。“在部队就明白，纪律是保命的。现在干幕墙，安全就是最大的纪律！”黄书鲁说道，“我们手里攥着的，不只是玻璃和钢材，更是工友们的命，是楼下行人的安全，马虎不得！”

收工后的夜晚，黄书鲁也并未停下脚步。出租屋的书桌上，电脑屏幕亮着，CAD软件界面打开。他笨拙却又极其认真地移动着鼠标，学习绘制幕墙节点图。

从紧握扳手的粗糙手掌，到学习操控精细的鼠标，这位40岁的幕墙硬汉，正努力跨越技术的代沟，只为在这条技艺之路上走得更稳、更远。“时代在变，光靠老经验不行了。新材料、新工艺、新设计，都得懂点电脑绘图才跟得上。”黄书鲁期待，自己能通过不断学习，熟练掌握电脑绘图技能，并将那些设计理念精准无误地呈现在图纸上，并从图纸变为现实，为城市的天际线增添更多独特的风景。

记者 马佳威

通讯员 夏阳 张乐 实习生 陈明

人是这样一点点中暑的

很多人只是听说过中暑，并不知道什么是真正的中暑，也不知道中暑的严重性。中暑是高温、高湿环境导致人体体温调节功能失衡，热量蓄积在体内引发的一系列生理损害，严重时可导致多器官功能衰竭甚至死亡。所以，大家不要以为中暑后回家休息就好了，一定要提高警惕、科学处理。

中暑是一个渐进的过程，可分为先兆中暑、轻度中暑和重度中暑，不同阶段的患者症状不同，轻者常伴头晕、恶心、抽筋，随着加重可出现心悸、头痛、呕吐，重者肌肉持续痉挛、腹痛、血压下降、一过性昏厥、判断力下降、谵妄、嗜睡甚至昏迷、脏器衰竭，因此处理方式也各不相同。

●先兆中暑

先兆中暑的主要表现是大量出汗、口渴、乏力、头晕，或者出现肌肉痉挛如小腿抽筋，体温一般正常或轻度升高（低于38℃），可能伴有恶心、注意力不集中。此时，身边人要立即将患者转移到阴凉通风处，补充含电解质的饮料，如运动饮料、淡盐水等，同时松开衣物，用湿毛巾降温，避免继续剧烈运动。

●轻度中暑

轻度中暑者会出现体温升高（38℃～40℃）、面色苍白、皮肤湿冷、脉搏快而弱、头痛、恶心、呕吐等症状，甚至可能出现一过性晕厥。出现这种情况时，身边人要帮患者迅速降温，比如将其转移至阴凉处，脱去多余衣物，用冷水擦拭或敷冰袋于颈部、腋窝等处，及时补充水分，补水时注意少量多次，避免一次性大量饮水。如果上述症状未见明显缓解或加重，患者可能发展为重度中暑，需紧急就医。

●重度中暑

这是中暑比较严重的阶段，包括热痉挛、热衰竭和热射病三种类型——

1. 热痉挛，多见于青壮年健康人群，表现为在高温环境下进行训练时，训练过程中或训练后出现短暂、间歇发作的肢体或腹壁肌肉抽动，导致肢体活动受限、腹痛，一般持续时间为数分钟。患者常没有明显的体温升高，可能与大量出汗的情况下只补充水分、不补充盐分，体内大量缺钠有关。

2. 热衰竭，多见于老年人、儿童和慢性病患者，常表现为多汗、疲劳、乏力、眩晕、头痛、判断力下降、恶心和呕吐、肌痉挛、心率明显增快、直立性血压或一过性昏厥等。此时，患者体温升高，无明显神经系统损伤表现。如不能及时诊治，患者可发展为热射病。

3. 热射病，中暑最严重的类型，突出表现是出现不同程度的神志障碍，分为劳力型热射病和非劳力型热射病两类：

劳力型热射病多见于健康的年轻人，长时间暴露于高温、高湿、无风的环境中，进行高强度训练或重体力劳动一段时间后，可出现发热、头痛或忽然晕倒、神志不清等，继而体温迅速升高，达到40℃以上，出现谵妄、嗜睡和昏迷等。

非劳力型热射病常发生于年老体弱者、婴幼儿和慢性病患者，一般发病较慢。刚开始，患者的症状不容易被发现，1天～2天后症状加重，出现神志模糊、谵妄、昏迷等症状，体温可高达40℃～42℃。这类患者可伴有横纹肌溶解、急性肾衰竭、急性肝损害、弥散性血管内凝血等多脏器功能衰竭等表现，病情恶化快，病死率极高。遇到这种情况，身边人要立即拨打急救电话，尽快将患者送往医院。

据《健康中国》