56把楼道椅 串起多方“共治链”

“楼道椅安装了一年多，每次买菜回家在此歇歇脚，对我们腿脚不便的老年人太友好了。”近日，面对楼道的改变，鄞州区东胜街道史家社区史家巷43号404室的沈阿姨满是赞许。


专业师傅在检查楼道椅。

1 小区楼道内安装了楼道椅

一把椅子的落地，要从一次次敲门说起。史家社区把“四百走访”作为摸清民情、办好实事的日常功课。社区工作者分片包干，趁着傍晚、周末居民在家的时段错时上门，重点走访高龄独居老人、残疾人家庭，在拉家常中记录家庭情况、听取对楼道环境和出行安全的意见。“上下楼连个歇脚的地方都没有”“买菜回来要在楼梯口站半天”……一条条看似琐碎的诉求被记入民情台账，楼道缺少休息设施的问题就此浮出水面，并被列为社区民生实事的优先项。

为切实解决高龄老人、腿脚不便居民上下楼梯劳累、无处休息的难题，去年3月，社区依托“歇脚逐梦”便民项目，依据“四百走访”形成的需求清单逐幢实地踏勘，在史家巷小区楼道内累计安装了56把楼道椅，实现基本覆盖。

便民歇脚凳贴合居民日常出行需求，适配楼道空间，不占用通行通道、不遮挡消防设施，为辖区老年人、残疾人、携带重物的居民、外卖员等群体提供了临时休憩点位，有效解决了老旧楼道无法安装电梯、无休息设施的民生痛点，让服务更有温度。

安装在哪里、安装多高，也由居民一起商量。社区牵头组织楼道代表、物管会和居民代表现场议事，避开消防通道、燃气管道，按老年人起身习惯确定座椅高度；点位定不下来的、管护中碰到的难题，就带上“多元治胜”周例会，与街道相关科室、物管会和共建单位面对面会商，一周一议、一事一策。

2 串起多方协同的“共治链”

设施落地重在管护，便民好事贵在长效。依托这一常态化协商平台，社区把“社区独唱”变成“多元合唱”：居委会统筹点位、建立台账，物管会联合物业公司承担日常巡检维修，维修师傅定期上门检查座椅牢固度和五金件，保洁员清扫楼道时同步擦拭椅面；楼道长和居民骨干组成“随手拍”小组，发现松动、破损即时在网格群里报单；常在楼道歇脚的外卖骑手、快递小哥也成了发现问题的“流动哨”。一把椅子的“小修小补”，串起多方协同的“共治链”，守住居民出行休憩的安全防线。

小小的楼道歇脚凳，是“歇脚逐梦”项目结出的民生果实，也是“四百走访”走深走实、“多元治胜”落细落小的注脚。自投用一年以来，56个楼道歇脚凳持续稳定发挥便民作用，切实提升了老旧小区居住舒适度，收获居民广泛好评。

据悉，从去年“歇脚逐梦”项目装上第一把楼道椅，到今年“百年茂兴 曙史一心”街区治理焕新项目铺开，社区把民生小事一件接着一件办。今年5月，东胜街道出台《“百年茂兴 曙史一心”街区治理焕新项目实施方案》，聚焦党建引领基层治理，深挖“百年茂兴”商贸历史底蕴与人文资源，围绕“聚烟火、暖邻里、兴街巷”的目标，融“味、道、礼、趣”四大内核为破局支点，全方位推进街区环境提质、治理提效、品牌提韵、服务提档。

史家社区还与地缘相邻、人缘相亲的曙光社区联动，把楼道椅、户外长椅等“关键小事”纳入“暖邻里”民生清单，携手沿街商户、共建单位和新就业群体，把服务从“楼道里”延伸到“街区里”。

记者 王悦宁 通讯员 包晓妍 黄巧东 文/摄

一孔搞定双侧疝

奉化区人民医院完成全区首例单孔双侧腹股沟疝修补术

近日，奉化区人民医院成功开展全区首例单孔腹腔镜全腹膜外双侧腹股沟疝修补术（简称单孔双侧TEP术），在腹股沟疝微创治疗领域取得新突破。该手术通过一个约2厘米的切口即可完成操作。

什么是疝气？单孔手术对这项疾病治疗而言，又有什么新的意义？


开展手术。 通讯员供图

疝气是人体脏器或组织“移位”了 成人腹股沟疝不能自愈

疝气俗称“小肠气”，通俗说，就是腹壁上存在薄弱点，腹腔内容物通过薄弱点向外鼓出形成包块。

奉化区人民医院普外二科主任王煜环介绍，疝气分为先天性和后天性两大类。先天性疝气多和发育异常有关，两岁以内的部分患儿有自愈可能，超过两岁一般建议手术治疗。

后天性疝气多见于老年人。随着年龄增长，腹壁肌肉变薄，加上部分人群胶原代谢异常，再叠加慢性咳嗽、便秘等腹压增高的因素，内外因素共同诱发疝气，年龄越大发病概率越高。而腹股沟是疝气最容易突出的位置，因此腹股沟疝也是临床上最常见的疝气类型。

王煜环介绍，我国每年新增腹股沟疝病例超300万例，60岁以上老年人患病率为1.13%，并且随着年龄的增长而升高。对成人腹股沟疝而言，手术是唯一治愈的方法。全球每年的腹股沟疝手术量约2000万例。

疝气手术的必要性有多大？王煜环打了一个通俗比方：疝气就像轮胎鼓包，拖得越久，缺损越大。一旦发生小肠嵌顿、缺血坏死，原本的小毛病会演变成危及生命的急症。

手术是成人腹股沟疝唯一的治愈方法 单孔微创，恢复更好更美观

前面说到，对成人腹股沟疝患者来说，手术是唯一有效的治愈方式。那么，这种手术一般要怎么做呢？

王煜环介绍，传统的腹股沟疝手术需要开刀，做肌肉缝合修补。

如今，随着医疗水平提升，疝气手术从张力修补发展到无张力补片修补。医生会结合病情、患者自身情况，选择开放手术或微创手术。

常规腹股沟疝腹腔镜手术需要在腹部打3个孔进行操作，而单孔腹腔镜手术只需要在肚脐下方开一个约2厘米的脐檐切口。

“单孔腹腔镜手术创伤小、出血少、疼痛轻、恢复快、并发症少，伤口疤痕隐蔽，能缩短术后住院及康复时间，带给患者更好的就医体验。”王煜环说。TEP术无需进入腹腔，手术全程在腹壁腹膜外操作，可减少腹腔内脏器损伤、戳孔疝、小肠粘连等风险，补片可免缝合固定。

值得一提的是，即便是双侧腹股沟疝，也只需要这一个小孔就能完成手术。近日，一名75岁男性患者发现双侧腹股沟处鼓包，后诊断为双侧腹股沟疝。家属了解到奉化区人民医院可开展单孔疝修补技术后，陪同患者前来就诊。

“该患者适合微创方案，我们便为他实施单孔双侧疝修补。患者术后恢复顺利，2天便出院了。”王煜环介绍，这也是奉化区首例单孔腹腔镜下的双侧腹股沟疝修补手术。

单孔技术持续成熟 患者切勿“小病拖大”

据王煜环介绍，自2024年8月在区内率先开展单孔TEP术以来，团队技术成熟稳定，团队多名主治医师已可独立开展该手术。

近年来，科室持续深耕疝腹腔镜技术，以更小创伤、更精细操作，为不同年龄疝病患者提供个体化微创方案。截至目前，科室累计完成腹腔镜腹股沟疝修补术1000余例，单孔腹腔镜疝修补术填补区内空白。除腹股沟疝外，对切口疝、脐疝、白线疝、腰疝等腹壁疝，也可开展微创治疗。

“每年我都会遇到不少疝气患者因拖延导致肠坏死、肠梗阻，小病拖成大病。”王煜环说。疝气看着不起眼，但不能硬扛。目前疝修补技术成熟，多数患者从入院到出院仅需两三天。因此，一旦发现腹股沟区域出现时隐时现的肿块，伴有坠胀或酸胀不适，应尽早就医评估，早干预、早治疗。

记者 林桦 通讯员 应莎