村民当主角

鄞州塘溪这场展演热闹又走心

11月18日，2026年“鄞为美”文艺赋美暨“星耀四明”主题展演活动（塘溪镇专场）在鄞州区塘溪镇邹溪村文化礼堂举行。活动旨在推动专业文化资源向乡村下沉，让基层群众在“家门口”享受高质量文化服务。

与以往演出不同的是，活动现场不仅好戏连台，还设置了文明乡风答题环节，形成“台下看戏、台上答题”的生动场景。


文明乡风答题环节，村民踊跃抢答。

活动现场，丰富多元、贴近群众的13个节目轮番上演，涵盖鼓乐、舞蹈、戏曲、声乐、走秀、器乐合奏等多种类型。越剧《梁祝·十八相送》、甬剧《天要落雨娘要嫁》等传统戏曲让观众在乡音中感受非遗魅力；大鼓《水龙凤舞+赛马》、舞蹈《看山看水看中国》等节目展现新时代乡村风貌；独唱、走秀、器乐合奏、健身舞等节目体现了群众文化的活力与多元。值得一提的是，所有节目均由塘溪各村、各文艺团队的村民们参与表演。

台下，村民王大姐一边跟着旋律轻轻哼唱，一边和邻座交流：“这些上台的演员很多我们都熟悉，看到他们精彩的表演，既佩服又羡慕。”旁边几位村民也连连点头，看到精彩之处，大家纷纷举起手机记录。

一位参与演出的文艺队队员说：“白天忙工作，周末挤时间排练，虽然辛苦，但看到台下乡亲们鼓掌叫好，就觉得特别值得。”

文明乡风答题环节成为本次活动的一大亮点。活动围绕移风易俗、村规民约、文明创建、新时代文明实践等内容设置题目，邀请村民上台答题，台下观众同步互动。台上答题氛围热烈，台下看戏掌声不断，让文明乡风在轻松热烈的氛围中入脑入心，进一步增强了群众的参与感和文明认同感。

刚答完题的村民李阿姨笑着说：“题目不难，都是我们村里平时一直在讲的道理。上台答一答，记得更牢，回去也能跟家里人说说。”

这场村文化礼堂里的演出，是塘溪镇群众文化生活的一个缩影。从董山满天星文艺团到镇老年大学文艺队，从各村群众文艺团队到文化志愿者，一支支扎根基层的文艺队伍同台献艺，把文化的种子播进山乡，也让群众从文化的旁观者变成舞台的主角。下一步，塘溪镇将持续深化“文艺赋美”工程，用好“星耀四明”力量，推动更多优质文化资源下沉基层，把文化惠民与文明创建、新时代文明实践紧密结合，让文明新风在乡村落地生根。

记者 马佳威
通讯员 胡静 陈梓滢 文/摄

从“乱停车”到“平安会客厅”

“灭火器要对准火焰根部，站在上风口，拔销、握管、压把……”11月17日，海曙区段塘街道南都社区月季苑小区架空层，来自海曙区消防救援大队段塘消防救援站的消防员正在现场向居民演示灭火器规范操作，讲解火场自救、应急逃生等实用常识。

同步开展的“安全‘邻’距离”主题便民服务上，社工、网格员围绕违规充电、楼道堆物等身边的安全隐患设计趣味问答，让大家在互动中吃透安全知识、绷紧安全弦。

热闹的活动现场曾是小区的治理痛点。改造前，这个架空层停满了电动车、自行车，甚至还有机动车占道，消防通道时常被堵塞，一直是居民心头的烦心事。

为破解这一难题，社区党委把“架空层整治”列为重点民生项目，把物业、业委会、居民代表和消防部门召集到一起，共谋对策、协同推进，最终确定“微改造+软引导”的方案：一方面在架空层加装隔离栏，从硬件上阻止乱停车；另一方面通过持续宣传引导，让大家自觉守好安全线。

改造过程中，党员骨干、楼栋长、志愿者分片走访，把停车乱、通道堵等问题逐一议清楚；党员率先亮身份、作示范，带头规范停车，认领楼栋安全责任区，配合社工、网格员日常巡查劝导；社区党委持续跟进，现场办公、跟踪督办，确保问题不搁置、整改不拖延，并主动对接消防救援站和街道相关部门，把专业指导、演练资源引入小区。

如今，架空层装上了隔离栏，贴上了宣传标语，平时居民可以来看看安全知识，遇到小区里的治理难题，也可以在这里共商共议。

从“停车乱象”到“平安会客厅”的转变，是社区党委把党的组织优势转化为治理效能，凝聚起多方参与共建合力的结果，让这项民心工程真正落到实处。

记者 石承承 通讯员 庄涵予 范婷婷

六院专病专科

看个病竟要问三代病史？这个门诊帮助患者少走弯路


袁芳芳医生在查房。

腰背痛按常规劳损调理很久没起色，手关节僵硬总当老化现象……在日常就诊中，不少受关节不适困扰的患者，都会循着“哪里痛看哪里”的习惯选择科室，可辗转多时症状却始终反复。

事实上，关节痛背后的病因十分复杂，上百种关节炎横跨免疫、代谢、退行性病变等多个领域，仅凭单一部位的局部症状很难一眼找准根源。宁波市第六医院内科开设的关节炎专病门诊，正是瞄准这一就诊盲区，由袁芳芳主任医师领衔，为各类关节不适患者进行系统性病因筛查，帮患者少走诊疗弯路。

1 细问病史，病情终于确诊

“终于找到原因了！”不久前，63多岁的陈阿姨（化姓）在病情确诊后忍不住松了口气。

她被膝关节肿痛困扰了整整半年，在一家医院先后到关节科、骨科就诊，多次抽取关节积液、打封闭针，却总是抽液当天稍有缓解，第二天就又肿了起来，反反复复始终断不了根。

经朋友推荐，陈阿姨来到了宁波市第六医院关节炎专病门诊，袁芳芳医生没有只盯着膝关节的局部症状，而是开具了炎性指标与HLA-B27检查，检查结果果然出现了异常。

“患者总觉得哪里痛就看哪个科室，很多人连风湿病是什么都不知道。”袁芳芳说，她顺着检查结果细问病史才发现，陈阿姨夜里腰痛得睡不着已经有三四年了，一直以为这是年纪大了的正常现象，再追问家族史才发现，陈阿姨的父亲有驼背病史，陈阿姨的兄弟还患有银屑病。所有线索串在一起，陈阿姨最终被确诊为强直性脊柱炎。

2 让患者少跑冤枉路

“不止是强直性脊柱炎，很多关节病都容易被这样耽误。”袁芳芳坦言，曾有数据显示，类风湿关节炎的平均诊断延迟可达6.8年，如今医疗条件改善，但走弯路的患者依然不在少数。年轻患者的腰背痛常被当成生长痛、腰椎间盘突出，中老年女性的手关节痛总被笼统地归为“类风湿”，不少人关节痛就默认是痛风，自行吃药反而加重了病情。

“我们看病慢，有时候要把三代家族史都搬出来问一遍。”袁芳芳笑着说，风湿病大多和遗传有千丝万缕的联系，详细的问诊是精准诊断的第一步。在此基础上，门诊会根据患者症状针对性开展血液检查、关节超声、骶髂关节磁共振等检查，甚至能发现尚未出现骨骼改变的放射学阴性脊柱关节炎，把诊断和干预的关口大幅前移。

在精准诊断的前提下，医院的治疗方案也始终紧跟国际前沿指南。“现在治疗手段比以前丰富太多了。”袁芳芳介绍，针对强直性脊柱炎、类风湿关节炎患者，除了传统口服药物外，生物制剂与靶向药物也已广泛应用。“以前晚期强直性脊柱炎患者头都抬不起来，要做脊柱矫形手术，类风湿患者到最后要换关节，现在早干预早控制，这类情况已经明显少了很多。”

“关节炎有上百种，我们这个门诊更像一道筛查关。”袁芳芳说，专病门诊的意义不只是诊治风湿免疫类关节病，更在于帮患者厘清方向，让患者少跑冤枉路。

记者 任诗妤 通讯员 赵蔚