

教育部考试中心发布《中国高考评价体系》

新华社北京1月7日电(记者施雨岑)教育部考试中心近日发布《中国高考评价体系》,从高考的核心功能、考查内容、考查要求三个方面回答“为什么考、考什么、怎么考”的考试本源性问题,从而给出“培养什么人、怎样培养人、为谁培养人”这一教育根本问题在高考领域的答案。

据介绍,该评价体系由“一核”“四层”和“四翼”组成。其中,“一核”是高考的核心功能,即“立德树人、服务选才、引导教学”,回答“为什么考”的问题;“四层”为高考的考查内容,即“核心价值、学科素养、关键能力、必备知识”,回答“考什么”的问题;“四翼”为高考的考查要求,即“基础性、综合性、应用性、创新性”,回答“怎么考”的问题。

教育部考试中心负责人表示,该体系不是考试大纲,也不是界定考试范围的规范性文件,而是综合高校人才选拔要求和国家课程标准而形成的考试评价理论框架,是高考命题、评价与改革的理论基础和实践指南,主要供高考命题人员、高考研究人员、教育考试管理人员以及广大师生学习参考使用。

冬季诺如病毒感染多发 专家教你如何预防

新华社北京1月7日电(记者王秉阳)冬季为我国诺如病毒感染性腹泻的高发季节。诺如病毒暴发疫情一般主要发生在餐馆或聚餐活动、托幼机构或学校。假期旅行团、游轮、度假中心也常有诺如病毒感染性腹泻疫情发生。专家提示,应认真洗手、深度加工食物并对患者采取相应的隔离防护措施。

内科副主任曹玮表示,主要预防措施是阻断病毒传播途径。

“保持良好的手卫生是预防诺如病毒感染和控制传播最重要、最有效的措施。”曹玮说,饭前便后应按照6步洗手法正确洗手,用香皂洗手液和流动水至少洗20秒。她提示,对于诺如病毒而言,消毒纸巾和免冲洗的手消毒液不能代替标准洗手程序。

什么情况下应该洗手?曹玮表示,应在准备或分发食物,进餐,照顾病人之前洗手。还应在使用洗手间,换尿布,照顾病人,接触动物或清理动物粪便,处理未熟的食物,擦鼻涕、咳嗽或打喷嚏,处理垃圾,使用公共交通工具或设施后洗手。

此外,食用水果和蔬菜前应认真清洗,正确烹饪食物。食用贝类等高风险食品应深度加工,保证彻底煮熟。曹玮提示,诺如病毒感染患者患病期至康复后3天内不能准备和加工食物或陪护其他患者。患者尽量不要和其他健康的家人近距离接触,尤其不要去做饭或照顾老人和幼儿。

“目前针对诺如病毒尚无特异的抗病毒药和疫苗,感染后主要以减轻症状和支持治疗为主;而非药物性预防措施进行预防控制更为重要。”北京协和医院感染

总医院被评为胸痛中心模范地级市联盟

本报讯 上月27日,中国心血管健康大会在苏州正式开幕,本次大会对胸痛中心建设、卒中中心建设和大众科普等先进单位进行了表彰。平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)作为平顶山市胸痛中心联盟牵头单位,被评为模范地级市联盟,荣获模范地级市联盟奖。

总医院作为平顶山市胸痛中心联盟牵头单位,是心血管病区域救治体系建设的“主力军”。医院以胸痛中心建设为依托,与周边各级医院共建心血管区域救治体系,开辟心血管疾病预防新战线,为鹰城百姓的心血管健康保驾护航。此次获奖,标志着总医院胸痛中心联盟建设成就获得了国家级的认可。

总医院医务部副部长史文昕代表我市胸痛中心联盟上台领奖。据悉,中国心血管健康大会是全国首个以心血管健康为主题的学术会议。该会通过全面布局,建设以学科为抓手的心血管防、治、救、康体系,倡导以预防为主,呼吁全民参与,推进全社会心血管健康进程。

总医院作为平顶山市胸痛中心联盟牵头单位,是心血管病区域救治体系建设的“主力军”。医院以胸痛中心建设为依托,与周边各级医院共建心血管区域救治体系,开辟心血管疾病预防新战线,为鹰城百姓的心血管健康保驾护航。此次获奖,标志着总医院胸痛中心联盟建设成就获得了国家级的认可。(李莹)

郑州大学第一附属医院 专家教授故乡行宝丰站启动

□记者 牛瑛瑛 通讯员 董欠欠

本报讯 1月4日上午,宝丰县人民医院在门诊楼四楼会议室召开郑州大学第一附属医院专家教授故乡行·宝丰站启动仪式。郑州大学第一附属医院副院长苟建军带领宝丰籍专家教授一行20余人回到故乡宝丰进行义诊、教学查房、手术指导、学术讲座和疑难病例会诊等,为父城人民送健康知识、答疑解惑,开展医疗技术帮扶,正式拉开两院深度合作序幕。

启动仪式后,各位专家教授与宝丰县人民医院的相关科室进行了对接,分别开展坐诊、查房示教、疑难病例会诊和学术讲座等活动。此次专家教授故乡行活动是该院为深化落实新医改要求开展的便民、惠民系列活动中的第一项,以宝丰籍专家为基点,以故乡行活动为桥梁,以家乡情感联结,通过名誉挂职、巡回诊疗和专业对接等形式,搭建郑大一附院和该院的稳定合作关系,切实服务好家乡群众,助力当地医疗卫生事业的健康发展。



1月3日,在育才幼儿园旺(1)班“红色教育代代传”展台前,老师付新风在向小朋友讲述红色革命故事。随着春节临近,育才幼儿园在全国各个班级开展了“红色教育代代传”的主题教育活动,通过读红色书籍、唱红色歌谣、听红色故事等一系列活动,让小朋友学习革命前辈的光荣事迹和优秀品质,培养和激发他们的爱国情感。 本报记者 李英平 摄

市妇幼保健院西院区妇产科: 成功为高度肥胖产妇实施剖宫产

□本报记者 牛瑛瑛

一名产妇身高1.58米,体重却达到115kg,还患上了妊娠期糖尿病,如此超常规的“比例”,为剖宫产带来很大难度。记者昨天采访了解到,市妇幼保健院西院区克服重重困难,终使母子平安出院。

官产手术难度、安全风险大大增加,存在手术麻醉、手术视野暴露、手术后管理三大难题,但产妇情况紧急,不容耽搁,于是,值班医生刘展、李婉冰凭借经验,沉着应对,迅速制定了手术方案。

孕期要定期产检 科学控制体重

“正常的孕妇孕前期体重指数在18-23.9kg/m²,孕中期体重平均增长为10-12.5kg。如果孕妇孕前期肥胖,孕中期体重增长为5-10kg。近年来,随着生活水平提高,加上一些孕妇孕期没有参加孕期围产保健,缺乏孕期自我管理意识,导致体重过度增长,增加了妊娠期高危风险。张女士孕前期体重指数34kg/m²,属于超重,如果她孕中期能定期到正规医院做产检,听从医生及时全面指导,体重增长会控制在合理范围内,可减少妊娠期并发症。遗憾的是,她孕中期一直没有参加孕期围产保健,才造成一系列麻烦。”刘展说,孕中期体重增长过多,容易诱发妊娠期糖尿病、高血压、巨大儿、新生儿感染及新生儿高胆红素血症,甚至围产儿死亡等风险,大大增加了难产、剖宫产发生的概率,以及剖宫产后切口脂肪液化、伤口难以愈合、身体恢复慢、心脏负担加重等情况,手术难度和风险也会成倍增加。

产妇送到手术室后第一个困难迎面而至。剖宫产椎管内麻醉需要从椎体间隙中进行穿刺,但张女士过于肥胖,脂肪层厚度近于整个穿刺针的长度,导致麻醉师难以摸清椎间隙,很难精准穿刺,这对麻醉师的技术、心理素质都是极大的考验。紧急赶到医院的西院区手术室主任闫振亚亲自上阵,凭借多年经验,认真触诊定位,找准穿刺点,一针下去,麻醉成功!众人都长出了一口气。

“这样的产妇能顺利生产、康复出院,我们很高兴!”上月28日,该产妇出院时,为她做剖宫产手术的医生——该院西院区妇产二科主任刘展自豪地说。

医生齐心协力 高度肥胖产妇成功产子

据介绍,产妇张女士家住鲁山县,孕前期体重85kg,二胎怀孕后,家人变着法地给她做营养餐,整个孕期她体重迅速增长了30kg。高度肥胖为她带来了许多烦恼:一活动就喘得上气不接下气,几乎无法走路,还患上了妊娠期糖尿病,到哪里去生产也成了家人忧心的问题。上月21日,她怀孕38周零3天时,夜间突然破水,出现宫缩,丈夫急忙送她到市妇幼保健院西院区妇产科。刘展接诊后,见张女士全身脂肪堆积,连平躺都困难,还有疤痕子宫、妊娠期糖尿病,具有20多年临床经验的她知道,产妇属于高危妊娠,且这样的超体重,使剖

麻醉问题解决了,另一个问题又来了,高度肥胖的张女士腹部脂肪会自动堆下来,很难看清刀口,手术视野不好暴露,而且胎儿取出困难。早有准备的刘展和助手李婉冰用力拉开厚厚的脂肪层,终于显露出子宫,成功实施了剖宫产手术,顺利娩出一名重4600g的男婴。

产妇回到病房后,刘展等人严密监测产妇血糖等指标,加强围手术期管理,预防产妇产后出血、切口脂肪液化、感染、下肢静脉栓塞等。在医护人员的精心治疗和护理下,一周后,产妇康复出院。