

免费体检进社区 众多老人受益

□本报记者 牛超文/图

昨天上午,新华区矿工路街道民主街社区内,一个个临时搭建的体检室前,居民们排着长队,测血压、测血糖(右图)、做心电图等,一片忙碌。“免费体检送到家门口,真好!”84岁的居民徐志华说。

徐志华家住市区体育路15号院,是平煤神马集团退休职工。“退休后,已经好几年没体检了。”徐志华说,她最近有点头晕,原本想着春节过后去医院检查一下。没想到,前几天,社区在家属

院张贴通知说要免费进行体检。

徐志华的女婿赵庆平今年62岁,5年前,因脑溢血后遗症导致半身不遂。当天早上不到8点,徐志华和女儿袁静推着赵庆平来到社区,门口已经排起了长队。考虑到前来体检的都是老年人,社区随即腾出会议室,老人可坐在里面等候。志愿者端来茶水,并帮他们“叫号”。

测体温、登记……看到赵庆平行动不便,大学生志愿者方梓兆急忙上前帮忙推轮椅,并搀扶其做B超、做心电图,直到检查

做完。“这可是VIP服务,太感谢了。”赵庆平说。

“甲状腺有结节,是啥意思,有事吗?”70岁的李秀英拿着体检表问医生汪旭炜。

“甲状腺结节就是甲状腺内部出现包块或者长了疙瘩,分良性结节和恶性结节。你这个结节比较小,不用管它,没啥事。只要注意每隔半年或一年检查一次,如果变化大,需到医院进一步确诊。平时吃饭时,少吃海鲜、海带、紫菜之类的食物……”汪旭炜叮嘱道。

据了解,民主街社区有4000余户、13万余人,其中近1/4是老人。为了服务好这些老人,社区开设有活动室、棋牌室、健身室。近日,考虑到受疫情



影响,老人去医院集体体检多有不便,社区

与美年大健康平顶山体检分院协商后,索性将医生请到社区,搭建移动体检中心,让老人在家门口就能免费体检。新华区移民局得知此事后,专门为社区送去了口罩、消毒液和免洗手液等消毒用品。

“体检项目包括血压、血糖、心电图、甲状腺检查等。”美年大健康平顶山体检分院个检部经理王晓说,他们除了带来体检设备外,还邀请数名医生到场解答居民的提问。

“此次体检将持续两天,针对行动不便、无法到现场的居民,我们随后会协调进行上门体检。”民主街社区党委书记郑树兵说。



吹笙、做笙,带着村民自娱自乐 七旬老人成村宝

□本报记者 牛超文 禹舸/图

今年70岁的王尚志家住新华区香山管委会石桥营村,自幼喜欢玩民族乐器,尤其是笙,“钟情”了几十年。他做的笙是市内各剧团及演奏爱好者的首选,还远销新疆、山东等地。此外,他带领村民自编节目在周边村庄义演。去年,在河南省开展的“寻找村宝——大型文化志愿公益活动”中,王尚志被评为村宝。

2月27日上午,王尚志在家中制作乐器笙(上图)。家住市区工人文化宫附近的演奏爱好者闫富田找王尚志修笙。70多岁的闫富田认识王尚志十余年了,他说:“王尚志吹笙、做笙、修笙都是一把好手。”

从吹唢呐到做笙

王尚志老家在漯河,自其爷爷起,家里就世代吹唢呐。1977年,王尚志到平顶山郊县豫剧团乐队吹唢呐。“唢呐和笙都是民族乐器,有很多相通之处,所以吹唢呐的时候,我也试着吹笙。”王尚志说,他刚开始就是吹,不会修。“笙的发音主要来自里面的簧片,这东西受

天气影响容易热胀冷缩,尤其是冬天,需要重新调试音准。”当时生活条件不好,每次找人调试,都要花钱。于是,他开始摸索着自己修。慢慢地,维修水平越来越高,不少演奏爱好者都开始找他维修。

后来,他又萌发了做笙的想法。“祖上世代都是木匠,做木工对我来说不成问题。”王尚志开始做二胡、笙、唢呐等民族乐器,还在市工人文化宫附近开过店。王尚志说,做一个笙差不多要一周时间,目前,他做的笙已远销新疆、山东等地。

丰富村民文化生活

在王尚志家,除了摆放整齐的竹管、待组装乐器的零部件外,就数堂屋墙上张贴的密密麻麻的奖状及桌子上摆放的荣誉证书最吸引人。有他的也有其家人的,唢呐比赛金奖、河南省戏曲票友大赛豫剧类成年组金奖……还有去年河南省“寻找村宝——大型文化志愿公益活动”评选中,王尚志被评为村宝的证书。

“玩了一辈子乐器,唱了一辈子戏,20多岁当兵给战士们唱,复员回来给乡亲们唱,没想

到能被评为村宝。”王尚志说,他妻子叶秋也爱唱戏,还曾在河南电视台《梨园春》栏目获得过擂主。在他和妻子的带动下,石桥营村热爱文艺的村民自发组织了一个“小剧团”。

“村里给我们配有专门的活动室,每周六、周日下午,我们会一起排练、切磋技术。”王尚志说,石桥营有六百余年历史,村里“一步两眼井和五步三孔桥”“茶锅地”等传说源远流长。他们把这些传说编成节目,在周边村庄义务演出,旨在丰富村民文化生活,宣传石桥营。

“村宝就是乡村的形象大使、文化使者。现在生活好了,农闲多了,腰包也鼓了,我们也有时间发展自己的爱好了,顺便宣传宣传家乡,多好。”今年75岁、爱拉板胡的周贵说。

“前几天,我们还在潢阳镇薛庄村连演了3天,大部分都是我们自编自演的节目。”李国强说,他今年55岁,爱好唱戏。没事时,他们都组团到周边村子义演。

“能在有生之年,为丰富村民生活、为乡村振兴出力,我感到很高兴。”王尚志说。

吞咽困难 需警惕食管癌

本报讯 85岁的抗美援朝退伍老兵张伯,3个月前进食出现吞咽梗阻感,到后来吞咽梗阻加重至无法进食,身体日渐消瘦,前往医院就诊,诊断为食管癌。医生建议,食管癌高危人群可主动进行筛查。

“小切口”完成“大手术”

食管癌是我国最常见的恶性肿瘤之一,外科手术是治疗食管癌的首选方式。传统的手术方式医生要分别在颈部、胸部、腹部打开切口,切口总长度50-60cm。然后用撑开器把肋骨撑开,并进行肿瘤清扫、消化道重建等操作,创面大,损伤重。术后容易发生肺部感染、吻合口漏等并发症。

目前,胸腹腔镜联合微创食管癌根治术,创伤小、恢复快,告别以往开胸、开腹、开颈的困境。专家表示,纵膈及双侧喉返神经清扫彻底,患者的长期生存有明显获益。

专家为张伯进行了胸腹腔镜联合下颈胸腹食管癌根治术,共彻底清扫了淋巴结48枚,17枚癌转移。术后第一天张伯下地活动,恢复良好。

高危人群应主动筛查

若要降低食管癌风险,需要戒烟限酒,避免进食过快、暴饮暴食、烫饮,膳食搭配合理,注意口腔卫生,不吃不洁、过期、霉变食物,不吃或少吃熏烤肉类、咸鱼、油炸食物、酸菜腌制品等。

若有符合下列任一项者列为食管癌高危人群,建议主动进行筛查:年龄>40岁;来自食管癌高发区;有上消化道症状,如恶心呕吐、反酸腹痛、进食不适等;有食管癌家族史;患有食管癌前疾病或癌前病变;具有其他食管癌高危因素(吸烟、重度饮酒、头颈部或呼吸道鳞癌等);患有胃食管反流病;有人乳头瘤病毒感染。(林清清)