

本人现有滨河苑小区住房一套,面积95.3平方米,精装修,南北通透,欲出售,价格68万,可商议,有意者请与刘女士联系,电话:13754831575 或 13753491575

房产手续挂失

郭建寿,不慎将太钢26宿舍12栋3单元52的全套房产手续遗失,特此声明。

朱启明,不慎将其父朱兴台(已故)的太钢八间宿舍13栋2单元31号的住房证遗失,特此声明。

郝怀宝,不慎将其母王秀珍(已故)的耐火西巷10号太钢七校宿舍1栋1单元11号的购房发票和审批表遗失,特此声明。

张宇,不慎将其姥爷李金线(已故)的胜利街337号太钢胜西宿舍7栋4号的全套房产手续遗失,特此声明。

李建军,不慎将太钢23宿舍3栋1单元9号的全套房产手续遗失,特此声明。

赵建忠,不慎将其父赵常新(已故)的太钢35宿舍9栋4单元30号的购房发票遗失,特此声明。

王维平,不慎将胜利桥西街太钢胜西宿舍22栋2单元17号(1栋17号)的购房发票遗失,特此声明。

杨履祥,不慎将太钢26宿舍17栋2单元33号的全套房产手续遗失,特此声明。

巩芳惠,不慎将其父巩昌元(已故)的大同路253号太钢赵庄新北区宿舍9栋4单元5号的交款收据遗失,特此声明。

渠巧云,不慎将太钢锦绣苑宿舍20栋2单元3号的购房发票遗失,特此声明。

刘会福,不慎将太钢赵庄宿舍5栋307号的拆迁户住房安置标准审定书遗失,特此声明。

张薇薇,不慎将其父张新万(已故)的太钢26宿舍12栋2单元31号的全套房产手续遗失,特此声明。

赵巧莲,不慎将太钢23宿舍9栋2单元24号的购房发票遗失,特此声明。

马玉岩,不慎将太钢33宿舍1栋2单元26号的购房收据遗失,特此声明。

刘彦原,不慎将大同路195号太钢程北宿舍9栋2单元23号的全套房产手续遗失,特此声明。

董敬伟,不慎将其父董四只(已故)的太钢26宿舍34栋1单元10号的交款收据遗失,特此声明。

夏秋雨多注意防止触电引发触电伤



成剑

副主任医师,毕业于山西医科大学,中华医学会烧伤外科学分会第八届委员会烧伤康复组委员。从事烧伤救治工作二十余年,2003年在第四军医大学进修学习,擅长各类烧伤及伤口的治疗。多次参加省内重大烧伤抢救治疗。目前除烧伤救治外,尤其注重烧伤后期的康复治疗,针对瘢痕开展了弹力衣制作,注重患者心理和功能的恢复,效果显著。

出诊时间:星期三下午、星期五上午(烧伤院区)

随着经济的发展,我们身边的公共设施越来越多,越来越好,公园及娱乐场所多了,公路宽了,夜间也亮了。我们在这里休闲娱乐的时候,周围的一些隐患必须引起注意。比如倒地的电线杆及外露的电线、公共自行车车桩被水淹没、公园绿化喷泉的电线外露、电信运营商带电源的电线外露、其他一些带电公共设施损坏未能及时修复,还有工地施工用

电设施未做防护及一些事故或电线折断落到人体,另外,雷雨天在大树下躲雨即使用金属柄的雨伞而被闪电击中、喜欢户外钓鱼者钓鱼等等都容易导致电击伤的发生。为此,希望大家平时一定要注意远离这些带电的设施,下大雨时尽量避免外出远离积水区域。如果遇到有漏电设施要及时通报相关单位进行维修,或者挂出警示标志,以免发生意外触电引发触电伤。

救助触电者:一旦有人触电,救助者必须争分夺秒充分利用当时当地的现有条件,让触电者迅速脱离电源,切记必须在确认切断电源情况下再进行救助,绝对不能用手直接去拉触电者。否则不仅使触电者再次充当导体增加了电流的损伤,而且使救助者自身的生命安全受到电击的危险。

正确的方法就是关闭电源,首先使触电者脱离电源。如果触电发生在家中,可迅速采取拔掉电源线插头、关闭电源开关或拉开电源总闸的办法切断电源;如果是在野外郊游、施工时碰上被刮断的电线发生触电,可用木柄干燥的斧头、铁锹等器具砍断电线中断电流;如果人的躯体因触及下垂的

电线给击倒,电线与躯体连接很紧密,附近又无法找到电源开关。救助者可站在干燥的木板或塑料的绝缘物体上,用干燥的木棒、扁担、竹竿、手杖等绝缘物将接触人体的电线挑开;若触电者手部如果与电线连接紧密无法挑开,可以用大的干燥木棒将触电者拨离触电现场。

现场急救原则:迅速、就地、准确、坚持。立即脱离电源,防止进一步损伤;迅速把伤者转移至通风处仰卧,检查生命体征,轻者就地观察休息,促进恢复;保持呼吸道通畅,及时供氧,若发生呼吸心跳停止则应立即采取复苏措施,以减少并发症和后遗症;保护创面,防止感染,可用清洁敷料或衣物包裹;及时处理内出血或骨折,特别对高处触电下跌者,必须进行体格检查,如发现内出血或骨折者,应立即予以适当处理;迅速转送医院,途中注意保持呼吸道通畅,密切观察生命体征。



涕泪横流未必是感冒 立秋后易发花粉过敏

新华社北京8月12日电(记者田晓航)立秋前后是中国北方地区“夏秋季花粉症”集中爆发的时期。专家提醒,花粉季应注意避免接触过敏源,一旦出现类似感冒的症状,不排除有过敏可能,应及时就诊。

中国医师协会变态反应医师分会首任会长、北京协和医学院变态反应学系主任尹佳说,由于北方地区多见的蒿属植物立秋时节开花,花粉量大,多风干燥时空气中花粉浓度高,容易诱发过敏。起初,眼睛痒、打喷嚏、流鼻涕等过敏性鼻炎、过敏性结膜炎症状较为常见;从8月中下旬至9月上旬,部分患者会出现哮喘严重发作,需要急诊治疗。

“相对于花粉症等过敏性疾病日益高发的形势,我国公众对这一疾病的认识还存在许多误区。”据北京协和医院变态反应科副主任王良录介绍,人们往往把过敏性疾病误认为一般性感冒、皮炎等,自行使用一些缓解症状的药物了事。

过敏被列为全球第六大慢性疾病。随着人们生活方式和环境的改变,我国过敏性疾病患者逐年增多,但对过敏性疾病的认知和治疗不足。尹佳11日在第十二届协和过敏性疾病国际高峰论坛上说,相对于庞大的临床需求,我国专门从事过敏性疾病诊治的专科医生很少,很多对过敏性疾病进行研究和治疗的医生分散在呼吸科、皮肤科、耳鼻喉科等不同科室。

错误的诊疗方法也会耽误最佳治疗时机。尹佳说,有些基层医生对花粉过敏症状不了解,往往使用“三素一汤”(抗生素、激素、维生素和葡萄糖)进行输液治疗,看似两三天就能止住症状,但停止输液后症状很快再次出现,严重的哮喘病人甚至会反复发作好几次。

专家指出,预防花粉过敏首先要避免接触花粉,比如在花粉季节门窗紧闭,尽量减少外出,出行时戴上帽子和口罩。同时,公众应掌握一定的过敏性疾病防治常识,一旦出现过敏症状应尽快到相关科室就诊。

“癌情”汹汹,“与癌共存”不再是天方夜谭

“国人肿瘤性疾病呈现逐年上升的趋势,已经成为危害健康的‘第一杀手’。”辽宁省抗癌协会理事长罗娅红说。
精准医疗:肿瘤治疗的未来方向

中国工程院院士詹启敏告诉记者,自己往往用一张浮在水面的冰山图来诠释肿瘤研究:水面以上的部分是可以由病人主诉和体征被发现、诊断的肿瘤;水面以下部分的未知,就像肿瘤形成并产生临床症状之前的深层次分子生物学改变。“现有临床诊疗也主要针对对肿瘤形成的最后阶段,显得被动,临床疗效打折扣。”

据介绍,目前,国际上以肿瘤为主要对象,覆盖从早期筛查、辅助诊断、伴随诊断、精准治疗全流程的精准医疗产业在逐步形成。精准医疗也成为中国健康战略布局的重要组成部分。2016年科技部曾召开国家精准医疗战略专家会议,组成国家精准医疗战略专家委员会,提出中国精准医疗计划。

“每个人都不一样,没有一种药物可以包打天下,精准医疗就是通过科学手段为病人制定个性化的治疗方案。”詹启敏表示,可以说未来肿瘤的治疗方向是精准医疗。“随着精准医疗逐渐变得更加有效,更好提高医疗服务能力和质量,从高端技术变成大众适宜技术,避免重复无效医疗,也会降低医疗费用。”

“打通精准医疗的‘最后一公里’在医院。”中国工程院院士王红阳表示,精准诊疗的对象是病人,要把精细化的检查、个性化的措施在医院落实。“虽然现在受

医疗技术能力影响,难以做到‘千人千方’,但期待未来可以有适合患者的综合性方案,并在此基础上予以特异性治疗。”

及时干预:“与癌共存”不再是天方夜谭

事关全民健康,肿瘤是一个不容小觑的问题。中国工程院院士郝希山曾主持了“城市居民恶性肿瘤流行趋势分析及预防的研究”,建立了历时近30年、覆盖400万居民的全人群恶性肿瘤发病死亡监测系统。“通过对59种癌症的死亡率,以及连续20年发病死亡数据和流行趋势参数发病率研究发现,肺癌发病率增高比较快,其次是胃癌。同时我们发现,早期癌症病人占比较低。”郝希山说。

樊代明表示,从医学角度看,癌症有3个三分之一:三分之一的癌症可以预防,三分之一的癌症可以通过早期诊断治愈,还有三分之一的晚期癌症通过正确治疗,寿命可以延长,生活质量可以提高。“我们需要紧盯后三分之一,狠抓前三分之二。”

专家表示,通过预防和科普教育,肿瘤有可能变成慢性病,“与癌共存”。中国医学科学院肿瘤医院胰胃外科主任田艳涛表示,肿瘤会经历一个从激发到形成、进展、转移的过程,是一个漫长的过程。“例如乳腺癌从1个细胞分裂成两个细胞、4个细胞、8个细胞,再到1个肿块,可能至少要一年半甚至更长时间。如果有一些早期症状时及时就医,肿瘤可能就会被发现。”

“目前恶性肿瘤治愈率较低,主要原因就是没能早期诊断和早期防控。”王红阳建议,除了医生和医院承担治疗和防控癌症的任务,有关部门也需投入资金科普宣教,调动大众防癌抗癌的积极性,让老百姓知道如何正确生活、防病控病,做好早期健康防控和筛查,及时治疗。

新华社太原8月19日电(记者马晓媛)记者从山西省卫计委获悉,为做好出生缺陷综合防治工作,为经济困难的患儿家庭减轻负担,山西省将继续实施出生缺陷(遗传代谢病)救助项目和先天性结构畸形救助项目。符合条件的患儿家庭可依据救助流程进行申报。

据介绍,出生缺陷(遗传代谢病)救助项目对患儿在2015年1月1日(含)至今,在医疗机构的诊断、治疗和康复医疗费用给予补助。项目根据患儿医疗费用报销之后的自付部分,给予1000元-10000元补助。

先天性结构畸形救助项目是对患儿申请救助日期的上一年度1月1日(含)之后,在定点医疗机构的诊断、手术、治疗和康复医疗费用给予补助。项目根据患儿医疗费用报销之后的自付部分,一次性给予3000元-30000元补助。对同一患儿同一疾病分次申请救助的,或同一患儿不同疾病分别申请救助的,项目只补助一次。

山西省卫计委相关负责人介绍说,符合条件的患儿家庭可由患儿法定监护人提出救助申请,填写申请表,就近交至项目实施单位,并按要求提供身份证明、疾病和治疗证明以及家庭经济困难证明等材料。经初审及信息录入、省级复审、基金会复核及公示、发放救助对象回执单、拨付救助款项、回访等流程完成救助。

山西实施出生缺陷救助项目 患儿最高可获万元补助



新华社沈阳8月19日电(彭卓、洪可润)全球每年癌症新发病例超1400万,中国2014年当年新发癌症患者已有380万例……面对态势汹汹的“癌情”,我们该何去何从?18-19日在沈阳召开的2018中国肿瘤学大会上,专家表示,纵然癌症被称为“第一杀手”,但只要科学治疗、尽早干预,恶性肿瘤也可能变成慢性病,“与癌共存”不再是天方夜谭。
“第一杀手”:每5个死亡病例就有1个肿瘤病人

由中国抗癌协会编写的《中国恶性肿瘤学科发展报告(2017)》在2018中国肿瘤学大会上发布,报告显示,2016年中国城市恶性肿瘤位列全人群死因第一位。国家癌症中心肿瘤登记报告数据显示,肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌、女性乳腺癌是我国主要的常见恶性肿瘤,约占全部新发病例的77%。

《中国恶性肿瘤学科发展报告(2017)》显示,目前我国肺癌发病率和死亡率分别占全球35.78%和37.56%,是世界上肺癌发病和死亡最多的国家;全世界近50%的胃癌发病和死亡病例都在我国,胃癌患者的5年生存率约30%。

中国抗癌协会理事长、中国工程院院士樊代明介绍,在世界范围内,每5个肿瘤病人中,就有1个是中国人;在医院中,每5个死亡病人,就有1个是肿瘤病人;癌症病人的诊断和治疗费用,是普通疾病5倍以上。