

房产手续挂失

索明亮,不慎将其父张宝元(已故)的太钢十六宿舍8-1-1的购房发票遗失,特此声明。

荣高祖,不慎将太钢二十六宿舍16-2-19的购房发票和计算表遗失,特此声明。

潘福俊,不慎将太钢兴华苑清泉区9-3-1的全套房产手续遗失,特此声明。

朱翌,不慎将其父朱松峰(已故)的太钢兴华苑清泉区11-1-9购房发票遗失,特此声明。

任反宽,不慎将太钢三十五宿舍24-2-30的购房发票和计算表遗失,特此声明。

高永峰,不慎将太钢兴华南小区梅园宿舍7-7-12的购房发票和计算表遗失,特此声明。

返厂单挂失

炼铁厂,不慎将出门证编号:920122318,传递单号:1725874的返厂单遗失,特此声明。

车辆出入证挂失

技术中心马建宏,不慎将车牌号:晋A235N7的车辆厂区通行证遗失,特此声明。

挂失

钢企冶金原料加工有限公司王立山,卡号:20200900

钢企冶金原料加工有限公司魏光和,卡号:20214501

钢企冶金原料加工有限公司张三宏,卡号:20222944

钢企冶金原料加工有限公司孙志林,卡号:20222333

钢企冶金原料加工有限公司寇娟,卡号:20214721

钢企冶金原料加工有限公司高健,卡号:20216400

钢企冶金原料加工有限公司张明芳,卡号:20223444

钢企冶金原料加工有限公司降剑贞,卡号:20222546

钢企冶金原料加工有限公司郑峻峰,卡号:20215919

钢企冶金原料加工有限公司刘五科,卡号:20210874

钢企冶金原料加工有限公司胡守恒,卡号:20222928

钢企冶金原料加工有限公司潘振中,卡号:20220407

钢企冶金原料加工有限公司宋亚斌,卡号:20221882

钢企冶金原料加工有限公司王庆萍,卡号:20219446

钢企冶金原料加工有限公司任存新,卡号:20222324

以上职工太钢出入卡遗失或注销,特此声明。



老年人接种新冠疫苗有哪些注意事项？

新华社记者董瑞丰、徐鹏航

老年人大多有基础性疾病，一旦发生新冠病毒感染，重症、死亡的风险高于年轻人和儿童。我国老年人接种新冠病毒疫苗的情况如何？接种有哪些注意事项？国务院联防联控机制有关专家进行了权威解答。

近5000万名老年人尚未接种新冠疫苗

国家卫健委公布的数据显示，截至11月29日，我国60岁以上老年人新冠病毒疫苗接种覆盖人数达21517.9万人，其中完成全程接种20631.7万人。目前近5000万名老年人尚未接种新冠病毒疫苗。

“老年人群的新冠病毒疫苗接种比例较低，但其感染新冠病毒后发生重症和死亡的风险最高。”国家卫健委医药卫生科技发展研究中心主任郑忠伟介绍，广东、江苏散发疫情以来的数据显示，老年人接种新冠病毒疫苗后出现重症的风险明显低于未接种疫苗的老年人，出现重症的感染者90%以上未接种疫苗，应加快推进疫苗接种。

郑忠伟还表示，研究发现，老年人接种新冠病毒疫苗后产生的中和抗体水平低于年轻人，且随时间推移，中和抗体水平有一定程度的下降，建议老年人适时尽快接种加强针。

基础性疾病患者建议在平稳期接种

郑忠伟介绍，目前为止，我国新冠病毒疫苗在境内外60岁以上老人当中的接种数量已经超过5亿剂次，显示出良好的安全性。

有基础性疾病的老年人能否接种新冠病毒疫苗？中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆表

示，建议在基础性疾病的平稳期进行接种。若拿不准，可咨询医生，评估能否接种疫苗。

国家卫健委疾控局二级巡视员崔钢介绍，针对老年人基础性疾病较多、抵抗力较弱等特点，要求各地接种前要认真执行健康状况询问和接种禁忌核查，充分告知受种者接种疫苗品种、作用、接种禁忌、不良反应和接种后留观等注意事项。严格遵守“三查七对一验证”原则，做好接种后现场留观。在老年人接种完疫苗后，要求社区做好接种3天内观察随访。

崔钢介绍，为更好开展老年人接种服务，部分地区的接种单位设立了老年人接种“绿色通道”，并采用移动接种车等方式，提供多样化的疫苗接种服务，减少老年人等候时间。

偏远地区老年人也建议“应接尽接”

常年居住在偏远农村地区的老年人，有无必要接种新冠病毒疫苗？王华庆表示，上述地区的医疗救治条件相对较差，更需将保护做到位。

“只要有易感人群，不管是在城市还是在农村，都会发生传染的情况。”王华庆表示，随着交通越来越便利，人员交流越来越频繁，传染源也有可能到达偏远地区。

郑忠伟表示，随着年轻人接种疫苗比例越来越高，很多年轻人即使发生了感染，表现的症状也很轻，甚至是无症状。当他们回家看望老人时，存在把病毒带回家感染老人的风险。

“如果符合接种条件，建议按照‘应接尽接’原则接种疫苗。”王华庆说。

母亲的腊八粥

平清香

亮便起了床，抱柴升火，烧水放料，在厨房里不停地忙活。母亲熬粥很有耐性，先将不易煮烂变软的红豆、绿豆、莲子下锅。用小火熬煮，待它们胀裂开了口儿，再加入易烂的糯米、大米、红枣、花生，用文火慢熬细煮。为了防止粥稠粘锅，她用长柄勺不时地搅动，浓浓的粥香随之飘散开来。

闻着粥香，不用母亲喊，我就从床上翻身而起，匆匆洗漱后走进厨房，寸步不离地守着灶台。那自锅盖边沿升腾起的蒸汽裹挟着缕缕诱人的清香，撩拨着味蕾，令人垂涎欲滴。看粥熬得差不多了，母亲就放入雪梨片、蜜橘瓣儿和少许冰糖、橘皮丝，熄了灶火，利用灶膛里的余热再焖上片刻。不一会儿，一锅热气滚滚、香味扑鼻的腊八粥就熬好了。



南宋陆游诗云：“今朝佛粥更相馈，反觉江村节物新。”佛粥，即腊八粥，袅袅粥香飘在古老的民俗里，人们送粥、吃粥，祈福增寿，喜迎新春。记忆里，那一碗碗内容丰盛、滑腻爽口的腊八粥温暖着我的胃，温暖着儿时的时光……

小时候，母亲总会依照家乡阳曲的食俗，在腊月初七晚上备好红豆、绿豆、糯米、大米、红枣、花生、莲子以及几样新鲜的水果、冰糖和橘皮丝等粥料。

腊月初八这天，母亲天不

甲状腺是人体最大的内分泌腺，重20~30g，形如蝴蝶状，位于喉结下方。它个头小，作用大。老百姓所说的“甲状腺结节”，就是因各种原因导致甲状腺内出现一个或多个组织结构异常的团块。高分辨率彩超检查获得的甲状腺结节的患病率为20%~76%。我国甲状腺结节的平均患病率高达20.43%。甲状腺结节在各个年龄的人群中均可见到，女性多于男性，男女之比约1:3.83。

为什么会发生甲状腺结节？

甲状腺结节的病因至今并未完全清楚，甲状腺结节的发病与家族遗传、碘摄入不当(过量/不足)、接触放射性物质、自身免疫紊乱病毒或细菌感染引起的炎性病变等因素有关。现代生活方式、夜生活增多、精神压力增大可能也加剧了其发生发展。

甲状腺结节分类

从甲状腺结节的严重程度可分为良性和恶性，良性以结节性甲状腺肿和甲状腺腺瘤居多，恶性甲状腺结节以分化型甲状腺癌居多，根据结节的质地形态，可分为实性和囊性，实性结节是腺瘤和癌变的主要类型；囊性结节为液体，有些会发生囊内出血，造成患者局部疼痛。

根据结节对放射性核素的摄取能力不同，分为热结节和冷结节，热结节几乎是良性，冷结节不一定是恶性。

发现甲状腺结节后怎么办？

首先不要紧张，甲状腺结节中只有5%~15%为恶性肿瘤，甲状腺癌中乳头状癌发病率最高，是最温柔的癌，术后生存率高。

战略上藐视甲状腺结节，战术上重视甲状腺结节，去正规医院检查进一步明确结节特点，同时完善甲状腺相关检查：

优选检查

(1)血清促甲状腺激素(TSH)和甲状腺激素

如果血清TSH升高，应进一步检查甲状腺自身抗体并注意恶性肿瘤风险的增加。

(2)甲状腺自身抗体

血清甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)和甲状腺球蛋白抗体(TgAb)水平是检测桥本甲状腺炎的金指标之一，特别是血清TSH水平增高者。少数桥本甲状腺炎可合并甲状腺乳头状癌或甲状腺淋巴瘤。

(3)甲状腺超声检查

甲状腺超声是确诊甲状腺结节的首选检查。

可选检查

(1)甲状腺细针穿刺抽吸活检(FNAB)

是术前鉴别结节良恶性最可靠、最有价值的诊断方法，可在超声引导下选择具有癌性征象的结节进行FNAB。值得注意的是FNAB不能区分滤泡状癌和滤泡细胞腺瘤。

(2)血清降钙素水平

在疾病早期诊断甲状腺C细胞异常增生和甲状腺髓样癌。

(3)血清甲状腺球蛋白(Tg)水平

甲状腺全切的患者，术后判别是否存在肿瘤残留或复发。

(4)甲状腺核素显像

仅对甲状腺自主高功能腺瘤(热结节)有诊断价值。

(5)MRI和CT检查：不常规推荐。

(6)甲状腺癌分子诊断：对细胞学检查是一个有效的补充。

甲状腺结节良恶性鉴别

甲状腺结节对于临床实践最主要的挑战是除外恶性病变。目前，最主要的方法是甲状腺高分辨超声检查(风险分层见C-TIRADS分级标准)，有些可疑的患者我们可能还需要FNAB来进一步明确，同时结合患者的高危因素、临床病史和体检的发现、血清学检查，必要时基因检测进行综合分析。

C-TIRADS即2020甲状腺结节超声恶性危险分层的中国指南。通过计数可疑超声恶性特征个数及良性特征(总分减1)得到分值进行风险分层。

C-TIRADS分级标准

结节	分值	恶性率(%)	C-TIRADS分类
无结节	无分值	0	1. 无结节
有结节	-1	0	2. 良性
	0	< 2	3. 良性可能
	1	2~10	4A. 低度可疑性
	2	10~50	4B. 中度可疑性
	3~4	50~90	4C. 重度可疑性
	5	> 90	5. 高度提示恶性
	-	-	6. 活检证实的恶性
阳性指标	垂直位(+1)		
	实性(+1)		
	极低回声(+1)		
	点状强回声(可疑微钙化)(+1)		
	边缘模糊/不规则或甲状腺外侵犯(+1)		
阴性指标	点状强回声(彗星尾伪影)(-1)		