



□人民日报评论员

共产党与腐败水火不容

从严治党不是空话,惩治腐败没有例外。7月20日,中共中央政治局决定给予令计划开除党籍、开除公职处分,对其涉嫌犯罪问题及线索移送司法机关依法处理。这一决定,充分体现了党中央坚决维护党的集中统一、坚持全面从严治党、坚定不移惩治腐败的鲜明态度和坚强意志,得到了全党同志和广大人民群众衷心拥护和坚决支持。

共产党与腐败水火不容,人民群众对腐败深恶痛绝。令计划的所作所为,完全背离了党的性质和宗旨,严重违法违纪,极大损害党的形象,社会影响极其恶劣。彻底查处令计划严重违法案件,彻底肃清令计划造成的恶劣影响,对消除党内隐患、严肃党纲党纪、净化党的队伍具有重要意义。坚定不移惩治腐败,坚决清除害群之马,是我们党有力量的表现,也是全党同志和广大人民群众的共同愿望。

党的十八大以来,以习近平同志为总书记的党中央从党和国家生死存亡的高度,坚定不移全面从严治党,坚定不移依法惩治腐败,顺民意、得民心,为经济社会发展凝聚了强大正能量。对令计划的查处再次表明,我们党将始终保持反腐败高压态势,猛药去疴的决心不会减,刮骨疗毒的勇气不会泄,“零容忍”的态度不会变,严厉惩处的尺度不会松。始终保持永远在路上的政治勇气和坚定决心,我们一定能打赢反腐败这场攻坚战、持久战。

党规党纪是反腐败的防火墙,政治纪律和政治规矩是我们党的生命线。令计划的案件警示全党,只有把纪律和规矩挺在前面,才能守住反腐败的防线。每一名党员都要做政治的明白人,以党性意识、政治觉悟、组织观念严格要求自己,丝毫不可麻痹松懈。各级党组织必须把严守纪律、严明规矩放在重要位置来抓,十分明确地强调、十分坚定地执行,严肃处理不守纪律和规矩的行为,努力在全党营造守纪律、讲规矩的良好氛围。

理想信念动摇是最危险的动摇,理想信念滑坡是最危险的滑坡。“总开关”上出了问题,就没有了根、没有了魂,迟早会栽大跟头。全党同志尤其是各级领导干部决不能放松自我约束,沉溺于个人主义和私心杂念,决不能搞“两面派”、做“两面人”。必须增强党性修养,把理想信念牢固树立起来,不断锤炼对党忠诚的政治品质,始终保持共产党人的浩然正气。

党要管党才能管好党,从严治党才能治好党。对党忠诚,是对党员干部最根本的政治要求。全党同志一定要把思想和行动统一到中央精神上来,以令计划严重违法案件为反面教材,汲取深刻教训,严守党的政治纪律和政治规矩,坚决维护党的集中统一,为协调推进“四个全面”战略布局做出新的更大贡献。

(新华社北京7月20日电)

沪深证券交易所发布抗战胜利纪念日休市安排

新华社上海7月21日电(记者 潘清 何广怀)根据中国证监会相关通知,上海证券交易所、深圳证券交易所21日发布中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利70周年纪念日休市安排。休市安排如下:9月3日(星期四)至9月5日(星期六)休市,9月7日(星期一)起照常开市。另外,9月6日(星期日)为周末休市。

做好“八一”期间拥军优属拥政爱民工作

两部门下发通知要求

新华社北京7月21日电 中国人民解放军建军88周年即将到来。民政部、解放军总政治部日前联合发出通知,要求各地各部队各部门扎实做好节日期间拥军优属、拥政爱民工作,进一步巩固和发展军民团结大好局面,为实现中国梦强军梦凝聚强大力量。

通知指出,今年是中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利70周年。各地各部队各部门要以“弘扬伟大抗战精神、同心共筑强大国防”为主题,加大国防教育和双拥宣传力度。组织军民参观抗战遗址、纪念馆、主题展览,学习抗日英烈和英雄群体先进事迹,树立崇尚英雄、缅怀英烈、报效国家的鲜明导向。

通知要求,各地各部门要结合节日期间军地走访、座谈、联谊等活动,主动了解驻地部队建设改革中需要地方支持的需求,研究制定帮助解决的措施办法。紧贴实战化训练需要,积极配合部队遂行跨区机动、野外驻训、实兵对抗等重大演训任务,协助做好场地征用、海域清理、交通保障、粮秣水电供应和群众损失赔偿等工作。按照推进军民融合深度发展要



近日,“南荒村——河南百姓抗战的故事”专题展览在郑州市图书馆举行。据了解,本次展览分为艰苦抗战的河南、“南荒村”故事、不能忘却的记忆三个部分,通过河南林州太行山一个小山村——南荒村留下的千余件文物,反映河南百姓在八年抗战中为抗击日本侵略者做出的贡献。

图为参观者在专题展览上观看展品。
新华社记者 李安 摄

限制“老赖”坐高铁

最高法出台司法解释加强打击“拒执罪”

活或者经营必需的有关消费,并规定对失信被执行人应当采取限制消费措施,同时增加限制消费措施的内容与力度。

“决定中还加大了对单位被执行人及其相关责任人员的限制力度。单位被执行

人被采取限制消费措施后,明确禁止其法定代表人、主要负责人、影响债务履行的直接责任人员、实际控制人四类责任人员实施高消费及有关消费行为。”刘贵祥表示,该司法解释将从7月22日起实行。

汽、柴油价格每升下调约2角

今年6月以来第三次下调。国家发改委称,此次成品油价格调整幅度,是按照现行成品油

价格形成机制,根据7月21日前10个工作日国际市场原油平均价格变化情况计算确定的。

军医风采

呵护每一个降临人间的小天使

——访解放军第154中心医院儿科主任吴涛



图为吴涛主任在为患儿诊断病情。

馨月 摄

军医名片

吴涛,副主任医师,解放军第154中心医院儿科主任。从事儿科临床工作25年,具有丰富的儿科临床工作经验及临床教学经验。先后在期刊上发表学术论文60余篇。获军队科技进步奖、军队医疗成果奖4项。现任济南军区儿科专业委员会委员,信阳市儿科学会副主任委员。

□本报记者 张馨月

一走进解放军第154中心医院儿科,首先映入眼帘的是一个色彩斑斓的咨询服务站,前来看病的孩子们有的停止哭闹,有的忘记了胆怯,饶有兴致地看着咨询台的彩色图案。医生护士们耐心询问孩子的情况,温和安慰孩子们的话语不绝于耳,因此儿科显得比其他科室要热闹一些。

“儿科可不是‘小儿科’!”解放军第154中心医院儿科主任吴涛认真地说,“儿科涉及儿童各个部位的疾病,所以儿科医生的知识要全面。更特别的是,儿科面对的病人都还是孩子,他们不能够像成人一样清楚地表述自己的感受,更不用说还会说话的小婴儿了。所以就要要求医生学会仔细观察孩子的反应,听取家长的描述,根据检查结果作出正确的判断。”

“每一个孩子都是降临人间的天使,而我们就是小天使的守护者。”吴涛主任

斑澜的未来黯然失色。囿于当时的医疗条件,如何预防这样令人痛心的情况出现,成了吴涛主任心中放不下的悬念。

随着医学影像学的不断发展,1990年,解放军第154中心医院引进了豫南地区第一台磁共振机,扫描的图像可以显示脑缺血性损害的变化,为脑瘫的早期诊断提供了直观依据。这令吴涛主任兴奋不已,仿佛看到了预防脑萎缩的希望。在当前新的医疗条件下,他迫不及待地根据以往医学知识和摸索了十几年的治疗经验,提出了较为完善的预防小儿脑萎缩的护理方案,从各类可能导致小儿脑缺血缺氧的原因入手做好前期预防,当出现脑水肿时降低颅内压力,用高压氧供给脑部氧气,直接给脑部输送所需营养等一系列措施将脑萎缩扼杀在摇篮里。其学术成果在国家级医学期刊上发表,这是国内较早地提出综合护理临床治疗理念的学术论文,此后被同行研究多次引用。

为了这一护理方案,吴涛主任等待了10年,积累了10年,也了却了他自己作为一名儿科医生多年的心愿。按照护理方案预防,对早期脑缺血缺氧的孩子进行综合护理治疗,大大降低了脑萎缩发生率,有效地减少了小儿因脑萎缩导致的脑瘫病例。

十年磨一方——小儿消食饮

在154医院的儿科有一种专门治疗小儿厌食症的药,通过调理儿童身体,达到健脾开胃的效果,10多年来口碑一直不错,在信阳的年轻妈妈之间口耳相传。这个“独家秘方”药就是小儿消食饮。该院的药房每天都备好几十副中药用来熬制小儿消食饮。而这个药方是吴涛主任综合了10年儿科临床治药方摸索总结出来的,是10年钻研的结晶。“喏,就是这一小瓶药。”吴涛主任拿出一个棕色瓶子口服液,“里面都是中药成分,主要调理脾胃,无副作用,你可以尝尝。”吴涛主任笑着说。记者尝了一口,口味酸甜浓郁,隐约有梅子的味道。

提起研究这个药方的缘由,吴涛主任说“儿童厌食症也是儿科就诊率很高的病,说起来就是不好好吃饭,不是什么急症,但是长期下去影响孩子正常生长,很多家长为此苦恼不已。导致儿童厌食症的原因有很多,但其80%是脾胃虚弱型厌食症。”“为什么要单独研制小儿消食饮呢?”

市面上的西药和中药有什么不足之处?”记者好奇地问道。

“西药跟中药的理念不同,它能解决局部和当下的问题,却‘缓得了一时缓不了一世’,而且小儿用西药,药量要十分不好掌握。市面上的中药药吃也大多针对成人,而且具有专门针对脾胃虚弱型厌食症的配方和适合儿童口味的中药少之又少。”吴涛主任感叹道。

说话间,办公室外传来孩子的哭闹声,医生护士安慰声,家长一两句无奈的责怪。一下子儿科显得很吵闹,吴涛主任看着记者笑笑说:“儿科就是这样,20多年都习惯了。也许正是因为这别样的热闹,才更提醒我肩上的责任,我能够静下心来思考各种病症的对策。干任何一行,能解决实际的问题,推动这一领域的进步是最有成就感的!”

看着面前这一小瓶棕色的液体,仿佛看到10年之间的3000多个日子里,吴涛主任对着一堆如山堆的方药苦苦思索的情景。而小儿消食饮15年来的疗效和口碑,终不负吴涛主任10年来的努力!

一位特别的大龄儿科病人

2010年的某一天,在该院儿科留院观察室里,一位23岁的男青年石某在母亲的陪同下等候医生的检查,这是他第三次从江苏无锡回到信阳解放军第154中心医院儿科接受治疗了。病友们都很好奇:“怎么你儿子那么大了,还到儿科来看病?”石某的母亲向他们讲到:“我们全家都信家乡的这所部队医院,信任儿科的吴主任!”

原来老家在潢川县农村的石某,从小就得了怪病,经常流鼻血,身上还总是出现一块一块不明原因的淤青,大的有巴掌大,小的像颗痣,石某是家里的独生子,父母看见孩子身上出现这样的情况,惊慌不已,不知道是什么病症,更怕影响孩子以后的正常生活,于是17年前石某第一次来到154医院儿科诊治。

吴涛主任仔细地查看了孩子身上的淤青,结合各项化验结果断定石某患的是难治性的特发性血小板减少性紫癜,是一种血液性疾病,因机体异常免疫反应,血小板变形出现异常而脾脏清除,血小板是人体必需的凝血物质,权衡之下,要彻底根除病症,吴涛主任给出的治疗

建议是摘除脾脏。可是听说要摘除儿子脾脏,石某父母噙住了不忍的眼泪,他们一句句苦苦地请求医生能否换别的治疗方案,吴涛主任见此情景,只能告诉病人家属,如果不摘除器官,采取内科免疫保守治疗需要很长时间。还是尽量到外边的大医院,看看有没有其他的治疗方案,如果愿意回154医院治疗,154医院儿科必定尽心尽力!

一家人谢过吴涛主任,便辗转跑遍了郑州、武汉、上海、江苏各家大医院,可是给出的诊疗方案却如出一辙,都是建议摘除脾脏!一家人累了,心也倦了,想到出发时吴涛主任诚恳的建议,石某一家人重新回到了家乡信阳,重新回到了154医院儿科。

而在石某一家外出辗转求医的日子里,吴涛主任并没有就此放下此事,他一直在思考在保住脾脏的情况下,如何缓解石某的病情。在吴涛主任免疫治疗下,石某的病情从一年发病3至4次,到两到三年犯一次病,病情得到了很好的控制。经历17年之久的治疗,现在石某几乎没有明显发病症状。石某在这个过程中渐渐长大,开始正常地工作、结婚、生子……

护士长聂颖娟告诉记者,在该院儿科像这种大龄儿科病人,不止石某一人,他们都是儿科的“老朋友”,这其中有感情,更有信任:滴水见阳光,件件小事,折射出的是解放军第154中心医院儿科以患者为中心的服务理念,不仅周到,而且细致温馨。

来自病人的一份信任在吴涛主任的心里更是如千斤重。“我从医近30年,所诊治过的患儿不计其数,看着他们被治愈,健康地长大。这时候我心里有说不出的感动和自豪!这也许就是我和我的同事们多年一直坚持在儿科岗位上的原因!”说到这里,吴涛主任一贯平静的眼睛里不知何时泛起了感动的泪花。

吴涛主任工作上很严谨,生活中也是个很感性的人,他有写日记的习惯,记录在平时工作中自己感悟到的点点滴滴,翻开有点泛黄的日记本,只见其中的一页上写着:“收获信任,需要真诚的付出,信任需要珍惜,也需要延续,更需要延续。”采访结束时,记者走出儿科,回望病房与咨询台之间熙熙攘攘的走廊,从心底感到一种踏实,一种安全感,这大概也是吴涛主任带领下儿科团队将过硬技术和对患者的关爱完美结合带给病人的信任感吧!

求,广泛开展科技拥军、教育拥军、文化拥军等活动,促进部队战斗力建设和提升。

通知同时要求,各部队要充分发挥自身资源和优势,多办解民忧、惠民生、暖民心的实事好事。围绕服务国家“一带一路”战略实施,认真筹划开展援建工作,积极参加驻地交通道路改造、农田水利整治、环境卫生整治、重点工程会战等社会公益劳动,为地方经济社会发展贡献力量。广泛开展“送温暖、献爱心”和学雷锋便民志愿服务活动,热情为驻地群众特别是低保对象、残疾人家庭、空巢老人和留守儿童等困难群体排忧解难。当前正值主汛期,各部队要密切关注洪涝、台风、泥石流等灾情,充分做好抢险救灾各项准备,勇于承担急难险重任务,全力保护人民群众生命财产安全。

环保部:公民发现环保部门不履行可向监察机关举报

新华社北京7月21日电(记者 崔静)记者21日从环保部获悉,为切实保障公众参与和监督环境保护的权利,环保部近日发布的《环境保护公众参与办法》明确,公民、法人和其他组织发现地方各级人民政府、县级以上环境保护主管部门不依法履行职责的,有权向其上级机关或者监察机关举报。

这是自新修订的环保法实施以来,首个对环境保护公众参与做出专门规定的部门规章,将于今年9月1日起正式施行。办法提出,环境保护主管部门支持和鼓励公民、法人和其他组织对环境保护公共事务进行舆论监督和社会监督。

根据办法,公民、法人和其他组织发现任何单位和个人有污染环境和破坏生态行为的,可以通过信函、传真、电子邮件、“12369”环保举报热线、政府网站等途径,向环境保护主管部门举报。

为调动公众依法监督举报的积极性,办法要求接受举报的环保部门,要保护举报人的合法权益,及时调查情况并将处理结果告知举报人,并鼓励设立有奖举报专项资金。办法还提出,环保部门可以对环保社会组织依法提起环境公益诉讼的行为予以支持,可以通过项目资助、购买服务等方式,支持、引导社会组织参与环境保护活动,最大限度地形成治理环境污染和保护生态环境的合力。

环保部宣传教育司有关负责人表示,在当前生态环境保护的新形势下,办法的出台将为环境环保公众参与提供制度保障,环保部门将进一步建立健全环境保护公众参与制度,探索出符合各地实情的公众参与模式和方式,开辟公众参与的新路径。

小儿热性惊厥的对症处理

解放军第154中心医院儿科主任 吴涛

盛夏酷暑,气温升高,小儿由于身体机能发育不完善,散热能力低,常会突发疾病,让年轻的家长措手不及,热性惊厥就是常见的夏季小儿急症之一。如何防治,解放军第154中心医院儿科主任吴涛来为我们提供相关的知识和建议。

小儿惊厥可分为热性惊厥和无热惊厥。热性惊厥发生时表现为高热,头部后仰,眼球固定上翻或斜视,牙关紧闭,口吐白沫,全身骨骼肌不由自主呈强直性或阵挛性收缩,双手握拳肢体抖动,伴有不同程度的意识障碍。严重者可可见口唇青紫,大小便失禁等。惊厥持续数秒或数分钟,发作后意识恢复迅速,惊厥停止后多入睡。

引发热性惊厥最重要的原因是感染,分为颅外感染和颅内感染。颅外感染是引起热性惊厥最常见的原因,多由病毒性上呼吸道感染所致。颅内感染可见脑炎、脑膜炎、脑膜脑炎、脑脓肿等。

本病常发生在6个月至3岁间,体质较好的小儿,其发作机制不明,高热时大脑发生异常放电现象而引起一系列的病理生理变化的结果,只发生在大脑已成熟或基本成熟阶段,因此新生儿和未成熟儿,特别是在出生后1-2周的婴儿,是很少发生热性惊厥的。

高热惊厥的诊断标准:1.主要标准:(1)首次发生惊厥年龄在4个月至3岁之间,最后发生年龄不超过7岁。(2)发热在38.5℃以上,先发热后惊厥,惊厥在发热后的24小时内。(3)惊厥是全身性抽搐,伴有意识丧失,持续不超过数分钟。(4)无中枢神经系统感染或其他脑损伤。(5)可伴有呼吸、消化等系统感染。2.辅助标准:(1)惊厥发作后两周,脑电图检查正常。(2)智力发育正常。(3)体格及发育正常。(4)有遗传倾向。值得注意的是当小儿惊厥发作时四肢冰凉,腋窝处体温正常,但肛表温度可达39度以上,当疑似为热性惊厥时体温恢复正常时,应测肛温。此外,惊厥反复发作时,体温可由初始发作时的39℃以上,逐渐下降至38.5℃以下便可引起发作。高热惊厥的部分

患儿,还可能转变为癫痫,以下情况的患儿转化为癫痫的可能性较大:(1)发病前有神经系统疾患或神经系统发育异常。(2)严重的全身或局限性惊厥,惊厥时间一次超过15分钟,或呈惊厥持续状态。(3)首次发作年龄小于1岁或大于3岁。(4)复发性高热惊厥在一年内多于5次。(5)在惊厥发作后两周脑电图明显异常。(6)有癫痫家族史者。

高热惊厥的处理:1.一般处理:(1)保持安静,减少刺激。(2)保持呼吸道通畅。(3)可给氧,减少缺氧性脑损伤。(4)高热者可用物理及药物降温。2.控制惊厥:(1)针刺人中穴。(2)地西洋:0.3-0.5mg/kg/次,最大剂量不超过10mg/kg/次,肌注或静注。(3)水合氯醛:每次50-60mg/kg,配成5%溶液,保留灌肠。(5)苯妥英钠:适用于惊厥持续状态,当地西药无效时可用苯妥英钠15-20mg/kg静脉注射,速度为1mg/(kg·min),同时予心电监护。3.脑保护治疗:(1)如惊厥时间长,有脑水肿者可静滴甘露醇。(2)惊厥反复发生在抗惊厥处理同时,或惊厥持续状态控制后,可试用高压氧加脑活素脑保护治疗。

当小儿体温尤其是4个月至3岁小儿体温超过38℃时,应积极降温处理,以防止发生高热惊厥。当有过热性惊厥史的患儿,再次感冒发热时,更要注意体温变化,及时降温。部分高热惊厥的患儿,需要长期服用药物进行预防,但要严格掌握预防性药物的指征,及选择好药物和用法,以达到较好预防效果与药物不良反应最小程度的出现。1.预防性服药的指征是:(1)高热惊厥反复发作,1岁内发作5次以上;(2)高热惊厥持续状态以后;(3)高热惊厥后转为无热惊厥且反复发作;(4)高热惊厥2周以后脑电图有特异性癫痫波。2.药物选择及用法:首选苯巴比妥,每日2-5mg/kg,药物血浓度应维持在15ug/ml以上。如不宜用苯巴比妥,也可选用其他抗癫痫药,每日连续服药,发作停止后至少服药2年,然后逐渐停药。