

# 从“沙进人退”到“沙里掘金”

## ——我国沙漠治理带动产业发展观察

新华社记者

党的十八大以来,我国防沙治沙取得了显著成效,53%的可治理沙化土地得到治理。随着我国荒漠化土地和沙化土地面积“双减少”,在不少区域“沙进人退”的局面得到历史性转变,“沙里掘金”成为治沙者的新实践。一片片得到治理的沙地,正在变为产业集聚的“聚宝盆”。

### 化“沙之害”为“沙之乐”

宁夏回族自治区中卫市沙坡头景区地处中国四大沙漠之一——腾格里沙漠东南缘。半个多世纪以来,一代代治沙人在这片固沙植绿,累计治理沙漠150万亩。

当黄沙不再成为威胁,对“用沙”的探索让这座沙漠小城的文旅产业冉冉升起。初夏时节,沙坡头景区进入旅游旺季,景区内游人如织。

远远望去,越野车在连绵起伏的沙丘之间陡然攀升又疾驰而下,“沙漠冲浪”的失重感引发阵阵尖叫;载着游客的骆驼蜿蜒成队,伴着声声驼铃在大漠之中悠然前行;手抓滑沙板,游客从百米沙坡之巅峰冲而下……2007年,沙坡头景区成功入选首批国家5A级旅游景区,2015年景区游客人数首次突破100

### 沙漠中种出绿色“聚宝盆”

内蒙古自治区兴安盟科尔沁右翼前旗额木庭高勒苏木布拉格台嘎查位于科尔沁沙地边缘。布拉格台在蒙古语中意为“有泉眼的地方”,然而十多年前,这里黄沙肆虐,风沙掩埋了泉水,蚕食了耕地和公路。

风沙刮起来昏天暗地,连种下的树苗都吹走了。在一次次种树失败后,布拉格台嘎查党支部书记、村委会主任陈国发发现,荒山上的山杏树挺过了一次次风沙。

“山杏耐旱、抗寒、适应性强,是固

沙保土、涵养水源的优良乡土树种,而且春可赏花、夏可摘果,还有经济价值。”2012年,陈国发带领村民们在1000多亩荒山上种下了6万棵山杏树,成为布拉格台嘎查的第一片“希望林”。

在当地林业部门的支持下,布拉格台嘎查开展了林果基地种植项目,基地总建设面积3500亩,栽种了龙丰果、鸡心果等17个品种的果树。2023年,布拉格台嘎查又在林果基地种植2000亩黄芪和苍术,通过林药间作丰富了林下经济业态。

“预计到今年盛果期,林果基地大约能产300吨水果,年收入可达120万元。”说起一串串绿色的果实,陈国发乐得合不拢嘴。

2023年,内蒙古自治区林沙草产业总产值超850亿元,沙漠绿洲化身为沙区群众的绿色“聚宝盆”。

### 毛乌素里长出“试验田”

“我们不能光单纯治沙,还要想办法把沙子用起来,让沙区的群众富起来。”在我国四大沙地之一的毛乌素沙地,陕西省神木市生态保护建设协会会长张应龙说。作为全国防沙治沙标兵,这些年来他和团队一直在毛乌素进行着各种试验,“我们想找到最符合毛乌素的沙地产业”。

张应龙说,为了在毛乌素沙地人工种植赤松茸,基地的科研团队花费多年,经过组织培养、菌种驯化后,才将赤松茸从实验室带进樟子松林进行试种。他们不仅种樟子松、长柄扁桃,还在沙丘背风坡尝试种植树莓、蓝莓、黑莓、酿酒葡萄等,希望培育出适合在这里生长的品种,在撬动沙区生态经济的同时,建起毛乌素沙地植物基因库。

“我们需要学会以治沙带动产业发展,靠产业推动治沙事业。这样的良性循环才是真正可持续的治沙之路。”张应龙说。

新华社西安6月11日电

### 我国第四批预备航天员选拔工作顺利完成

## 港澳地区各有1人入选

新华社北京6月11日电(李国利杨欣)记者11日从中国载人航天工程办公室获悉,我国载人航天工程第四批预备航天员选拔工作日前结束,共有10名预备航天员最终入选,包括8名航天员驾驶员和2名载荷专家(香港地区、澳门地区各1名载荷专家)。后续,他们将进入中国航天员科研训练中心接受全面系统的训练。

我国载人航天工程第四批预备航

天员选拔工作自2022年下半年全面启动,经过初选、复选、定选三个阶段。其间,首次面向港澳地区选拔载荷专家,得到了港澳各界和社会民众的大力支持和热情参与。

目前,我国航天员选拔训练体系更加成熟完善,随着载人航天国际合作的深入推进,还将有国外航天员参与选拔训练并执行中国空间站飞行任务。

## 超6亿人次!

### 端午假期出行热

新华社北京6月11日电(记者叶昊鸣 王隼昊)记者11日从交通运输部获悉,2024年端午假期,全社会跨区域人员流动量63761.6万人次,比2023年同期增长9.4%。

具体来看,铁路客运量4604.7万人次,比2023年同期增长5.1%;民航客运量553万人次,比2023年同期增长7.9%;

水路客运量292.9万人次,比2023年同期增长4.4%。

公路跨区域人员流动量58311万人次,比2023年同期增长9.5%。其中,高速公路及普通国道省际非营业性小客车人员出行量47523万人次,比2023年同期增长7.2%;公路营业性客运量10788万人次,比2023年同期增长21.3%。

6月11日,国网银川供电公司带电作业中心员工在进行带电作业。

近日,宁夏银川迎来高温天气,电网负荷随之不断攀升。国网银川供电公司带电作业中心员工冒着高温,进行带电作业,保障夏季用电高峰期电网安全稳定运行。

新华社发



## 公告

中化粮谷有限公司拟租用安徽米老头食品工业有限公司1-1、2-2、3-1、3-2仓库,开展2024年夏季小麦收购。以上库点上述仓库收储的小麦,货权均属中化粮谷有限公司所有,所有单位或个人不得以任

中化粮谷有限公司  
2024年6月11日

## 致歉声明

本人常帅(豫K223E5的车主),于2024年5月8、10、19日凌晨三点左右驾驶货运车运输建筑垃圾随意倾倒至李楼乡辖区内,破坏生态环境、美丽蚌埠建设,也危害了道路安全。经过李楼乡人民政府的批评教育,我已深刻认识到此行为的严重性,我的行为违反了相关市容管理规定,带来了较大的负面影响。我已接受了行政处罚,缴纳了罚款。在此,我向社会各界公开道歉,希望大家以此为戒,保护环境。

致歉人:常帅

## 抢抓农时 插秧忙

6月11日,在江苏里下河地区农科所(扬州市农科院),农民在田里起水稻秧苗(无人机照片)。

正是夏种好时节,江苏、湖南、浙江、河南等地农民抢抓农时开展水稻起秧、插秧等工作。

新华社发(孟德龙 摄)



## 胫骨骨折后最好一动都别动 这几种治疗方法了解一下

徐扬 德驭医疗马鞍山总医院骨科

胫骨是我们小腿内侧的最粗大的那根长骨,是承重的重要骨骼,胫骨位置表浅,位于皮下,所以容易遭受直接暴力损伤而导致骨折,胫骨骨折是临床中很常见的下肢骨折。

### 一、胫骨骨折的分类

胫骨骨折按照骨折的部位分为胫骨平台骨折,胫骨干骨折和胫骨远端骨折,最常见的是胫骨干骨折。胫骨骨折按照骨折端是否和外界相通分为开放性胫骨骨折和闭合性胫骨骨折。

### 二、胫骨骨折的病因

导致患者胫骨骨折的原因分为直接暴力和间接暴力。直接暴力以重物打击、踢伤、车辆撞击伤或车轮碾压伤多见;间接暴力由高处坠下、旋转暴力扭伤等所致的骨折。

### 三、胫骨骨折的症状

患者小腿疼痛、肿胀、活动受限、甚至畸形。

### 四、胫骨骨折的诊断

患者有典型外伤史,小腿受伤后疼痛、肿胀、活动受限、畸形,即可考虑是骨折,根据临床表现再结合X线或CT检查,便可确诊。

### 五、胫骨骨折的治疗

胫骨骨折急性期急救措施包括伤口包扎、妥善固定、迅速转运。开放性骨折常伴发污染,不可于现场进行复位,以免引发感染。当小腿受伤后不管

是考虑有胫骨骨折还是已确诊有胫骨骨折,最好一动都别动,应迅速拨打120急救电话等待专业的医护人员到场对受伤部位进行处理和固定,然后转运到医疗机构进一步救治,若情况紧急,例如出现骨折部位出血,则必须先进行必要的止血与简单的包扎,处理后再紧急送到最近的医疗机构予以进一步的救治。如果擅自活动,会导致骨折断端移位程度加重,轻则骨折部位疼痛加重,重则可能会出现锋利的骨折端刺伤血管和神经等软组织,甚至可能出现骨折断端刺破皮肤导致闭合性骨折变成开放性骨折而加重损伤。在骨折初期,可在骨折部位冰敷,冰敷可减轻肿胀和疼痛,同时,患者应卧床休息,避免负重活动。胫骨骨折的治疗方法包括保守治疗和手术治疗,骨折端的短缩、成角和旋转移位应完全矫正,恢复其对应位对线。目前有以下几种治疗方法:

1.手法复位、石膏或小夹板外固定属于保守治疗方法。无移位的骨折仅可用石膏或小夹板外固定。有移位的稳定性骨折,在皮肤条件允许时可用手法闭合复位,再用石膏或小夹板进行外固定。身体状况差不能耐受手术的患者也可以选择手法复位、石膏或小夹板外固定。

2.骨牵引是一种通过钢针直接牵引骨骼,对骨折进行复位和固定。骨牵引适用于皮肤损伤、创口感染、粉碎性骨折等不宜行内固定手术的患者或者身体状况差不能耐受手术的患者。骨牵引不仅是骨折的一种保守治疗方法,同时也可以作为手术前的一种准备措施。不稳定性骨折可先采用跟骨牵引,待纠正短缩畸形后再施行手法复位加石膏固定或者手术治疗。不能耐受手术或不宜行内固定的患者需牵

引治疗6周,在牵引过程中要密切观察患肢长度,避免牵引过度而导致骨不愈合,6周后去掉骨牵引,改用石膏固定。在石膏固定后10-12周后可扶双拐下地部分负重行走。

3.手术治疗适用于不稳定骨折、多处骨折以及污染不重且受伤时间较短的开放性骨折。常用方法:一是外固定支架固定。在骨折部位外部安装固定支架,通过支架连接骨折两端,以保持稳定。适用于开放性骨折,皮肤软组织损伤严重,骨折合并感染和骨折不愈合的患者。外固定支架的优点是固定可靠,易于处理伤口,不限制关节活动,有利于早期功能锻炼。二是切开复位内固定。通过手术切开骨折部位的软组织,暴露骨折段,在直视下将骨折复位,并使用金属内固定物固定骨折段,常用的内固定物有接骨板加螺钉、带锁髓内钉。切开复位内固定术最大的优点是能使手法复位难以复位的骨折达到解剖复位,有效的内固定能让患者提前下床活动,减少肌肉萎缩和关节僵硬,还能方便护理,减少并发症。

4.药物治疗:药物治疗属于辅助治疗,配合保守或手术治疗使用。一般给予消炎止痛、消肿、活血化瘀以及预防下肢深静脉血栓的药物。无论是选择保守治疗还是手术治疗,都不能忽视康复治疗的重要性。康复治疗是骨折治疗过程中的重要阶段,也是防止并发症和尽快恢复功能的重要保证,患者应在医生的指导下循序渐进地进行功能锻炼,鼓励患者早期进行康复治疗,以促进骨折愈合和功能恢复,防止骨质疏松、关节僵硬和肌肉萎缩等并发症。

5.手术治疗:手术治疗适用于不稳定骨折、多处骨折以及污染不重且受伤时间较短的开放性骨折。常用方法:一是外固定支架固定。在骨折部位外部安装固定支架,通过支架连接骨折两端,以保持稳定。适用于开放性骨折,皮肤软组织损伤严重,骨折合并感染和骨折不愈合的患者。外固定支架的优点是固定可靠,易于处理伤口,不限制关节活动,有利于早期功能锻炼。二是切开复位内固定。通过手术切开骨折部位的软组织,暴露骨折段,在直视下将骨折复位,并使用金属内固定物固定骨折段,常用的内固定物有接骨板加螺钉、带锁髓内钉。切开复位内固定术最大的优点是能使手法复位难以复位的骨折达到解剖复位,有效的内固定能让患者提前下床活动,减少肌肉萎缩和关节僵硬,还能方便护理,减少并发症。

6.手术治疗:药物治疗属于辅助治疗,配合保守或手术治疗使用。一般给予消炎止痛、消肿、活血化瘀以及预防下肢深静脉血栓的药物。无论是选择保守治疗还是手术治疗,都不能忽视康复治疗的重要性。康复治疗是骨折治疗过程中的重要阶段,也是防止并发症和尽快恢复功能的重要保证,患者应在医生的指导下循序渐进地进行功能锻炼,鼓励患者早期进行康复治疗,以促进骨折愈合和功能恢复,防止骨质疏松、关节僵硬和肌肉萎缩等并发症。

7.手术治疗:药物治疗属于辅助治疗,配合保守或手术治疗使用。一般给予消炎止痛、消肿、活血化瘀以及预防下肢深静脉血栓的药物。无论是选择保守治疗还是手术治疗,都不能忽视康复治疗的重要性。康复治疗是骨折治疗过程中的重要阶段,也是防止并发症和尽快恢复功能的重要保证,患者应在医生的指导下循序渐进地进行功能锻炼,鼓励患者早期进行康复治疗,以促进骨折愈合和功能恢复,防止骨质疏松、关节僵硬和肌肉萎缩等并发症。

## 泌尿系统感染的预防与管理:注意事项与常见误区

王春珊 安徽省合肥市庐江县中医院

泌尿系统作为人体的“下水道”,其主要由肾、输尿管、膀胱以及尿道组成。泌尿系统在人体系统中发挥着重要作用,其既能生成与排除尿液、排泄代谢终产物,又能对人体中的水、盐代谢进行调节,还能维持人体体液酸碱平衡。2008年到2018年的10年间,我国泌尿系统患者就诊率与住院率分别从6.4%与3.9%上涨至9.6%和8.2%,由此可见泌尿系统感染的预防与管理十分有必要。

### 泌尿系统感染的原因及危害

导致泌尿系统感染的原因较多,主要包括以下几点。首先,细菌感染是重要原因之一,如尿道部位卫生工作不到位,内裤更换不勤。其次,不良的生活习惯也容易导致泌尿系统感染,如久坐不动、长期熬夜、经常憋尿等,这些习惯会促进泌尿系统周围细菌的增生与繁殖,同时也可能导致排泄不畅,进而诱发前列腺病变。再次,不洁的性交也是感染的一个重要途径,性生活会促进泌尿系统周围细菌的增生与繁殖,同时也可能导致排泄不畅,进而诱发前列腺病变。再次,不洁的性交也是感染的一个重要途径,性生活会促进泌尿系统周围细菌的增生与繁殖,同时也可能导致排泄不畅,进而诱发前列腺病变。再次,不洁的性交也是感染的一个重要途径,性生活会促进泌尿系统周围细菌的增生与繁殖,同时也可能导致排泄不畅,进而诱发前列腺病变。

### 泌尿系统感染预防与护理管理的注意事项

憋尿会导致尿液长期在膀胱中停留,这为细菌提供了更多的繁殖和侵入组织的时间。同时膀胱压力过大使得尿液逆流至输尿管。因此人们需多喝水,多排尿,每天确保摄入足够的水分,并尽量避免憋尿。女性阴部与尿道口容易积聚细菌,因此需要注意会阴部清洁卫生。建议女性勤换内裤、勤洗澡,尽量避免坐浴,小便后使用纸巾擦净,大便后应由前向后擦拭,性生活后应及时排尿并冲洗。日常生活中多进行体育锻炼,参加各种户外运动,有助于增强人体免疫力和促进新陈代谢。此外,养成良好日常生活习惯,如戒烟戒酒,按时规律作息,合理控制性生活频率等,也能有效增强人体免疫力并减少细菌感染。注重饮食调理,维持清淡饮食,多食用含水分的新鲜蔬菜与瓜果,少食辛辣刺激性食物、温性食物以及油腻食物,以减少对尿道的刺激。和性生活有关的反复发作的泌尿系统感染,应在性生活后立即排尿并服用一次抗生素。泌尿系统已经感染患者需及时进行治疗,在医生的指导下合理用药,不得间断治疗或过早停药。加强对泌尿系统感染患者的护理和易消化的食物,鼓励患者多饮水。如果患者症状明显,应让其卧床休息。若患者体温超过38.5℃,则需进行冷敷降温或遵医嘱下注射柴胡等降温药物。遵医嘱让患者服用碳酸氢钠,以碱化尿液、减轻尿路刺激症状。用药前需对患者进行中段尿

培养以及药物敏感试验,用药后则需观察患者药物毒副作用与过敏反应,发现异常应及时向医生报告。

### 泌尿系统感染预防与管理中的常见误区

泌尿系统感染预防与管理中存在一些常见误区,这些误区不仅无法有效改善预防管理效果,还可能造成反效果。部分患者的思想认知不够科学,要么认为泌尿系统感染本身是一件羞于见人的事,要么在感染后没有到正规医院进行检查,导致他们耽误了宝贵的诊治时间。实际上泌尿系统感染作为一种常见病,其诱发原因极多,并非是一件难以启齿的事。做好泌尿系统感染预防管理相关的宣传教育工作,引导大众树立正确认知与观念,让患者对常见的感染病症加以了解并在出现异常与病症后尽快进行诊治。部分患者出现泌尿系统感染后,尤其是反复发生感染的患者会自行购买药物治疗,并没有到正规医院进行专门诊治。导致泌尿系统感染的原因较多,同时感染后的病症也较多,具体需要患者在医生的指导下科学用药进行治疗。盲目用药可能会出现药物类型选择不当、药量不合适等问题,进而影响治疗效果。还有部分患者在感染症状缓解后便立即停药,则可能出现残留细菌随输尿管向上蔓延而侵袭肾脏的情况,严重的话会引发肾盂肾炎,损害患者肾功能。因此,泌尿系统感染的治疗一定要确保疗程足够长,并且治疗后应追踪复查尿常规以及进行尿细菌学检查,以确保感染完全治愈。