

“硬核”净味 生态为民

蚌埠市污泥深度处置扩建项目投用

蚌埠融媒体记者 郝玉琳/文 刘晨/图

刚刚过去的国庆假期中，在保障蚌埠城市运转的一个个工作岗位上，仍有许多人在默默奋战。其中，市城管局、市循环经济产业园正在加紧推进污泥深度处置扩建项目的调试，目前项目已基本调试完毕，正进入试运营阶段，逐步投入使用。

污泥处置是做什么？原本的系统哪里不足，为什么要扩建“升级”？

群众的满意是衡量工作根本标准。这个项目的建设，就是一个在“硬核”净味上回应群众呼声、在工作标准上精益求精的故事，是蚌埠城管部门“生态为民”的重大举措。



排放达标

只是“味儿”不尽人意

在城市生活污水的排放和处置过程中，生活污水经污水处理厂处理后，水体达到排放标准，或继续进行深度处理后，可制成中水进行再利用。而在污水处理过程中所产生的污泥为一般固体废物，因为含有重金属等物质，不能直接利用，需要送进污泥厂进行无害化处理。

2018年，循环经济产业园在建设污泥深度处置项目（一期）时，为达到生态环保各项标准、保障城市生态环境，在参考国内多地的污泥深度处置项目，并结合蚌埠实际考虑后，污泥无害化处置项目一期采取“污泥接收计量+污泥喷雾干化技术+回转窑焚烧+尾气处理技术+污水处理系统+自动化控制技术”的污泥处理组合工艺，将干化后的污泥送入回转窑焚烧炉焚烧处理，项目2021年5月调试后投入使用。污

泥深度处置项目（一期）实现了节水、节能、安全、高效的循环生产目标，成为全国污泥干化焚烧处理示范工程项目。目前，安吉、萧山、绍兴、长春、鄂州等地，已均有相同工艺的项目落地使用。

项目在蚌埠运行三年多以来，所排放的气体全部24小时联网进行数据上传，环保部门实时监测，所有排放数据如一氧化碳、氮氧化物、颗粒物、二氧化硫等指标均符合环保检测指标。

但是2023年以来，周边居民和企业开始投诉有“臭味扰民”问题，特别是春秋季节较为明显，于是市城管局与园区管理中心针对臭味来源开展排查。多方多次根据风向、气味方向，协同污泥深度处置项目的运营企业——旺能公司负责人进行辨别，最终确定臭味来自污泥焚烧项目。

市城管局现场督办改建项目进度。

改建后脱水项目技术人员正在调试。

改建项目现场技术人员对设备进行调试。

净味+扩容

百姓诉求这样办好

怎样才能从根本上解决臭味问题，还周边居民清新的空气呢？既然是原有生产工艺存在缺陷，那只能从工艺上进行优化升级，解决问题。

2023年6月开始，城管部门开始了探寻“净味”工艺之路。他们带领园区和企业负责人赴上海、天津、浙江等多地，考察了污泥高压带式脱水机脱水技术、污泥高压叠层脱水技术、污泥间接热干化技术、污泥生物干化技术、污泥制作RDF技术等多项工艺。

经对工艺综合分析及现场考察，将多项技术结合蚌埠本地情况开展多次试验后，旺能公司主动担当，最终决定改变现有工艺，增加投资，采用污泥处理新工艺——叠层脱水+低温干化+制RDF燃料棒”

工艺。即污泥深度处置项目（二期）。其中，前端的叠层脱水技术可将污泥含水率降低至45%-50%，可大大减轻后续处置负荷和气味压力；低温干化可以理解成将叠层脱水后的污泥低温“烘焙”，较低的温度在不产生异味的前提下可进一步降低污泥的含水率；污泥水分越低，热值越高，污泥干化至含水率20%以下后，与生物质按一定比例混合可制成燃料棒，作为燃料。经过这一工艺处置，再辅以尾气冷凝器、尾气除臭系统对尾气加以处置，可让项目的气体排放从根本上“净味”。

在项目建设过程中，城管部门多次现场办公，解难题、促工期，最终实现了9月末设备联动调试。虽然正处于秋季，正是有机质较多、采用二期工艺臭味较大的时期，但多设备联动调试以来，由于二期

处置生产线正在逐步投用，替代一期生产线，循环经济产业园周边臭味已逐渐减轻。

截至目前，污泥深度处置二期项目已完全替代原有一期生产线进行污泥处置，从根本上改善了该片区环境空气质量。除了“硬核”净味，该工艺设计还有效“扩容”，处理规模从一期的约300吨/天优化到428吨/天，既消除了污泥焚烧产生的异味扰民问题，又能加大污泥处理负荷，满足污水处理厂日产污泥处理需求。

“污泥深度处置扩建项目的建设，实现了对市政污泥的无害化、减量化、资源化利用，实现了废弃资源的综合利用。目前项目已调试完毕，进入试生产阶段并逐步投入使用，原有的一期项目，我们将作为应急备用。”蚌埠旺能生态环保有限公司污泥处置项目负责人刘佳介绍。

“实话实说，从寻找根源到考察工艺，从开展试验到投资建设，蚌埠市污泥深度处置项目的臭味处置过程中，我们遇到过一个难题，但在自身岗位上落实生态文明，是我们的政治责任，是广大群众对优美生态环境的热切期待，我们责无旁贷。”蚌埠市城市管理局党组书记、局长葛多举表示，“市委十二届七次全会上又再一次强调了要持续深化生态文明建设，加强生态环境治理，推动绿色低碳发展，加强环境风险防控，以高水平保护培育绿色生产力、支撑高质量发展，在推动绿色低碳转型上展现更大作为。为人民管好城市，让人民生活更舒适是我们的职责和心愿，我们将继续在岗位上以自身作为践行全会精神，在提高人民生活品质上展现更大作为。”

编辑：宋睿 组稿：凌以怀 校对：高海鸥 刘昭义

健康园地

低浓度阿托品 能否守护孩子的视力？

□徐陈云 蚌埠市第一人民医院

3月11日，国家药品监督管理局的官网发布消息，0.01%硫酸阿托品滴眼液已于3月5日获批上市，可用于延缓儿童青少年近视的进展。该药很快又冲上热搜，成为家长关注的焦点。滴点眼药水，就能帮助孩子延缓近视发展，不少家长将低浓度阿托品当作近视的“补救药”。那么，依靠低浓度阿托品，能否守护孩子的视力呢？

一、低浓度阿托品的作用机制

低浓度阿托品作为散瞳剂，通过放松眼内肌肉，减轻长期近距离用眼导致的紧张状态，帮助控制近视过快发展。其主要作用机制包括麻痹睫状肌，缓解假性近视，以及调节视网膜受体，影响眼轴生长，从而控制近视进展。低浓度阿托品滴眼液通过眼部给药，能有效缓解睫状肌痉挛，减少对眼部结构的刺激，控制视力下降。使用阿托品需在医生指导下进行，并配合远眺以放松眼睛，确保用药效果。

二、对孩子视力的具体效果

1. 防控近视进展 低浓度阿托品对近视眼的防控效果显著。在美国、新加坡等发达国家，早已用于控制儿童近视的进展。新加坡国立眼科中心自1990年开始的试验中，使用1%浓度阿托品连续2年，有效延缓了400名6-12岁儿童的近视进展。在后续试验中，将浓度细化为0.5%、0.1%、0.01%三个梯度，并得出0.01%浓度延缓近视加深效果最佳。2004年，新加坡推出0.01%含量的“Myopine”制剂，至今已具有20年历史，广泛应用于亚洲和欧洲多个国家。我国虽然已进行相关研究，但由于涉及青少年健康，审批较为谨慎。

2. 改善假性近视 低浓度阿托品对儿童假性近视有一定作用。它通过放松眼内肌肉，缓解睫状肌痉挛，使儿童假性近视得到改善。阿托品滴眼液可配合日常眼部休息，如工作

或学习1小时后休息10-15分钟，远眺可自然放松睫状肌。使用阿托品时需注意，青光眼患者或对阿托品过敏者禁用，若出现畏光、视近模糊等不适，建议佩戴墨镜缓解，并遵医嘱使用。

三、使用的注意事项

1. 适用人群与禁忌人群 低浓度阿托品并非适用于所有儿童。青光眼及青光眼倾向的青少年严禁使用低浓度阿托品滴眼液，因为使用后可能会进一步加重青光眼症状，对眼睛造成更严重的损害。对阿托品成分过敏的青少年也不能使用，否则可能会引发过敏反应，如眼部红肿、痒痒等。家长和孩子必须明确认识到，使用低浓度阿托品时一定要严格遵医嘱，医生会根据孩子的具体情况，如视力状况、眼部检查结果等，来判断是否适合使用低浓度阿托品。自行用药存在很大风险，可能会因为不了解孩子的身体状况而导致不良后果。

2. 可能出现的副作用及应对方法 使用低浓度阿托品后，常见副作用包括畏光和视近模糊。这是由于阿托品引起瞳孔散大和调节麻痹所致。为减轻不适，孩子可佩戴墨镜，尤其在白天外出时，墨镜能有效阻挡强光，缓解畏光。此外，低浓度阿托品还可能诱发结膜炎等不良反应，如过敏性结膜炎或睑缘炎，若出现这些症状，应及时就医，医生会根据情况处理。另一个副作用是眼压升高。阿托品引起瞳孔散大可能导致房水回流受阻，引发眼压升高。因此，使用阿托品期间需定期检查眼压，建议每三个月或半年进行全面眼部检查，以及及时发现并处理。总之，使用低浓度阿

托品控制近视时，家长需了解其副作用，严格遵医嘱并定期复查，确保孩子视力健康。

四、综合防控近视的方法

低浓度阿托品滴眼液虽然在一定程度上能够守护孩子的视力未来，但不能将其视为唯一的防控近视的方法。减少近距离用眼、注意用眼姿势、增加户外运动才是防控近视最重要的方法。减少近距离用眼至关重要。如今，孩子们长时间盯着书本、电子屏幕等，容易导致眼睛疲劳，进而引发近视。研究表明，近视的主要诱因之一就是长时间近距离注视电子屏幕，所以需要尽量控制时间。一般来说，每一次看书、写字的用眼时间不要超过40-60分钟，每隔一段时间就应停下来闭目养神或者眺望远处的景物，让眼睛得到放松。正确的用眼姿势也不容忽视。良好的用眼姿势能使眼睛放松，降低近视的发病率。在阅读时，应该保持眼睛与书本的距离足够，一般在30厘米以上，同时保持身体的直立，不要养成乘车或躺床上或者伏案歪头阅读等不良的习惯。

增加户外运动更是防控近视的关键。国内外的研究都表明，增加户外活动对预防近视有着显著的效果。例如，每天在户外活动两小时或每周有十个小时的户外运动时间，有助于预防近视的发生和加深。

总之，防控近视需要综合多种方法，不能仅仅依赖低浓度阿托品滴眼液。只有减少近距离用眼、注意用眼姿势、增加户外运动等多管齐下，才能更好地守护孩子的视力未来。

做好家庭照护 避免宝宝输在起跑线上

□周宏媛 蚌埠市第一人民医院

早产宝宝是指胎龄小于37周的宝宝。早产宝宝的提前到来，如同接力赛一般，要过五关斩六将，才能到达胜利的终点。早产儿出生后被转运到新生儿科，在闯过呼吸关、喂养关、感染关后，宝宝回到家中。从此刻开始，以家庭为主的护理就要开始了。宝爸宝妈们不仅要保持自信和冷静的状态，更要了解和掌握必要的护理知识与技能，才能更好地帮助早产宝宝健康成长，不至于输在起跑线上。

一、早产宝宝的生活环境要求

保持室内空气清新。室内通风换气每天至少2次，每次15-30分钟，室内温度24-28℃，湿度55%-65%之间，利用空调调节室温时，注意冷热气流避免对宝宝直吹。每日早晚给宝宝测量体温，正常新生儿体温在36.5-37.5℃之间，睡眠、早晨体温相对低，吃奶或哭闹后体温稍高，但不超过37.5℃。室内光线适宜，过强的光线刺激对宝宝不利。避免过度噪声，尤其是宝宝睡眠时。亲属探视尽量控制人数，避免过多探视。早产宝宝绝大多数时间在睡眠，胎龄越小睡眠时间越多，每天要睡眠20多个小时，除了喂奶之外，尽量不要打扰宝宝睡眠，护理宝宝的时间要集中，例如洗澡、换衣、换尿布尽量集中完成。宝宝矫正月龄满月后，就可以户外活动。

二、早产宝宝的营养需求

母乳是早产宝宝的最好选择，能满足婴儿生长和发育需要，还能提供诸多生物活性物质，提高宝宝免疫功能，促进肠道成熟和改善神经发育。母乳中营养素含量不能完全满足早产儿较高的营养需求时，必须进行营养强化，母乳强化剂是根据早产宝宝的生理需求而设计的，含有一定量的蛋白质、矿物质、维生素。出现早期落后、尚未完成追赶生长的早产儿，需

要添加母乳强化剂，按照冲配比溶解混匀，现吃现配，不要放置太久。对于母乳不足或某些疾病不能母乳喂养时，可以选择早产儿配方奶作为母乳替代品。

早产宝宝可能因吞咽功能不完善，每次喂奶时间较长，也容易出现吐奶和呛咳等情况，家长一定要有耐心，引导宝宝正确的含乳，给宝宝足够的时间学习和适应，最好少量多次的喂养宝宝，待宝宝吸吮3-5分钟后，试着将乳头或奶嘴从嘴里拔出，稍微休息后再接着喂养，必要时可以用早产儿专用奶瓶喂养。

同时注意补充微量元素，包括铁剂、维生素A、D。早产儿出生时铁储备少，生后造血需求高，容易出现铁缺乏，生后2-4周开始，预防量2mg/kg.d。维生素A对早产宝宝起特殊保护作用，可以调节免疫功能、促进视觉发育，推荐每天补充1500单位。维生素D能增加肠道对钙磷的吸收，推荐每天800-1000国际单位。

辅食添加一般不早于矫正胎龄4个月，不迟于矫正胎龄6个月，遵循从少到多，从稀到稠，从细到粗循序渐进的原则。

三、早产宝宝的随访

早产儿并不是平安出院就完成任务了，后期跟踪随访至为重要。一般来说，出院后6个月以内，每月复查1次，6个月后根据宝宝情况，每1-2月复查1次，1岁以后2-3个月复查1

次，直到2-3岁。早产宝宝的随访主要包括原有疾病的复查、营养补充方面的指导、体格生长发育的评估、神经发育的评估。2岁之内每次随访都是按照宝宝的矫正胎龄来计算，矫正胎龄=实际月龄-早产周数(40周-出生胎龄)/4。不能按照实际年龄来评估。早产儿除做头颅外形检查、前囟大小、骨缝以及神经系统发育评估，有些早产宝宝还会完善头颅超声或头颅核磁共振的影像学检查。

四、需要及时就医的情况

早产儿从母体获得的抗体少，易受感染，体温调节与维持仍有所欠缺，呼吸较足月儿快，容易出现呼吸暂停，消化系统发育不完善，易出现喂养不耐受等情况。及时识别宝宝特殊症状，以免延误治疗时机。以下情况建议及时就医：宝宝呼吸形态改变，呼吸大于60次/分，呼吸暂停、鼻翼煽动、皮肤发绀、胸部出现凹陷；出现厌奶、拒奶；持续咳嗽或呕吐；皮肤苍白或发绀；发热，腋温超过37.5℃；体重持续减轻；易惊、哭闹不安；精神状态差；呛奶后面色持续发青或呼吸增快。

总之，在全面了解宝宝生长发育的需求，掌握必要的育儿知识，每一对父母都可以成功抚养宝宝，而早产宝宝则需要爸爸妈妈的悉心护理。相信在爸爸妈妈精心照护与科学随访下，早产宝宝们也能健康成长，不会输在人生的起跑线上。