

安徽建工水利开发投资集团有限公司：

匠心筑梦，拓展省外市场蓝海



“高新劳动之光 匠心铸就未来”

——致敬高新先锋力量

近年来，在市委市政府的坚强领导下，蚌埠高新区全力构建以企业为主体、产学研高效协同的创新体系，取得了显著成效，涌现出了一大批勇于创新、敢于担当的先锋企业和个人，以匠心精神为高新区经济社会高质量发展注入了强劲动力。

为了深入贯彻落实党的二十大和二十届三中全会精神，大力弘扬企业家精神和工匠精神，蚌埠日报社和蚌埠高新技术产业开发区管理委员会策划开展“高新劳动之光 匠心铸就未来”——致敬高新先锋力量活动，宣传推广高新区重点企业创新发展、转型升级的先进经验和典型做法，营造崇尚创新、尊重人才、鼓励创业的良好氛围。本栏目由水投天河印象全力支持。

蚌报融媒体记者 吴媛媛
特邀通讯员 汤文波

每次经过湖南省耒阳市天柱学校初中部，安徽建工水利南方分公司总经理李让春总要停下脚步，听着校园里传来的琅琅读书声，他感叹道：“这两栋主体教学楼，是我们奋战51个昼夜抢工建成的，保障了当年秋季入学的1320个学位。”

天柱学校项目是安徽建工水利与耒阳市政府深化战略合作期间的重要工程之一，也是该公司在省外市场建成的标志性项目之一。近年来，安徽建工水利坚决贯彻“走出去”战略布局要求，积极应对建筑行业严峻挑战，借助品牌优势，以匠心为笔，在省外市场写下新时代建筑业的突围答卷。

从淮河到湘江，安徽建工水利之所以将耒阳作为深耕省外的目标市场，不仅源于该市近几年“安商行动”释放的政策机遇，更基于对自身工程质量标准的自信。进入耒阳市场后，安徽建工水利以“敢闯敢干”的勇气和不畏艰难的豪气，说千言万语、历千辛万苦、想千方百计、克千难万险，成功开启了湖南区域市场的大门。

编辑：陈 祺 刘 焱
校对：张学鸿 刘昭义

“走出去”说来容易，“融进去”并不简单。面对本地企业的竞争，安徽建工水利一方面派出专业团队，熟悉地方市场规范，另一方面，积极融入耒阳市经济社会发展，开展多次互访交流，逐步建立良好互信关系，为进一步强化政企合作奠定了坚实基础。

市场只认真功夫，工匠精神就是最好的“敲门砖”。安徽建工水利的“真功夫”在天柱学校项目中经受住了考验。天柱学校初中部于2022年7月份开工建设，项目管理团队克服高温酷暑、疫情防控等不利因素，在艰苦卓绝的努力之下，确保了主体教学楼在当年9月1日前按期交付使用。施工过程中，项目管理团队严格把关验收原材料与构配件，对各项施工工序做到一次成优，为后续施工质量打下坚实基础，最终为当地教育事业交上了一份满意的答卷。工程交付后，安徽建工水利收到了耒阳市政府的感谢信和建设单位的表扬信，赢得了“品质铁军”的口碑。

“要想立足省外、深耕市场，靠的就是品牌、品质和工匠精神，我们倡导‘干一项工程、树一座丰碑’的管理理念。”李让春介绍，安徽建工水利坚持以干好现场赢得市场，切实把精细化管理贯穿到施工作业的每一个环节，着力将精品



陕西红岩水库工程PPP项目。



耒阳市天柱学校。

工程、优质工程、满意工程的美誉转化为市场开发的信誉，实现二次经营、融入发展。

工匠精神的践行，让安徽建工水利在耒阳赢得广泛赞誉。2024年以来，公司相继承接了耒阳市新建浔江灌区工程、蔡伦纸业产业配套建设及蔡伦竹海5A级景区提升项目、竹市至大市循环经济产业园公路等重点工程，呈现出深化改革、属地经营、转型发展的强劲态势。公司还与耒阳市人民政府、耒阳经济开发区管理委员会签订战略合作框架协议，合资注册成立湖南建安建设开发有限公司，并取得建筑工程施工总承包贰级资质和市政工程施工总承包贰级资质。随着政企合作深度和广度不断拓展，安徽建工水利也真正融入了耒阳市的经济社会发展，在助力基础设施建设、带动人口就业、增加地方财政税收等方面贡献了“皖军”力量。

安徽建工水利在耒阳的成功绝非偶然，而是其多年来的经验积累与市场洞察的结果。作为全省水利建设行业的领军企业，安徽建工水利积极响应省委

省政府战略，不断加快“走出去”步伐，主动融入和服务国家及各区域重大发展战略，积极投身于长三角一体化发展、京津冀协同发展、西部大开发、中部崛起、成渝经济圈建设，以及雄安新区“千年大计”等国家战略项目中。2004年，挥师上海，成功拿下中船长兴造船基地项目；2006年，进军巴渝，竞得重庆荣昌濑溪河、池水河CP2工程；2008年，北上陕西，承建咸阳石头河水库；2009年，驰援四川松潘灾后重建项目；2019年，奔赴雄安，与各大央企同台竞技。2024年，其省外市场合同额占比达到40%，参建的16项工程入选水利部“人民治水 百年功绩”工程，在全国基本建设舞台上展现着安徽力量。

工匠精神不是口号，而是要用几十年如一日的坚持，在极限挑战中守住品质底线。安徽建工水利将进一步坚定“走出去”战略，传承敢打敢拼、敢闯敢试、担当作为、真抓实干的奋斗精神，持续拓展省外市场蓝海，以建造精品、造福社会为己任，当好走出去的建筑业王牌“皖军”。



南水北调中线方城段工程。



茂名市化州市垦造水田项目。



雄安新区新安北堤防洪治理工程(一期)。

健康园地

2025年4月30日 星期三05



在当前医疗领域，麻醉是一项至关重要的操作，它不仅需要为手术提供必要的条件，还要确保手术的顺利进行，然而，麻醉之前的准备工作同样也不容忽视，其中禁食禁水就是一项关键性步骤，科学的禁食禁水不仅关乎手术的顺利进行，更直接关系到患者的生命安全，下面就给大家进行详细的介绍，从而让更多患者从多方面认识此规定，以期望为医患双方提供更加清楚的认识。

一、麻醉之前禁食禁水严格执行的原因

防止误吸：机体在麻醉状态下，人体的保护反射条件会减弱或者消失，正常情况下，当胃内有食物或液体时，人体可以通过咳嗽反射等机制防止胃内容物反流到气管，但在麻醉后这种反射会受到抑制，胃内容物很容易反

流到咽喉部，甚至进入气管和肺部，此时若不禁食禁水，反流后的胃内容物中可能会含有食物残渣以及胃酸等物质，从而引起更为严重的肺部并发症，例如吸入性肺炎、肺不张等，严重时还可能导致窒息从而对生命安全构成威胁。

减少反流风险：麻醉药物会对身体的肌肉进行放松，包含食管与胃之间的食道括约肌，但若患者在手术之前进食，其胃中的食物可能由于胃的放松从而逆流至食道当中，从而进入呼吸道，以诱发误吸或者肺部感染的情况。

影响麻醉药物的代谢和效果：麻醉之后，胃肠道当中的消化和吸收功能均会受到程度不等的影响，但若在麻醉之前进食，胃肠道内有食物，可能会干扰麻醉药物在胃肠道的吸收，从而影响麻

醉药物的起效时间和整体效果。并且麻醉药物的使用剂量需要依据患者的具体情况以及手术需求以精准计算麻醉药物剂量，若进食后对药物的吸收造成影响，可能会导致麻醉效果不佳，致使患者在手术过程中出现意识不清、疼痛等情况，进而对手术的顺利实施造成阻碍，并且也可能会导致需要在手术过程中进行麻醉药物的剂量调整，从而进一步提升麻醉的手术风险。

保证手术操作的顺利：机体在空腹状态下其胃肠道处于相对安静的状态，手术医生在进行腹部手术时，也可以更加清楚地观察到手术部位的具体解剖结构，以减少手术操作的难度和风险，但若胃肠道内当中存在食物残留，可能会导致腹部膨胀，从而对手术的视野造成影响，且胃肠道内存在食物还可能会在手术过程中受到刺激以及挤压，从而

诱发呕吐、恶心等症状，进一步增加手术风险。

减少术后并发症：术后胃肠功能的恢复需要一定的时间，如果麻醉前进食，也可能会增加术后胃肠功能紊乱的风险，如腹胀、便秘等，影响患者舒适度的同时还会减慢恢复速度，从而延长住院时间，以增加患者身体痛苦的同时还会提升医疗费用。

二、麻醉之前禁食禁水的关注事项

禁食禁水的时间：对于成人而言，其固体食物至少需要在术前6小时开始禁食，对于高脂肪、高纤维等难以消化的食物可能需要更长时间，通常需要在术前8小时禁食；针对液体术前2小时可少量饮用，以透明液体例如白开水、清茶、黑咖啡等为主，总量需要控制在

反而能延缓肾衰进展。其次，它会抑制缓激肽的降解，因此部分患者会出现持续性的干咳，这也是ACEI最常见的副作用。此外，ACEI可引起高钾血症，特别是对于肾功能受损的患者，因此服用期间需要定期检测血钾水平。另外，孕妇禁用，因为ACEI可能对胎儿发育造成严重影响，导致胎儿肾功能障碍或畸形。

血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂(ARB)：有些患者在服用ACEI后出现了顽固性干咳，这时医生通常会换成血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂。ARB的作用机制与ACEI类似，都是通过抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统来降低血压、减少蛋白尿，保护肾脏。不同的是，ARB直接作用于血管紧张素Ⅱ受体，不会影响缓激肽的代谢，因此不会引起ACEI典型的干

能随意使用。选择合适的药物，关键看它是否不仅能降压，还能保护肾脏。

血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)：如果你得了高血压，又发现尿常规检查中出现了蛋白尿，医生很会优先给你开血管紧张素转换酶抑制剂。这类药物的作用不仅仅是单纯降低血压，更关键的是它们能降低肾小球的压力，减少蛋白尿的排泄，延缓肾功能的恶化。可以说，ACEI是高血压合并慢性肾病患者的“护肾先锋”。

但ACEI也不是完美无缺的，它们有几个值得注意的副作用。首先，服用初期可能会导致血肌酐短暂升高，这往往让患者误以为药物加重了肾功能损害，但实际上，这是由于ACEI作用于肾小球血流调节，属于正常现象，长期来看，它

白排泄率>300mg/天)，建议您将血压控制在更低的水平，即<120/80mmHg。这是因为蛋白尿是肾功能恶化的重要危险因素，更严格的血压控制可以更好地减少蛋白尿，保护肾功能。但话说回来，血压也不能降得过低，否则肾脏的血供供应不足，反而加速肾功能衰退。因此，血压控制就像拉风筝——不能放得太松，也不能拽得太紧。

二、降压药千千万，哪种才对肾友好？

降压药的种类五花八门，光是大类就有血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂、钙通道阻滞剂、β受体阻滞剂和利尿剂等。但对高血压合并肾病的患者来说，并不是所有降压药都

你有没有想过，血压太高不仅会让心脏承受压力，还会让你的肾脏不堪重负？高血压和慢性肾病是一对“难兄难弟”，它们相互影响、相互伤害，形成一个可怕的恶性循环。如果你已经合并了肾病，控制血压就不是可选项，而是必须完成的任务！下面就来看看对于高血压合并肾病患者来说，哪种降压药更有益。

一、血压目标：该降到多少才算安全？

对于普通的高血压患者来说，血压控制在140/90mmHg以下已经算不错，但对于肾病患者来说，这个标准就太宽松了。研究表明，将血压控制在130/80mmHg以下，有助于降低肾功能恶化的风险。如果你的尿蛋白水平较高（尿蛋

200ml之内，术前6小时可以少量进食流质食物，但是总量也不可超过400ml。针对儿童，对于固体食物需要在术前6小时开始禁食，对于母乳则需要术前4小时开始禁食，针对配方奶也需要术前6小时禁食，但是对于透明液体则可以在术前2小时禁食。

特殊情况：首先是肥胖患者，此类患者胃排空时间可能需要适当延长，也就是要对禁食时间进行延长，但也要避免过长时间禁食导致的代谢紊乱情况。其次对于孕妇可以在术前3小时进行糖电解质液的补充，从而实现焦虑情绪以及饥饿感的缓解。此外针对急诊手术的患者，受病情的紧急，可能无法严格遵循禁食禁水时间，但麻醉医生需根据具体情况采取措施以降低误吸风险，如使用快速诱导麻醉技术等。

口香糖与糖果：患者术前6小时内

应注意避免咀嚼口香糖或含硬糖，因为此类食物可能会刺激胃酸的分泌，从而增加胃内容物。

药物服用：针对手术之前需要服用医师开具的药物，例如降压药、抗凝药等，也需要使用少量水进行送服，通常不会超过30ml。

饮酒、吸烟：术前48小时应当注意避免饮酒，原因在于酒精会影响身体的代谢和麻醉药物的作用。且术前24小时之内也应该注意禁烟，原因在于尼古丁会影响伤口愈合并增加术后并发症的发生风险。

总之，麻醉之前严格执行禁食禁水的要求，是医疗领域的一项基本准则，其背后蕴含着对患者生命安全的深切关怀，因此，患者和家属应充分理解并积极配合麻醉医师的操作，从而确保手术的安全和成功。

高血压合并肾病了怎么办?哪种降压药更有益

□孙媛风 当涂县人民医院药剂科

咳问题。

ARB的保护肾脏作用与ACEI相当，因此如果ACEI让你咳嗽不止，ARB会是最好的替代选择。但需要注意，ARB也可能引起高血钾，特别是在肾功能下降明显的患者中，因此使用期间仍然需要定期监测血钾。此外，和ACEI一样，ARB也是孕妇禁用的。

钙通道阻滞剂(CCB)：钙通道阻滞剂(CCB)也是一类广泛用于治疗高血压、冠心病和慢性稳定性心绞痛等疾病的药物，它们通过阻断细胞上的L型钙通道，减少钙离子进入细胞内，从而发挥扩张血管、降低血压和缓解心绞痛的作用。特别是二氢吡啶类钙通道阻滞剂（如氨氯地平），它具有较强的血管扩张作用，对心脏收缩力和传导的影响较小，经常

与ACEI或ARB联合使用，在一定程度上可以增强降压效果。此外，它们不会影响血钾水平，也不会明显影响肾功能。

利尿剂：肾病患者往往会出现水肿滞留，导致水肿和高血压加重，这时候利尿剂就派上了用场。它们可以促进钠和水分的排泄，减轻血容量，从而降低血压。如果患者本身已经有高尿酸血症或痛风，应尽量避免使用噻嗪类利尿剂，而选择其他类型的降压药。

总而言之，高血压合并肾病的管理不是一蹴而就的，选择合适的降压药，既要考虑降压效果，又要兼顾肾脏保护。如果你已经合并了肾病，那就别犹豫了——立刻与医生讨论，找到最适合你的降压方案。毕竟，肾脏只有一对，保护它们，就是在为自己的健康续航！