萤火微光前行 “药箱书记”医病也医穷

——记德安县中医院驻聂桥镇聂桥村第一书记余文良

□ 欧阳超 九江报业融媒记者 蔺雪瑶

核心提示 2018年9月，德安县中医院副主任医师、儿科主任余文良被选派到聂桥镇聂桥村担任驻村第一书记。上任至今，余文良充分发扬党员干部“能吃苦、肯奉献、作表率”的担当精神，与村两委班子紧密配合，认真落实脱贫攻坚各项工作，帮助加快全村44户贫困户脱贫步伐。

心系百姓 扶贫路上保健康

上任初期，余文良对全村44户贫困户进行了深入走访。他发现，由于村庄离卫生院较远，有些老人和孩子生病却不愿意去卫生院治疗。之后，他每次再去走访都会背着一个药箱，做到走访看病两不误。村民亲切地称他为“药箱书记”。在聂桥村扎下根后，他了解到不少贫困户是因病致贫、因病返贫的。80岁的朱昌华不慎跌倒受伤，植物人周斌多年卧床褥疮严重……为了缓解他们看病难问题，余文良利用自身职业优势，多次协调组织县中医院各学科专家来村里开展义诊和体检活动，或邀请专家到贫困户家中进行诊疗。期间还为全村贫困户建立了健康档案，县中医院赠送各类药品数千元。

久而久之，当地百姓都知道“余书记不仅能带领大家脱贫致富，还是个宅心仁厚的好医生，谁家有人生病都是第一时间电话联系余书记。”

问诊把脉 脱贫致富下良药

作为脱贫攻坚战的“突击队员”，让全村百姓富起来是驻村第一书记的终极任务。想要脱贫致富，产业发展是动力，但聂桥村没有核心的集体产业，这是制约村里经济发展，使得脱贫工作进展缓慢的重要因素。所以发展一个好的产业项目，快速激发村级经济“造血”功能是余文良上任后面临的主要难题。

他带领村干部多次前往其他县、区考察，学习成功的致富经验，最终决定在流转的土地上种植中药材——天门冬，并成立“中药材种植专业合作社”，将全村44户贫困户全部纳入其中，收益以分红形式返还给贫困户。3个月后，首批20亩天门冬小苗试种成功，成活率达90%以上，预计每年亩产收益可达到2万元以上。

通过考察调研，余文良决定2020年在药材基地内加种生长速度快的中药——艾草。他和村干部学习掌握艾草的生长特性与种植技术，并联系销售渠道，并带领大家成立中药加工厂，对自产的中药进行深加工，真正将集体产业项目做大做强，激发村级经济“输血”与“造血”功能共同发力的目标。

特殊时期 抗疫战贫不松劲

在新冠肺炎疫情形势严峻时期，他连夜赶回村里召开紧急会议，研究部署疫情防控工作。整个春节期间他都坚守一线，与村干部一起忙着卡口值守、入户摸排宣传和发放消毒防护用品等工作。

随着疫情的有效遏制，如何做好春耕备耕，让村里渐有起色的产业和脱贫攻坚工作不掉队又成了他的心头大事。初春是天门冬播种的最佳时节，一旦错过将严重影响药材产量。余文良每天起早贪黑带着村干部，挨家挨户统计复工人数，多方联系种子、化肥等物资采购渠道。

巨大的精神压力和持续高强度的工作让余文良身体亮起了红灯。一次在种植基地松土时，他高血压复发，险些晕倒，幸好被村干部及时发现送回宿舍。听闻消息的妻子急忙从县城赶来，看着又黑又瘦的丈夫，她心疼得掉眼泪。为了不影响工作，余文良坚持让妻子离开，当天下午症状缓解之后，他立刻投入到工作中去。

作为一名驻村书记，一名医务工作者，余文良和所有耕耘在最基层的人一样，没有耀眼的光环，有的只是默默坚守与付出，他用实干担当诠释初心使命，用萤火微光照亮扶贫之路。在他的带领下，聂桥村的贫困户正在一步一个脚印走向脱贫之路。

儿童如何预防春季呼吸道传染病

4月份，雨水充沛，气候多变，春季是呼吸道感染性疾病的多发季节，万物复苏中细菌与病毒趁机大肆繁殖，人群尤其是儿童容易受到伤害。常见的几种春季呼吸道传染性疾病有流行性感冒、由呼吸道合胞病毒、腺病毒、冠状病毒引起的普通感冒、手足口病、麻疹、水痘、腮腺炎、风疹、流行性脑脊髓膜炎等。提高儿童免疫力，在春季少得病不得病，可以借助以下措施：

一是按时预防接种，接种疫苗是阻击传染病发生的最佳手段，使在人群中构建免疫屏障，可以大大减少疫苗针对传染病的发生；

二是勤洗手。勤洗手是预防流感等呼吸道传染病的重要措施；

三是鼓励孩子多做运动；

四是要为儿童提供丰富均衡的营养，鼓励婴儿坚持母乳喂养，同时注意饮食卫生；

五是避免接触易感人群，少去商场、车站等人群聚集的公共场所；

六是保持家庭环境清洁和良好通风状态；

七是保证充足的睡眠并注意衣物增减；

八是过敏体质的孩子，减少接触过敏源。

（九江市疾控中心供稿）

公共场所
禁止吸烟
九江市创建国家卫生城市指挥部 浔阳晚报 （宣）

市第一人民医院 协办 免费咨询电话：0792-8582052

健康讲堂 生命活水医疗集团肿瘤二科副主任医师 左宏波

肺癌的靶向药物治疗

□ 李芮

核心提示 随着我国人口增长和老龄化加剧，我国肿瘤患者发病率和死亡率持续走高，其中，肿瘤发生率最高的是肺癌。我们常听人谈论到一种治疗肺癌的新方法——靶向治疗。为此，本报邀请到了生命活水医疗集团肿瘤二科副主任医师左宏波，来为市民介绍什么是靶向治疗。

记者：什么是靶向治疗？

左宏波：靶向治疗，是在细胞分子水平上，针对已经明确的致癌位点的治疗方式，药物进入体内会特异地选择致癌位点来相结合发生作用，使肿瘤细胞特异性死亡，不会波及肿瘤周围的正常组织细胞，与传统细胞毒化疗不同，肿瘤分子靶向治疗具有特异性抗肿瘤作用，并且毒性明显减少，开创了肿瘤精准治疗的新领域。

记者：肺癌患者都可以使用靶向药物治疗吗？

左宏波：不是所有肺癌患者都需要使用靶向药物治疗。目前靶向治疗主要针对非小细胞肺癌中的腺癌。并且靶向药物主要是用于晚期转移性肺癌患者，另外，使用靶向药物前需要通过患者的肿瘤标本或体液、血液做基因检测，根据基因检测结果选择不同的治疗方案。

记者：靶向药物治疗肺癌的效果好不好？要如何使用？

左宏波：对于存在敏感基因突变的晚期非小细胞肺癌患者，靶向药物疗效优于化疗，且副作用更小。多个国内外肺癌诊疗指南将靶向药物治疗推荐为存在敏感基因突变的晚期非小细胞肺癌的一线首选治疗。

肺癌最常用的TKI类靶向药物，针对ALK、ROS1融合基因阳性的靶向药物，以及小分子多靶点酪氨酸激酶抑制剂都是口服给药，可以在家服用，不须住院。

记者：靶向药物的治疗效果很好，那它的副作用有哪些？

左宏波：TKI靶向药物最常见的不良反应包括腹泻、皮肤反应，如皮疹、痤疮、皮肤干燥和瘙痒等，发生率在20%以上，一般见于服药后的第一个月内，通常是可逆的。总的来说，靶向药的副作用一般较轻，经过观察或对症处理后可缓解，不影响治疗。

记者：听说靶向药物很贵，是这样吗？

左宏波：这些靶向药物刚上市的时候确实很贵，现在，通过政府和相关药企的谈判协商，这些治疗肿瘤疾病常用的靶向药物都已经大幅降价，并且进入了国家医保目录。

专家简介

左宏波
肿瘤二科副主任医师

毕业于华中科技大学临床医疗专业，曾在上海复旦大学附属肿瘤医院及四川大学附属华西医院进修。从事肿瘤临床工作20余年，对肿瘤科常见病、多发病有丰富的临床经验，擅长各种肿瘤疾病的放疗、化疗、靶向治疗等综合治疗。