

# 纵深推进学查改，确保学习教育取得实效

## 新华时评

深入贯彻中央八项规定精神学习教育已到关键时刻，问题整改整治任务很重。此时千万不能有船到码头车到站、歇歇脚松松劲的想法，反而要再次审视学习教育的重要意义、重点任务，深入学习党中央关于党的自我革命思路、措施，要在一以贯之学查改上下更大功夫，推动学习教育走深走实、取得实效、不走过场。

怎么学？深入学习党的自我革命思路、措施，结合问题、联系实际学。各级党组织要把学习贯彻习近平总书记重要论述作为一项重大政治任务，纳入学习教育的重要内容。每名党员都要扪心自问，通过学习教育有没有把党的作风规定融入思想和血液，有没有从思想上正本清源、固本培元，有没有涵养“知所从来”的

定力、保持“识其所往”的清醒、积蓄“明其将往”的自信。

锲而不舍落实中央八项规定精神不能停留在口头上，必须落在具体行动上、体现在实际工作中。党政机关应聚焦中国式现代化建设谋划新实践，企业应紧密结合生产经营，乡镇街道应着力加强党建引领基层治理，农村基层应注重巩固拓展脱贫攻坚成果和推进乡村振兴结合起来……各级党组织务必结合不同层级、地区、领域、行业实际，因地制宜开展学习教育，有针对性地抓好学习转化。

怎么查？查摆问题要具体深入，注重查找突出问题。从实际情况看，一些地方在贯彻中央八项规定精神、落实党的自我革命方面还存在不入脑、不走心，当看客、做局外人，说归说、做归做，搞选择性、阶段性的“严”，对党员干部身上的苗头性、倾向性问题不及时提醒纠正，帮出了事的单位“捂盖子”、想大事化小欺上瞒下等突

出问题，各级党组织既要严格对标对表的自我革命思路、措施主动查，也要充分运用纪检监察、巡视巡察、审计监督等途径真抓，还要通过警示教育结合反面典型案例深刻剖析。

查问题的过程，就是走好新时代党的群众路线的过程。知屋漏者在宇下，知政失者在草野。作风问题本质上是党性问题，其核心是党同人民群众的关系问题。学习教育强调“开门教育”，就是要紧紧依靠群众，让群众参与贯穿全过程。人民群众深恶痛绝、反映强烈的问题有没有得到重视？解难题、治痛点、疏堵点有没有下足力气？各级党组织应该抓紧时间深入检视剖析、查漏补缺。

怎么改？要动真碰硬，坚持有什么问题就解决什么问题，什么问题突出就重点整治什么问题。《关于在全党开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育的通知》纳入集中整治的违规吃喝、违规收送礼品礼金、侵害群众利

益、不担当不作为等11个方面突出问题，问题清单指出的调研扎堆、违规操办婚丧喜庆、违规发放津补贴或福利等问题，以及文件“红头变白头”、会议“大会变小会”等隐形变异作风问题，都是学习教育要重点解决的问题。

改的过程不可失之偏颇，要系统地、全面地分析研判突出问题，精准制定整改措施，加强跟踪调度问效，一项一项抓落实。务必压紧压实主体责任、监督责任、第一责任人责任、“一岗双责”，始终保持“严”的主基调，做到真管真严不姑息、敢管敢严不手软、长管长严不懈怠，推动全面从严治党向纵深发展。

学习教育时间紧、任务重。只有拿出“咬定青山不放松”的韧劲、不达目的不罢休的狠劲，才能确保学有质量、查有力度、改有成效，真正做到善始善终、善作善成。

(新华社北京7月9日电 记者 刘 阳)

## 三叉神经痛的手术治疗及围术期护理

代远远

三叉神经痛为发生在三叉神经分布区域的发作性疼痛，表现为电击样、刀割样、灼烧样的剧烈疼痛，具备顽固性特点，会给患者造成强烈痛苦。该病主要见于中老年人，40岁以下发病者较少，男性发病率高于女性。药物治疗是该病临床治疗的首选，但复发率高，部分患者也无法耐受。手术治疗效果确切，本文拟对三叉神经痛的常用手术治疗方法及围术期护理要点做简要介绍。

### 一、手术治疗方法

#### 1. 微血管减压术

微血管减压术通过分离压迫三叉神经根的责任血管控制疼痛，是针对病因治疗的首选方法。微血管减压术效果确切，术后1周疼痛控制率80.3%~96.0%，5年内72%~85%，10年70%，以典型三叉神经痛(周围血管压迫三叉神经根部所致的类型)效果最好。复发患者可再次行微血管减压术，尽管复发率低于首次手术，但仍有超过90%的患者可在术后即刻得到疼痛缓解。微血管减压术创伤较大，存在一定风险，对于老年患者应仔细斟酌安全性与耐受性。神经内镜技术的应用有效提升了该术式的安全性，内镜的照明、全景式视角与放大效应也提升了手术精确性，可获得更好的效果。

#### 2. 其他

经皮球囊压迫术、经皮射频热凝术、立体定向放射治疗等方法也可取得较为满意的治疗效果。经皮球囊压迫术

无需开颅，创伤小，风险低，近年得到了推崇，近期缓解率超过90%，但复发率高，且面部麻木、感觉异常等问题发生率高，适用于耐受性差、年龄较大的老年患者。经皮射频热凝术对传导痛觉的无髓神经纤维进行加热并让其变性，通过选择性破坏痛觉纤维缓解疼痛。该术式半年缓解率在80%以上，5年后超过50%可获得完全缓解，其安全性好，并发症发生率在各类手术中最低。立体定向放射治疗通过 $\gamma$ 射线让神经周围的责任血管萎缩、闭合，并阻滞传入神经纤维，进而缓解疼痛，79.0%~91.8%可在术后立刻得到疼痛缓解，5年内缓解率44%~65%。该术式操作简单，患者接受度好，适用于药物治疗失败、无法耐受微血管减压术的患者，但术后感觉减退发生率较高，且可能会增加恶性淋巴瘤风险。

### 二、围术期护理要点

微血管减压术目前是三叉神经痛外科治疗的常用手术方法，该术式效果确切，但存在侵入性，创伤较大，对医师操作、围术期护理支持要求均较高。科学的护理支持有助于提升手术效果，减少并发症。

#### 1. 术前护理

入院评估与检查指导：采集患者信息，评估病情特点，了解既往治疗情况。指导患者完成各项检查，其中影像学检查意义重大，磁共振薄层增强扫描可提供责任血管的类型和数量、患侧三叉神经根的萎缩情况等，为手术方案的

规划提供依据。

疼痛护理：患者术前疼痛频发且通常剧烈。应评估疼痛情况，包括发作位置、频次、严重程度，遵医嘱给予药物镇痛，通过音乐疗法、局部按摩等促进疼痛缓解，提升耐受性。

健康教育：多数患者对疾病、手术相关知识了解不佳，术前应介绍疾病与治疗相关知识，疾病知识包括病因与诱因、临床表现等，治疗知识包括手术方法、手术流程、麻醉方法、预期效果、常见并发症及防治，并讲解术前准备、术后恢复要点。可通过动画视频等方式让患者充分了解手术流程。

心理支持：患者由于反复发作的剧烈疼痛、睡眠障碍，对即将带来手术担心等原因，易出现焦虑、烦躁、恐惧等情绪。应评估其心理状态，通过治疗性沟通、心理暗示、放松训练等改善情绪状态。

术前准备：包括备皮、禁食禁水、预防性用药等。其中备皮区域为耳后或面部，维持术区清洁；术前禁食6~8h，禁水2~4h；术前30~60min完成抗生素滴注，以保障切口局部药物浓度最大。

#### 2. 术后护理

术后监护：返回病房后监测生命体征(血压、心率、呼吸及体温)，观察意识状态，警惕颅内出血。

体位管理：常规状态下取头高位，将床头抬高30°，避免颈部过度屈曲或扭转，以减轻脑水肿。

切口护理：做好切口护理，定期观

察有无切口出血、渗液，污染后及时更换。维持伤口干燥，给予抗生素预防感染。

疼痛管理：遵医嘱给予药物镇痛，通过音乐疗法等非药物镇痛技术减轻疼痛，以促进疼痛缓解。

饮食护理：术后禁食6h左右，从少量流质食物开始，逐步过渡为普食，控制饮水量，低盐低脂，避免辛辣、硬度过大、需要反复咀嚼、不易消化的食物。

术后活动：术后应至少卧床24h，嘱患者避免剧烈咳嗽、用力排便。卧床期间可进行下肢主动被动活动，逐步恢复日常活动，2周内避免弯腰提重物。

并发症防治：观察常见并发症发生情况，包括脑脊液漏、感染、面瘫、面部麻木、听力损伤等，给予针对性处理，如面瘫患者可指导患者开展面部康复操，以促进肌功能恢复。部分并发症可持续较长时间，离院后应注意随访。

出院指导：讲解用药、康复、诱因管理、复诊复查等注意事项，定期随访，了解疼痛发作情况，复发时指导患者及时返院接受检查。

总体而言，手术是三叉神经痛治疗的主要方法，微血管减压术效果确切，目前仍是最常用的术式，围术期良好的护理支持可改善患者预后。护理干预应强调个体化与精细化，重点关注感染预防、手术相关并发症防治，促进神经功能恢复。

(作者单位系霍邱县第一人民医院)

新华社北京7月9日电(李国利 占 康)“在轨飞行的183天，我们完成了3次出舱活动、多次货物进出舱等任务，完成了多个领域的实(试)验研究项目，不少项目都是进入空间站应用与发展阶段以来首次实施的。”神舟十九号乘组指令长蔡旭哲说。

7月9日下午，中国航天员科研训练中心在北京航天城举行神舟十九号乘组与记者见面会，航天员蔡旭哲、宋令东、王浩泽太空归来后首次公开亮相，并分享183天“太空出差”的经历与感悟。

蔡旭哲先后执行神舟十四号和神舟十九号飞行任务，见证和参与了空间站从建造阶段到应用与发展阶段的跨越。他表示：“每次执行飞行任务，都不是上一次任务的简单重复，而是向着更高层次的不断跨越。”

2024年10月30日，神舟十九号载人飞船发射升空，随后与天和核心舱对接形成组合体。

任务期间，神舟十九号乘组以9小时的出舱时长，成为单次出舱活动时间最长的中国航天员乘组。

“每一次出舱成功，都是乘组一心、天地协同配合的结果，也充分体现了舱外航天服工作的可靠性和中国航天科技的自信。”蔡旭哲说。

作为我国首位执行出舱任务的“90后”航天员，宋令东感慨：“打开舱门那一刻，就是圆梦时刻。”

这次任务中，他们首次在轨种植了甘薯，详细记录下从发芽到收获的全过程。“甘薯长势很好，根块非常饱满，我们也特别有成就感。”宋令东说，“和神舟二十号乘组分别之前，我们还特意给他们扦插了两株甘薯苗，把这份希望和快乐传递下去。”

首次实现飞天梦想的“90后”女航天员王浩泽，以细腻的操作习惯、科学的思维方式，为整个乘组注入了新的能量。

“每一项操作，我都告诉自己慢下来，保安全；住细做，保成功。”王浩泽表示，“能够为科学探索贡献更多的力量，让世界看到更多的女性风采，我的一切努力都变得更加有意义。”

造船为建站，建站为应用。神舟十九号飞行任务中，航天员共参与实施了88个空间科学与技术实(试)验项目、6次载荷进出舱任务。其中，在空间站首次开展的新实验就占了大约一半。

“目前，这些项目取得了阶段性成果。”作为一名航天飞行工程师，王浩泽能够亲身体会到每次科学研究的来之不易，对每一项实验都格外珍惜。“我相信在一代又一代航天人努力下，我们的空间科学技术一定会不断突破，取得更多硕果。”

据介绍，神舟十九号乘组返回后将继续完成隔离恢复、疗养恢复阶段各项工作，已全面转入恢复观察阶段。目前，在科研保障团队的精心守护和照料下，神舟十九号乘组身心状态良好，各项医学检查结果正常，肌肉力量、耐力和运动心肺功能基本恢复到飞行前水平。待完成恢复期各项工作并进行健康评估后，3名航天员将转入正常训练。

## 全国妇联等16部门联合部署2025暑期儿童关爱服务活动

新华社北京7月9日电(记者董博婷)全国妇联等16部门近日印发通知，联合部署“少年儿童向党牵手护航伴成长”2025暑期儿童关爱服务活动。

通知指出，各地各部门要围绕纪念中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利80周年，开展主题鲜明、形式新颖的主题实践活动，引导少年儿童当爱党爱国、勤奋好学、全面发展的新时代好少年。要抓住暑期亲子陪伴契机，通过多种方式开展家庭教育指导；依托社区家长学校，系统安排暑期家教指导课程；依托儿童活动中心、校外阵地，开展多彩活动，让家长与孩子一起欢度暑期时光。

通知强调，各地各部门要紧盯暑期安全风险，特别是针对溺水等意外伤害事件易发多发的突出问题，做实前端预防，守护儿童假期安全。通过加强安全隐患排查、开展法治安全教育、开展少年儿童安全自护教育等方式共同守护儿童假期安全。

通知要求，各地妇联要发挥牵头作用，与各部门密切协作，形成关爱合力。加强托管服务，依托爱心妈妈驿站、儿童之家等关爱阵地开展假期托管服务，鼓励用人单位提供职工子女暑期托管服务，帮助家庭缓解假期儿童看护难题。推动向农村地区、少数民族地区、城市流动人口集中地区倾斜活动资源，实施“阳光驿站”“爱暖万家”等公益项目，切实把党和政府的关怀温暖送到更多孩子身边。

神十九航天员太空归来后首次公开亮相 分享183天「太空出差」经历与感悟

**观天下 研长淮**

**现淮 淮南市级新闻移动客户端**

主办 中共淮南市委宣传部  
承办 淮南市新闻传媒中心

QR Code: 观淮