



# 三里店社区调解室 化解居民“疙瘩事”

自疫情发生以来，有效化解居民矛盾近 20 件，调解成功率达 98%……三里店社区调解室关注民情、倾听民愿、化解民忧，有效地通过社区人民调解委员会治理“神经末梢”，将居民的矛盾化解在萌芽状态，也通过在调解中宣传法律知识，促进了居民法治意识的形成，营造了良好的社区氛围。

## 调解的“第一道防线”

三里店社区总面积约 3.5 平方公里，现有居民 4200 多户，社区管辖有纯居民区 11 个、单位宿舍 16 个，辖区内居民老旧小区占多数。“社区是矛盾纠纷最集中的地方，违章搭建、养鸡养鸭、噪音，还有赡养老人、家庭婚姻、财产继承等问题都会在社区居民中发生。”三里店社区第一书记潘涓涓告诉记者，一些矛盾纠纷虽小但也关系着居民们的切身利益问题，如果处理不好，容易将矛盾激化，引发社会不稳定因素。

因此，三里店社区自从成立以来，充分发挥人民调解“第一道防线”作用，成立调解室为社区居民提供矛盾调解、法律咨询、法治宣传等法治服务，

利用调解室化解人民矛盾，消除社会不稳定因素。目前，社区调解室的人民调解委员会有成员 10 名，其中有 5 名为调解志愿者，同时社区调解室还与古方律师事务所结对，律师也为调解室提供法律方面的指导。

## 化解纠纷 提供咨询

“你们一定要评评理，这些家具到底是谁的。”日前，育才路 4 号一房子的房东和租户来到了三里店社区寻求调解。2019 年，黄某把房屋卖给了刘某，在卖房时，双方在签订的房屋买卖合同中约定，房屋内的软装（并无物品清单）不能搬走，只能搬走一个床垫和一台电视机。

卖房后，原屋主黄某还没来得及搬家，于是就暂时租住在此房屋内，并与刘某签订了房屋租赁合同及交付了租房押金。后来，黄某搬走时，将屋内的几张床、桌子也搬走了，刘某发现后认为黄某没有按之前房屋买卖合同中约定的条款执行，表示不能将租房押金退给黄某。而黄某认为，这房屋里的物品本来就是自己的，因此双方僵持不下，引发

了“拉锯战”，于是找到了社区进行调解。

社区调解室在了解情况后，找来当事双方，通过耐心调解以及宣传讲解相关的法律知识，最终双方和解，在社区的见证下互相赔礼道歉并签订调解协议。在现场，刘某也结付了两千元押金给黄某，双发握手言和，事情也画上了圆满的句号。

居民事无小事，事事挂心头。社区调解室通过讲道理、摆事实，在了解当事人各自情况及诉求后依法加以引导，化解矛盾纠纷。除了矛盾纠纷问题，社区对居民提出关于法律方面的疑问也会用心回答。

家住空明东路附近的白大爷是一位失独老人，他的妻子及女儿都已经过世，去年，白大爷因为脑卒中住院，他唯一的姐姐年纪也大了，无法照顾他。所以在住院期间，白大爷的伴侣（并未结婚）及伴侣的儿子一直照顾他，并为他垫付了部分医疗费用。出院后，白大爷表示，如果他再有不测希望将自己的遗产继承给伴侣的儿子，于是联系到了社区进行法律咨询。社区在了解了情况后，也联系到了社区的律师给予法律知识方面的帮助，最终白大爷的遗产继承事宜也得到了很好的处理。

## 营造良好社区法治环境

社区调解室除了调解矛盾纠纷外，还会不定期开展法治讲座。“社区的法治课堂不仅普及了法律知识，也帮助我们提高了维权意识啊。”社区居民王大爷说，他们居民的大事小事社区在了解情况后都会第一时间处理。前段时间，小区的一个仓库里面堆了近十米高的废旧泡沫箱，大家觉得有很大的安全隐患。“我们和回收的人沟通不了，就找到了社区，经过社区的调解，事情已经在处理了，我们居民也放心了。”

潘涓涓告诉记者，她本身是学法律的，在下沉社区后，她经常运用法律方面的相关知识对居民进行调解，现在她也准备加入社区人民调解委员会，希望能用自己的优势为社区的调解工作尽一份力。

看着小区里的一桩桩事情被解决，社区居民们也纷纷表示，社区调解员们不厌其烦地帮助大家解决“疙瘩事”，让大家居住的社区变得更加的温馨和美好。

记者周子琪

# 他们用 20 分钟为患者接上“生命之肺”

面对重症肺部感染合并多项基础病症的患者，桂林市人民医院重症团队采用 ECMO 技术，为患者建立生命通道，经过十多天的治疗，使患者转危为安。

在重症患者救治过程中，使用 ECMO（体外膜肺氧合）代替部分甚至全部肺功能，为患者赢得更多救治时间和机会，是一项非常重要的治疗手段。在我国抗击新冠肺炎疫情救治中，ECMO 作为危重症患者救治中“兜底”的治疗手段，屡屡出现在各大媒体报道，对危重症患者来说，ECMO 是生命的“最后一道防线”。

在十来天前，桂林市人民医院重症医学科一病区 ECMO 团队凭着过硬的技术，仅用 20 分钟就为一重症肺部感染合并多项基础病患者建立生命通道，经过十多天的全力救治，患者成功脱离 ECMO，进一步脱离呼吸机，目前神志清醒、生命体征平稳。

## 危急 高龄患者肺部感染合并多种疾病

时间倒回到 3 月 13 日下午，一名 77 岁的女患者因“反复胸闷气促咳嗽 1 周”、临床诊断急性广泛性心肌梗死、肺部感染、胸腔积液入院，患者病情进展迅速，血氧指标下降，转入桂林市人民医院重症医学科一病区。

“患者病情危急，呼吸机已经无法保证患者的全身氧供，血氧饱和度仅为 80，如果不采取进一步措施，患者很可能无法撑过当晚。”重症医学科一病区主任唐盾介绍，科室团队经紧急讨论，并与家属进行沟通，征得同意后，决定应用 ECMO 支持治疗。



医护团队为患者开展 ECMO 手术

## 快速 ECMO 团队 20 分钟手术无缝对接

ECMO，作为重症治疗的“神器”，需要有经验的团队密切配合才能成功上机。此时，因为支援湖北抗击新冠肺炎疫情，该科 ECMO 团队一大半成员已经报名并前往湖北武汉、十堰开展支援工作，其他 ECMO 成员能否完成这

次任务？答案显然是肯定的。

“科室 2018 年就开展了 ECMO 技术，目前完成了近 20 例，团队成员经过多次磨练，都熟练地掌握该项技术。”唐盾说。

和时间赛跑，与病魔抢人。在家属同意后，重症医学科一病区杨涛副主任医师、李洋洁主治医师和 ECMO 专科护士陈嘉楠等迅速集结完毕。

ECMO 治疗，是将患者的血液从股静脉抽出来，经过膜肺氧合后再通过另

外一根管子经颈内静脉输入，回到心脏。整个过程中，对患者生命体征的监测至关重要。

杨涛首先将导丝穿入患者血管中，沿着导丝用 2 个不同型号的扩张器建立血管通路，之后就是最关键的置入静脉管路环节。为了防止患者血液凝固形成血栓，需要严密监测患者凝血指标来决定抗凝方案，每一步操作必须严谨细致。股静脉置管后，杨涛和其他医护人员又迅速地将管路置入颈内静脉。

经过检查，上下管路位置合适，置管成功，整个 ECMO 上机手术在医护无缝隙的配合下过程仅 20 分钟。机器开始运转后，患者生命体征迅速得到改善，指脉氧得到大幅度提升。

## 平稳 十余天治疗后脱离险境

经历了十天的对症和生命支持治疗后，3 月 23 日下午，患者血氧饱和度得到了很大的改善，生命体征平稳，成功下机，3 月 26 日上午，患者病情又得到进一步改善，成功脱离了呼吸机。

ECMO 相当于“人工肺”和“人工心脏”的组合，它能替代肺和心脏两个脏器。“对于一些肺功能不好的重症患者，就需要上 ECMO，这对患者的肺也是非常重要的保护，使得肺有机会进行修复再生，同时，帮助患者熬过最艰难的阶段，激发人体自身的免疫力。”唐盾说。

通讯员廖国梁 王丽娜 文/摄