

决胜全面小康 决战脱贫攻坚

退伍军人盘龙海带领村民种植优质稻 从去年21户增加到今年227户

种植“致富稻”走上致富道

36岁的退伍军人盘龙海是全州县东山瑶族乡六字界村人。2017年，盘龙海回村当选村支书。他带领村民成立农业合作社，规模化种植优质水稻。去年，在他带动下，先后有15户贫困户种植水稻实现脱贫增收。今年，种植优质水稻的村民达到227户，种植优质水稻1000余亩。7月21日，记者来到六字界村，了解盘龙海带领乡亲们脱贫增收的暖心故事。

15户贫困户实现脱贫增收

“水稻还有个把月就要收割了，你看田里这水多不多？要不要放掉一点？”7月21日下午1点左右，在田里忙活的村民盘进玉见到盘龙海路过，赶忙让他帮忙看看。

76岁的盘进玉老人老伴早早去世。老人膝下有一个干不了体力活的患残疾的儿子以及还在上学的两个孙女和一个孙子。2016年，盘进玉被列为贫困户。

为了让盘进玉家实现增收，今年初，盘龙海找到盘进玉，劝说他种植优质水稻。盘进玉听了盘龙海的话，目前他家水稻长势良好，不出意外的话，他家今年种植水稻能有4000多元的收入。

盘龙海告诉记者，六字界村共有村民387户1480人。2019年，种植优质水稻15户贫困户实现了脱贫增收。

227户村民种植1000余亩

盘龙海介绍，2019年，六字界村种植优质水稻约70亩，收入11万多元，比种植普通的水稻多了近3万元。村民尝到了甜头，今年，参与种植优质水稻的村民从去年的21户增加到了227户，总种植面积达

1000余亩，总收入预计达100-120万元。

45岁村民盘妹一个人在家种植5亩水田，还带着5个正在读书的孩子。2019年，村里大规模种植优质水稻，因为是新品种，盘妹内心有顾虑，没有参与种植。在目睹那些种植优质水稻的村民收入增加后，她心动了。今年，她把家里水田全部种上了优质水稻。

盘妹给记者算了一笔账，每亩优质水稻产米至少有650斤，按每斤米3.5元的售价，她家5亩水田能有1.1万多元的收入。

村民盘富亮家有3个小孩，老大18岁，最小的12岁。2016年，他家被列为贫困户。今年，他把自家和亲戚家的水田共5亩全部种上了优质水稻。他告诉记者，普通水稻产的米在当地只能卖到每斤2.2元，而优质水稻产的米价格每斤3.5元。

打造品牌助农增收致富

2017年7月份村干部换届选举，盘龙海等5名年轻村民当选，盘龙海任村支书。

如何带领乡亲们脱贫致富？当上村支书后，盘龙海等5名村干部多次开会讨论，最后决定从村民熟悉的路子上入手，继续让村民种水稻，只是在水稻品种上进行改良。一来村民容易接受，二来种植技术上没困难。2017年8月份，盘龙海对水田的土壤进行了采样，然后送到全州县农业部门进行检测，结果显示为“一级标准”，非常适合水稻种植。

在水稻品种的选择上，盘龙海向全州县粮食局的技术人员求助，技术人员专门来到六字界村调查，建议村民种植一种名为“野香优莉丝”的优质水稻。技术人员还帮盘龙海联系全州国家粮食储备库的工作人



7月21日，盘龙海(左)在帮村民盘妹查看稻田。

员。工作人员表示“种多少收多少”，稻谷1.6元每斤保底价，市场价格高的话，可以按市场价收购。

盘龙海返回村子后，召集村里的党员开会，提出要在村里大规模推广优质水稻种植，并劝说身边的村民种植。随后，盘龙海在村里成立了农业合作社。2019年3月份，21户村民开始种植优质水稻并实现了增收。

盘龙海说，下一步除了要把剩下的1700亩水田也种上优质水稻外，还要打造六字界村的大米品牌，让村民们实现增收致富。

记者申艳 实习生龙楚鸥 文/摄

第924医院呼吸与危重症医学科

呼吸内镜诊疗技术+NGS 为肺部疑难危重疾病提供精准诊治

突如其来的新冠肺炎，让医学界更多的目光聚焦在呼吸病学科，联勤保障部队第924医院呼吸内科正是经历了这一重大公共安全事件之后，根据学科建设发展需要，正式更名为呼吸与危重症医学科（PCCM）。近年来，该院呼吸与危重症医学科运用成熟的呼吸内镜诊疗技术和丰富的危重患者救治经验，把更多的呼吸系统疑难危重症病人从“死神”手里夺了回来。

在今年2月初，该院呼吸与危重症医学科主任熊震驰援武汉，在抗疫一线全力救治新冠肺炎患者76天，“从这一公共卫生事件可以看出，呼吸系统感染类病容易出现大流行，并且危重患者比例比其他病种更高，需要民众提供自我防范意识，同时需要在诊疗手段和技术上做出更多投入”。针对呼吸系统病人的救治，该院呼吸与危重症医学科有着丰富的临床经验，特别是近两年通过呼吸介入诊疗技术结合二代测序技术(NGS)，确诊了近百名疑难危重感染患者，为精准治疗提供了可靠依据。

一位正处在青春年华的在校大学生，既往有“红斑狼疮”病史，规律服药治疗后出现发热症状，胸部检查提示纵膈包裹性占位，左肺尖部渗出病变，医生刚开始认为是肺部感染，纵膈脓肿，且不能排除肺结核，先后予以常规抗感染和抗结核



↑熊震主任为患者做支气管镜下介入诊疗

←学科查房

治疗后病情没有好转，反而持续恶化。看到这位大男孩痛苦不已，家里人十分着急。为此，熊震团队认为必须查明肺部感染的原因，才能对症下药。但常规方式无法获取理想标本，呼吸与危重症医学科团队运用拿手的支气管镜诊疗技术，选择在超声支气管镜引导下经患者食道探查纵膈病变，后经穿刺获取标本后送检NGS，诊断为比较罕见的“盖尔森基兴奴卡菌”

感染，根据病原菌特点为患者针对性药物治疗，后复查病变基本完全吸收，“阳光”再次回到了这位大学生的脸上。

熊震介绍，经过近十年的发展，呼吸与危重症医学科的呼吸内镜诊疗室目前除能开展各项常规诊疗技术外，近年陆续开展的超声小探头、超声支气管镜、冷冻治疗、内镜下电凝切、硬质内科胸腔镜、硬质支气管镜、氩气刀、激光消融、各类支

架植入等技术，对主气道、肺部、纵膈、胸膜腔各类疾病的诊治提供重要技术支持，无论是各种医疗设备还是开展项目的完整程度都走在桂北医疗的前列。

今年上半年，该院呼吸与危重症医学科还接诊了一位市区企业的退休职工。该患者从2018年至今多次肺部感染，怎么也查不出原因。在第924医院呼吸与危重症医学科就诊后，该团队再次采用呼吸内镜诊疗技术取得组织标本，结合二代测序技术(NGS)，最终确诊为龋齿里的病菌反复吸入肺内之后导致肺部感染。在对症下药后，迅速解除了患者的痛楚。

此外，针对呼吸系统的危重症病人较多，第924医院呼吸与危重症医学科不仅拥有经验丰富的医疗团队，为呼吸重症监护室（RICU）建起了专业的医护团队，还在近年来多次升级医疗设备，规范技术操作，力求为危重症患者提供最优保障的生命支持。比如，RICU近期引进的脉搏指示持续心输出量（pulse indicator continuous cardiac output PICCO）监测技术，是利用经肺热稀释技术和脉搏波型轮廓分析，进一步实施血液动力学监测和容量管理，可对危重症患者精细管理提供重要支撑。

在呼吸与危重症医学科，还有很多慢性病患者，如慢性阻塞性肺病、支气管哮喘、肺源性心脏病、肺癌等，在学科专家的规范指导和随访下，建立起了自我管理体系统，达到了较好的治疗效果。

无论是面对新冠肺炎，还是日常的呼吸治疗，第924医院呼吸与危重症医学科的医护团队迎难而上，以扎实的过硬的诊疗技术和与时俱进的先进手段相结合，实现了在保障军队医疗的同时更好地为地方老百姓服务。沈青 韦心平