

新型电力系统建设 迎来“十五五”发展路线图

8月3日，国家发展改革委、国家能源局发布《新型电力系统建设“十五五”规划》，明确未来五年我国电力发展的总体思路，提出到2030年初步建成新型电力系统的战略目标，部署电力行业发展的主要目标、重大工程、重点任务。

“十五五”期间，随着算力用电激增，电动汽车充电需求快速增加，以及其他行业和居民生活用电刚性增长，预计全国年均用电增量将达到6000亿度左右，相当于每年新增一个中等经济体量国家的用电水平。

“规划深入落实加快构建清洁低碳、安全充裕、经济高效、供需协同、灵活智能新型电力系统的总体要求，统筹兼顾保供、转型、经济三个主要方

面。”国家能源局相关负责人表示，保供方面，在持续提升非化石能源电力支撑水平的同时，充分发挥省间电力互济、新型储能、虚拟电厂等作用，推动源网荷储协同发力，夯实煤电、气电等传统电源兜底保障基础，确保电力供应保持合理裕度。

在保障能源安全的前提下稳妥推进绿色低碳发展，规划提出，到2030年，绿色低碳的电力供给格局基本形成，非化石能源发电量占比达到50%。

“我国已基本形成煤、气、核和可再生能源多元发展的清洁电力供应体系。”中国电力企业联合会常务副理事长杨昆说，“十五五”期间，非化石能源发电装机的主体地位将进一步巩固，电力在终端用能格局中的主体地位进一

步强化，为经济社会发展和绿色低碳转型提供有力支撑。

规划提出，到2030年，初步建成安全可靠、绿色低碳、坚强韧性、智能灵活的新型电网，资源配置平台作用和服务功能充分发挥，实现28亿千瓦以上新能源高水平消纳，建成可支撑超过1.1亿辆电动汽车出行的充电基础设施网络。

国家能源局相关负责人表示，规划提出了系统解决新能源消纳的新举措，明确新能源分类开发布局和利用率分档控制新要求，加大电网适配性和调节能力建设，进一步发挥电力市场作用。

算力的尽头是电力。中电联发布数据显示，预计“十五五”时期，全国算力用电量年均新增1000亿千瓦时以上，到2030年预计达8000亿千瓦时，占全社

会用电量6%左右。

促进电力与算力协同发展，规划提出“统筹能源资源配置与算力设施建设，协同规划布局算力、电力项目，做到以电强算、以算促电”“提高算力设施绿电占比”等。

此外，规划还提出了一系列促进电力与相关领域协同融合发展的举措，比如“促进电热、电氢等协同联动”“推动电力与交通融合发展”。

“规划不只关注电力发展本身，也推动电力与算力、交通等领域的协同融合发展，努力发挥新型电力系统与现代化产业体系的相互促进作用。”国家发展改革委国家信息中心经济预测部政策仿真实验室主任、研究员肖宏伟说。

据新华社

21.54亿元农业防灾减灾 和水利救灾资金下达

新华社北京8月3日电 记者8月3日从财政部了解到，财政部近日会同农业农村部、水利部下达农业防灾减灾和水利救灾资金21.54亿元。

据介绍，三部门此次下达资金，一是支持广西、湖北、湖南、广东、重庆、贵州等6省（自治区、直辖市）开展水利工程设施水毁修复等洪涝、地震灾后救灾工作，助力保障水利工程安全运行；二是支持辽宁、吉林、浙江、广西、湖北等5省（自治区）开展在田作物肥水管理、绝收地块改种补

种、畜牧渔业补栏补苗、损毁设施修复等灾后生产恢复工作；三是支持山西、新疆、甘肃等3省（自治区）及时做好农作物改种补种、畜牧补栏等洪涝、风雹灾后救灾工作，加快恢复农业生产；四是聚焦防救衔接，支持河北、内蒙古、吉林、黑龙江、江苏、安徽、江西、山东、河南、湖北、湖南、新疆、四川等13省（自治区）及新疆生产建设兵团、北大荒农垦集团实施喷施作业等秋粮防灾举措，助力夺取秋粮和全年粮食丰收。



江苏连云港： 坚守岗位的铁路人

8月3日，江苏连云港东车站区的务工人员对铁路钢轨进行维修作业。

炎炎烈日下，江苏连云港东车站区机务、工务、电务、供电等单位的铁路职工穿梭在股道、车辆间，对关键设备进行精检细修，保障暑期铁路运输安全畅通。

新华社发

健康讲堂

ICU 病人的心理护理与情绪支持

□玉喜伶（桂林市妇女儿童医院重症医学科）

引言

在重症监护病房（ICU）中，患者不仅面临身体上的疾病折磨，还经常经历心理压力和情绪困扰。焦虑、抑郁和孤独感是ICU病人常见的心理反应，这些情绪问题可能影响康复进程。因此，心理护理与情绪支持对于ICU病人的整体治疗至关重要。通过提供专业的情绪疏导、建立信任关系以及提供心理支持，医护人员可以帮助患者减轻心理负担，促进身心的全面康复。本文将探讨如何在ICU环境中实施有效的心理护理与情绪支持，提升病人的治疗效果与生活质量。

一、ICU 病人心理护理的核心策略与方法

ICU病人的心理护理应以患者的个体需求为基础，采取多种有效策略来缓解其心理压力。首先，建立信任关系是心理护理的基础。在ICU环境中，患者通常感到孤独和无助，医护人员通过与患者的沟通和互动，建立良好的信任关系，有助于患者在心理上感到安全和支持。与患者进行简单而温暖的对话，不仅能有效缓解焦虑，还能让患者感受到自己被关注和关爱。

个性化的心理干预至关重要。不同患者的心理状态和需求各不相同，护理人员需要根据患者的具体情况，制定针对性的护理方案。对于那些有明显焦虑和抑郁症状的患

者，心理护理不仅要关注其情绪的变化，还要积极引导患者进行自我调节，采用放松训练、冥想等方式缓解精神压力。同时，对部分患者而言，提供适当的心理疏导和心理支持，帮助其树立积极的心态和康复信心，也是不可或缺的部分。

团队协作与多学科的支持也是心理护理的重要组成部分。ICU病人的治疗往往需要多学科团队的紧密合作，包括医生、护士、心理治疗师等。护理人员在实施心理护理时，应与心理治疗师紧密配合，针对患者的情绪问题进行专业干预。此外，团队成员之间的沟通与协作有助于及时了解患者的心理变化，确保在治疗过程中为患者提供及时的心理支持。

二、情绪支持在ICU 病人康复中的关键作用

在ICU病人的康复过程中，情绪支持扮演着至关重要的角色。首先，情绪支持能够有效缓解患者的焦虑和恐惧。ICU的环境往往让病人感到隔离和无助，面对陌生的设备、不断变化的身体状况以及对未来的未知，患者常常会出现强烈的焦虑反应。情绪支持通过与患者建立情感连接、倾听其内心的担忧，能够帮助他们减轻焦虑情绪。医护人员通过简短的交流、安抚的话语及非语言的关怀，如握手或轻拍等，能够让患者感受到关心和陪伴，从而减轻他们的心理负担，帮助他们稳定情绪。

情绪支持能够促进患者的身心恢复。心理状态直接影响患者的身体康复进程。研究表明，乐观和积极的情绪有助于增强免疫功能，提高患者对治疗的依从性，并缩短住院时间。通过提供情绪支持，患者能够树立积极的心态，增强其对康复的信心。特别是通过对患者进行情感安慰和心理疏导，帮助其理解疾病的治疗方案，能够使患者在接受治疗的过程中保持更高的合作度，减轻治疗过程中的不适感，从而促进康复的顺利进行。

情绪支持对患者的整体生活质量至关重要。长时间的ICU治疗往往伴随着患者身体的虚弱和情绪的低落，情绪问题可能导致患者产生抑郁、失眠等不良反应，进一步影响其康复效果。通过持续的情绪支持，医护人员能够帮助患者保持积极的情绪状态，预防或减轻抑郁情绪的产生。此外，情绪支持还可以增强患者的社交能力，帮助其与家属、朋友建立更为紧密的联系，减少孤独感。

结语

ICU病人的心理护理和情绪支持是促进康复的关键因素。通过建立信任关系、个性化的心理干预以及多学科团队协作，能够有效减轻患者的焦虑、抑郁等不良情绪，从而提高康复效果。同时，情绪支持不仅能缓解患者的心理压力，还能增强其治疗依从性和自信心，促进身心健康的恢复。因此，ICU病人护理不仅要关注身体的治疗，更应重视心理和情绪的关怀。医护人员在为患者提供全面治疗的同时，也应提供情感支持，帮助患者走向全面康复。