

我国编制完成新版全月地质图

实现从“跟图”到“制规”的跃升

基于嫦娥工程等最新探测成果，我国编制完成1：500万全月地质图，对月球历史进行了一次系统性重写和精细化描绘，实现从“跟图”到“制规”的跃升，并且披露了月球“最富有的地层”。

改写月球地质历史： 精细化系统化

“月球地质史确实被改写了，更准确地说，是被精细化和系统化了。”中国地质科学院地质研究所所长杨志明说，与2024年发布的1：250万图相比，新图基于最新研究成果，对月球三大古老纪元的年龄界线进行了系统性更新。艾肯纪、酒海纪、雨海纪的年龄调整，都是基于近年来国际学界年代学研究的新进展。我国月球地质编图实现版本的科学迭代和系统更新。

中国科学家通过嫦娥五号样品证实，月球在20亿年前仍有火山活动，将其地质“寿命”从国际公认的30亿年前延长了10亿年。

过去因为缺乏这样精准的年龄参照，国际学术界无法对“爱拉托逊纪”进行更细致的年代划分。现在以这一数据为分界线，我国将该时期成功划分为早爱拉托逊世与晚爱拉托逊世。中国自主的测年数据首次成为全球月球地质年代表核心框架的重要基石。

“这标志着在月球地质年代精细划分领域，我国已从‘跟图’进入‘制规’阶段。”中国地质科学院地质研究所研究员丁孝忠说。

揭秘月球背面的“宝藏图”

人类首次月背采样的重要科学价值，也藏在这幅新图里。

嫦娥六号带回的月背样品，让人类第一次触摸月球最深处的古老记忆，既验证了遥感猜想的正确性，更修正了对背面火山源区和撞击深度的认知。新图详细标注了嫦娥六号样品获得的月球背面年轻的月海玄武岩年龄，记录了月球背面火山活动历史。

“新的全月地质图是承载这些独家发现的首张全景画布。”中国地质科学院地质研究所副研究员金铭说，“月球采样和这张图，将为关于月球背面的科学讨论提供新起点。”

克里普（KREEP）岩被称为月球上“最富有的地层”，富含稀土、钍、铀、磷等高科技产业不可替代的战略资源。这些富集区未来有望成为应对地球资源危机的战略储备库。

金铭说，以往研究认为KREEP岩的分布范围比较有限。此次科学家利用更高分辨率的数据，排除了干扰判断的“光谱噪音”，发现其实际分布范围更广。

行星地质制图领域 有了中国新标准

这不只是一幅地质图，还是一套中国自主的图例标准。

这张地图展开后长约2.8米，高约1.2米，像一幅巨大画卷，密密麻麻标注了13519个撞击坑和81个撞击盆地，每一个符号、每一种颜色都遵循着我国自己的标准。这套标准融合中国传统色彩美学，遵循

“新浅老深”原则和地质演化逻辑，相当于行星地质编图领域也可以“说中文”了。

“这是具有自主知识产权的行星地质编图标准，是地质编图制图的一个新领域。”丁孝忠说，这套色系融合了岩石序列演化逻辑与中国传统色彩美学，使中国月球地质图具有鲜明的东方科学审美。

这套图式图例和用色标准还将服务于我国后续火星、小行星等天体地质编图，摆脱对国外标准体系的依赖。“这不仅体现了科技软实力，这套标准还将用于未来的天体地质编图，构建起中国深空探测的自主知识产权体系。”杨志明说。

据新华社

关于工商银行桂林分行闲置固定资产进行公开招租的公告

工商银行桂林分行将于近期对九宗闲置固定资产进行公开招租。 13978398411

公开招租的九宗闲置固定资产详情见下表：
联系人：王经理。联系电话0773-2814063；

中国工商银行股份有限公司桂林分行
2026年8月5日

闲置资产名称	闲置房产坐落地点	租期	出租面积(m²)
桂林分行中北145号新楼原办公房1楼	桂林市中山北路145号	3年	137.27
全州火车站储蓄所	全州镇迎宾路23号	3年	99.05
全州西门办公楼	全州和平路227号	3年	162.63
杉湖所	桂林市中山中路29-2号八桂大厦	3年	337
桂林分行正阳路西巷9号门面东侧	桂林市秀峰区正阳路西巷9号门面东侧	3年	100
桂林分行金泰大厦办公大楼	桂林市中山中路16号金泰大厦1楼	至2027.3.31	850
桂林分行金泰大厦办公大楼	桂林市中山中路16号金泰大厦5楼	至2027.3.31	163
桂海饭店	中山北路322号1栋1层门面、2-7层服务用房	3年	4,782.37
桂林分行高新支行办公楼	七星区花桥饮食街6号楼1层门面、2-4层办公	至2028.5.31	1,101.21

健康讲堂

认识早孕：早发现、早呵护，顺利度过孕早期健康科普

□黄玲艳（桂林市中医医院）

孕龄期女性一旦月经推迟,大多数会第一时间猜测是否怀孕。早孕,也就是早期妊娠,一般指怀孕13周以内,是受精卵着床、胎儿器官分化的关键时期。孕早期胚胎相对脆弱,也是流产高发阶段。充分了解早孕信号、正确检查、规避风险,能够帮助准妈妈平稳度过这一重要阶段。

早孕的临床表现存在显著个体差异化特征,部分孕妇无明显躯体不适,仅表现为停经状态。停经是早孕最具特异性的首发信号,月经周期规律的育龄女性,无保护性生活后月经推迟一周以上,应及时开展妊娠筛查。停经6周左右,多数孕妇会出现不同程度的早孕反应,以晨起恶心、反胃呕吐、食欲增减、饮食偏好改变为主要表现。受体内雌孕激素大幅波动影响,孕妇乳房会出现胀痛变软、乳头乳晕色素沉着加深的改变。同时人绒毛膜促性腺激素持续升高,会导致机体代谢加快,引发全身疲乏、嗜睡倦怠等症状。随着宫腔内孕囊发育、子宫轻微增大,压迫盆腔膀胱组织,还会出现生理性尿频。需要特别注意的是上述部分症状与经前期综合征高度相似,不能作为妊娠确诊的依据,应避免主观误判造成错误诊疗。科学的早孕确诊需严格遵循“居家初筛、血清学检测、影像学确诊”三步流程,

逐级明确妊娠状态、胚胎活力与着床位置。

早孕试纸检测尿液HCG,是大众最常用的居家初筛方式,晨尿检测准确率更高,但仅能提示妊娠状态,无法区分宫内妊娠与异位妊娠,更不能评估胚胎发育质量,仅可作为初步参考。同房十天后可通过静脉采血检测血HCG,是临床最早、最灵敏的妊娠筛查方式,正常宫内妊娠多表现为48小时数值翻倍增长,可动态初步评估胚胎发育活力。超声是区分宫内孕与宫外孕的金标准!停经5周左右,阴道超声有可能看到孕囊;停经6~7周,大多可以观察孕囊、卵黄囊、胎芽及原始心管搏动。超声检查的核心目的是确认孕囊在子宫内,排除危险的宫外孕;查看有无胎心,判断胚胎是否存在活;核对孕周,预估预产期。

早孕期最大的危险急症是宫外孕。宫外孕也就是异位妊娠,指受精卵没有在子宫腔内着床,大多发生在输卵管。早期宫外孕症状并不典型,可表现为停经、少量不规则阴道出血、一侧下腹隐痛。一旦破裂,会突发剧烈腹痛、腹腔内大出血,危及生命。凡是早孕阶段出现一侧持续腹痛、阴道异常流血,一定要立刻就医。很多备孕女性都了解单纯宫内孕、单纯宫外孕,但极少听说宫内、宫外可以同时怀孕,医学名称为复合

妊娠。简单来说,两枚胚胎,一枚在子宫腔内正常着床,另一枚在子宫腔以外(绝大多数在输卵管)着床。这种情况隐蔽性极强,极易漏诊,一旦宫外孕破裂,会引发腹腔大出血,严重威胁母体生命,需要育龄女性尤其是高危人群充分警惕。复合妊娠整体发病率不高,但风险极高,属于早孕期隐匿急症。随着辅助生殖技术普及,我们应当打破“宫内见孕囊就排除宫外孕”的固有思维。规范、全面的早孕期经阴道超声扫查,是尽早发现病灶、规避致命风险的关键。普通宫外孕患者,子宫内无孕囊,医生容易警惕。但复合妊娠宫腔内能够探及孕囊,大家常常放松,突发一侧下腹撕裂样剧痛、恶心呕吐、头晕心慌、出冷汗、面色苍白,提示异位妊娠破裂、腹腔内出血,必须立刻前往急诊就诊。也有部分患者早期完全没有任何不适,只能依靠规范超声检查发现,无法依靠自我感受判断。

科学规范的早孕养护是平稳妊娠的基础。备孕期至孕12周需规律补充叶酸,有效预防胎儿神经管畸形,各类孕期保健品、复合维生素需在医师指导下规范使用。孕早期是胎儿器官分化的关键敏感期,严禁自行服用药物、偏方,就医需主动告知早孕状态。日常需规律作息、避免熬夜劳累及剧

烈负重运动,无高危因素可正常适度活动,出现腹痛、流血需及时静养就诊。同时规范饮食结构,禁食生冷不洁食物,远离烟酒及有害环境,规避化学毒物、放射线刺激,全方位保障胚胎正常发育。

孕妇本人需牢记早孕危险警示信号,如出现不明原因阴道流血、单侧持续性下腹痛、剧烈呕吐无法进食、头晕心慌面色苍白等症状,必须立即就医排查风险。同时纠正大众常见孕育误区,摒弃“无不适即胚胎正常”“试纸阳性即为正常妊娠”“HCG正常就无风险”等错误认知,杜绝盲目居家保胎。

规范的早孕产检是规避风险的关键,首次早孕超声必须做到宫腔、附件全面扫查,杜绝片面检查。高危人群需加密产检频次,孕11至13⁺6周按时完成NT畸形筛查,全程动态监测胚胎发育情况。

综上所述,早孕阶段看似平稳,实则暗藏诸多隐匿高危风险。广大育龄女性需树立科学孕育观念,摒弃主观判断的错误认知,通过规范筛查、全面排查、科学养护、及时就医的方式,及早识别宫外孕、复合妊娠等高危妊娠问题,有效规避孕育风险、守护母体与胚胎健康,为全程安全平稳妊娠筑牢坚实基础。