

# 高考考点门口 智能安检门“上岗” 今年考生手机一律放在考点外

本报讯 今年无锡市共有25076名考生参加全国普通高校招生考试,共设置18个考点,其中市区设9个考点。高考临近,全市各考点准备得怎么样了?6月2日,记者跟随无锡市招考委各单位负责人探访市区多个考点了解到,相关准备工作正在不断落实、完善。让人眼前一亮的是,今年各考点门口智能安检门“上岗”,实现了对手机、智能手表等高科技器材的针对性安检,杜绝携带高科技作弊工具进考点现象的发生。

各考点门口的智能安检门已经设置到位。智能安检门可实时拍摄进门人员头像,检测其是否携带手机、智能手表等高科技器材。若检测到进门人员携带手机,安检门的屏幕上会弹出红色对话框,显示“携带手机”,并发出“嘟嘟”的警报声。如果进门人员携带运动手环等智能设备,安检门会提醒存在“可疑金属”。

无锡市教育考试院负责人提醒,今年考生进入考点要通过智能安检门检测,赴考时不



要携带各类通讯工具,不穿带金属的衣物,不随身携带金属物,适当提前到达考点,自觉排队依次通过安检门。“如果考生通过安检门时安检门发出警报音,要积极配合工作人员检查,取出违规物品后重新通过安检门。”该负责人说。

今年无锡市第三高级中学首次作为高考考点,共设59个考场。在三高中考点的考务办公室内可见,各考场的考务用品已经全部安排到位,视频监控设备安装到位、运行正常。该考点的语音播报室内相关设备配备到位,高考播音组人员分工、职责等均已明确。该考点播音组工作人员介绍,他们

将在考前连续多次进行听力试听检查,确保听力考试万无一失。

值得一提的是,今年我市高考考点保障在细节处可见对考生和家长的关怀。各考点门口设置了手机储存柜为考生提供便利。青山高中考点门口设置了长长的遮阳棚,能为排队进考点的考生遮阳挡雨。太湖高中考点门口停车场被改造成了高考送考家长的休息区,内设遮阳棚,棚内还放置了桌椅等,为家长提供一片阴凉。据了解,随着各考点各项准备工作逐步落实完善,还将推出更多人性化举措,服务好考生和家长。(陈春贤 文/摄)

## 护航高考 梁溪区进行食品安全专项检查

本报讯 为全力保障广大考生的饮食安全,6月1日上午,梁溪区市场监督管理局清名桥二分局对辖区的高考考点配餐单位开展了食品安全专项检查。

当天上午,梁溪区市场监督管理局清名桥二分局执法人员来到辖区一家高考配餐单位,对其环境卫生、人员管理、操作规范以及食品原材料进货查验、贮存、加工制作等方面的食品安全落实情况开展全面检查。

“食品加工制作过程中,任何一个环节都不能疏漏,否则将可能出现食品安全风险隐患。”执法人员介绍,从检查情况来看,这家配餐单位的原料进入、原料加工、半成品加工、成品供应的流程布局合理,各专间之间均设有封闭式传送窗口,从原料到成品的“生进熟出”是单一流向,且全程实现了闭环管理,能够最大限度防止交叉污染。该单位相关负责人介绍,在今年高考期间,该配餐单位将负责城区一考点800名师生的午餐。“我们在日常经营中实行了高标准、严要求管理。高考期间,还将再次提高食材选购、加工制作等标准,确保给考生提供安全、适口、营养均衡的餐品。”

梁溪区市场监管局清名桥二分局负责人表示,该局将持续加大对辖区考点食堂、配餐单位及校园周边食品经营单位的食品安全监督检查频次和力度,全力筑牢食品安全防线,为广大师生“舌尖上的安全”保驾护航。(刘娟/文 史晨霏/摄)



## 1.5小时 他们接力为84岁老人拆除2个“炸弹”

84岁沈奶奶(化名)因咳嗽伴有痰中带血在外院就诊,经气管镜和CT扫描后,被查出左下肺鳞癌合并腹主动脉夹层动脉瘤。沈奶奶的家属带着她曾多地求医。但患者合并高血压、糖尿病,左下肺肿瘤直径大于5cm以上,且侵犯肺门血管。因病变复杂且年龄高,沈奶奶和家属屡屡被“劝退”。

沈奶奶咳嗽、咳血越来越严重。家属看着也心疼不已。家属带着沈奶奶慕名来到无锡市人民医院胸外科门诊找到郑明峰主任就诊。郑主任仔细查看患者的影像资料,发现患者左下肺的肿瘤已经完全堵塞了左下支气管。

### 迎难而上

摆在郑主任面前的是一道两难的“选择题”。不手术,患者的症状越发严重,而且由于患者的咳嗽加剧,她的腹主动脉夹层动脉瘤随时可能出现破裂,引发大出血。手术,患者高龄而且并发症多,手术风险大。除此之外,两个病变相距较近,手术如何做好两个专科之间的衔接,确保患者安全,也对术者提出了挑战。收治沈奶奶住院后,郑明峰主任邀请血管外科、心内科等MDT团队进行会诊。

专家们一致认为,巨大左下肺癌和腹主动脉瘤两个疾病中的任何一个都会危及患者生命,同时患者80+的高龄,有慢性病史,手术过程中的风险很大。但是患者现在的病情危重,不手术,患者的痛苦和风险更大,随时可能有生命危险。面对患者和家属强烈的手术要求,MDT团队充分讨论后拟定了动脉瘤介入封堵+胸腔镜下肺癌根治同期手术的治疗方案。



### 化险为夷

无锡市人民医院血管外科主任卢辉俊、主任助理胡亚立、汤波医生首先在DSA杂交手术室为沈奶奶进行了微创的腹主动脉瘤腔内隔绝术,手术顺利,历时40分钟即处理好了患者的主动脉瘤。血管外科的成功“拆弹”,解决了悬在胸外科术者心中的“警钟”。血管外科手术结束后,患者立即推至隔壁准备完善的胸外科手术室。

胸外科郑明峰主任带领纪勇主任医师、王胜飞医生成功为沈奶奶施行了单孔胸腔镜下左下肺癌根治术。历时近一个小时,仅仅使用一个3cm的切口,就完成巨大肿瘤的根治性切除,并清扫相关淋巴结。一个半小时内,顺利完成动脉

瘤和肺癌根治同期手术,解决了患者的近期生命危险和远期生存预后的问题。

术后,沈奶奶返回到胸外科病区。护理人员采用加速康复外科护理流程,术后第一天沈奶奶就下床活动,顺利拔除引流管。全身检查显示,沈奶奶恢复良好,术后两天就出院了。沈奶奶和家属都特别开心,连声感谢。

郑明峰表示:“目前高龄患者很多都合并有多种疾病,作为外科医生需反复训练。不光提高自己的手术技术,也要注重多学科的交流,做到胆大心细,切实把解决患者疾苦放在第一位。不断提高自身业务修养,面临复杂病变时才能游刃有余。”(范婧瑜)

