

京能东风(十堰)发布最新通知

# 今冬供暖缴费已启动

## 暂不新增集中供热用户

根据《通知》,京能十堰热电一期工程两台机组设计供热能力为860吨/小时。今年,京能十堰热电对1号机组进行供热能力改造,产能提升50吨/小时,最大供热量达到910吨/小时。根据对十堰城区供热状况调查,预计今冬瞬时最大供热量会突破910吨/小时,仍处于紧平衡状态,无法满足新增用户的用热需求。为保障城区既有用户用热质量,避免热力系统崩溃,本采暖季不新增集中供热采暖用户。

京能十堰热电二期计划新增一台350MW热电联产机组,二期机组投运后,供热能力可达到1400吨/小时,届时可接入供热半径范围内的新用户。

## 蒸汽价格仍为185元/吨

根据《通知》,蒸汽热用户用热按照全市集中供热“统一市场、同网同价”的原则,现行售热价格仍按照185元/吨汽(低压蒸汽)、210元/吨汽(中压蒸汽)执行。后期价格调整,将根据国家及十堰市相关政策执行。

东风公司十堰基地职工家属区集中供热采暖收费,按照《关于调整公司十堰基地采暖收费标准的通知》(东风财字[2019]35号)执行。其中,东风十堰基地职工家属区供暖改造过渡期内,东风公司员工住户采暖收费价格为5元/采暖期·平方米,非东风员工及历史转供户采

暖为15元/采暖期·平方米。过渡期结束后,执行市场化收费。

商业化小区采暖收费由各物业公司按照市场化原则,依照采暖成本及费用测算,经物业与业主委员会协商一致后,确定各小区住户采暖收费标准。京能东风对商业和小区物业公司供暖采取预收费制,按蒸汽使用量乘以185元/吨结算。

## 供暖缴费工作已经启动

根据《通知》,东风公司十堰基地家属区一期改造各小区用户缴费时间为11月13日至30日,京能东风将根据住户缴费情况,按户开通暖气。未在11月30日前完成缴费的,将无法按时开通。

未纳入一期改造的东风各小区用户缴费时间为11月13日至12月5日。未按期完成缴费的,京能东风将启动催缴程序。2022年3月5日前仍未缴费的住户,将纳入欠费名单,在后期家属区供暖改造时不纳入改造范围,无法获取东风公司规定的室内改造补贴,并按法律程序催缴费用。

我市城区各供热小区由各物业公司依据供热合同,按照规范程序依法依规缴费,时间为11月11日至30日,未完成缴费的物业小区将不予开通供暖。

东风公司十堰基地职工家属区集中供热用户若决定不再采暖的,需按规定履行报停手续。凡未履行采暖报停手续的,无论是否用热,均视为正常采暖。京能东风报停服务电话:0719—8512612、8412888。



## 线上线下均可缴费

据悉,我市采暖时间一般为当年12月5日至次年3月4日,采暖季一般为三个月,具体采暖开始时间由市政府主管部门根据实际情况确定。

为方便用户缴纳暖气费,京能东风联合工商银行开通了线上缴费通道。自今年起,用户可线上线下全渠道缴费。

线上缴费的,可通过工商银行个人网上银行、手机银行、融e联、中国工商银行微信公众号等渠道完成缴费并打印缴费回单;线下缴费的,可就近选择工商银行营业网点,在智能终端或柜面完成缴费。工商银行已将您的暖气费信息、缴费账单录入银行系统,只需选择“京能东风(十堰)能源发展有限公司暖气费”,输入缴费编码和姓名,即可完成缴费。

十堰市中西医结合医院“中西融合 创新发展”特色技术展播⑤

中西医结合治疗肺气肿

# 让患者“冒泡”的肺恢复正常

记者 刘皎 见习记者 张雯靓  
通讯员 龚伟

肺是人体重要的气体交换器官,正常的肺表面为脏胸膜被覆、鲜亮光滑,但肺气肿患者的肺表面充气、形成密密麻麻的肺大疱,宛如葡萄串。在气泡持续变大、承受不住压力后就会破裂,导致扩张性气胸,危及生命。

今年55岁的李伟(化名)就是这种情况。他的双肺均患有肺气肿,前年左侧发生破裂,经市中西医结合医院抢救,脱离了生命危险。今年在医生的建议下,李伟进行了右肺穿刺引流以及术后中西医结合治疗,目前双肺均已恢复正常。

## 两分半钟抢救 把他从死亡线上拉了回来

“现在感觉好多了,爬五楼都不喘了。”近日,来医院复查的李伟对市中西医结合医院心胸外科主任卢扬武说。一个月前,他接受了右肺胸腔闭式引流手术,目前恢复良好,生活质量得到了明显提升。这已不是他第一次做肺部手术,两年前的那次抢救经历,让李伟记忆犹新。

2019年10月17日,李伟因极度

呼吸困难、气促、胸闷、剧烈咳嗽等症状,被家人紧急送往市中西医结合医院。经过检查,卢扬武发现李伟左侧气胸,大量气体通过破裂口涌进胸腔,腔内压力骤增,左肺被压迫80%以上,李伟随时面临着呼吸衰竭和休克,危及生命。卢扬武带领团队迅速对李伟实施穿刺手术,排除他的胸腔积气。手术过程仅用时两分半钟,李伟很快转危为安。

手术圆满完成了,但检查结果却让卢扬武忧心忡忡。原来,他发现李伟除了左肺气胸外,还伴有双肺纤维化严重、肺功能大大受损,并且右肺也有肺气肿,随着时间推移,有可能再次破裂导致扩张性气胸危及生命。

卢扬武建议李伟定期复查,随时掌握肺部情况,在可控范围内,用常规保守治疗遏制肺大疱的发展。近两年里,李伟均按照卢扬武的建议定时定期检查。

## 实施微创手术 让“冒泡”的肺恢复正常

因定期复查、治疗,李伟的肺状态趋于稳定。但是,随着近期右肺大疱持续扩张,李伟的病情越来越严重,特别是在感冒时症状加重明显,最后发

展到上一层楼都会大喘气,不仅耽误工作,甚至连基本的家务也做不了。

在最近的一次检查中,卢扬武觉得传统保守治疗的作用已非常有限,于是提出了外科手术的提议,希望根治肺气肿,提高李伟的生活质量。

考虑到李伟的肺部情况,卢扬武征求李伟及家属意见后,决定采用微创肺大疱引流术,这样不仅可以消除肺大疱,也解除了对正常肺组织的压迫,且不损伤正常肺组织,能最大限度保留肺功能。

10月2日,在充分的术前准备后,卢扬武对李伟进行了全麻插管,在其右肺第三根肋骨与腋中线的交点处切开一个3厘米的小口,紧接着切开肺大疱,用筷子粗细的导管插入,放出肺大疱内的气体。

经过半小时的努力,手术顺利完成。术后第二天检查发现,李伟原本肿胀的肺大疱已经大幅回缩。

## 中西医结合 肺气肿已完全消失

“患者受肺病困扰已有十多年了,中医讲究久病必虚,病的时间长了,一定是体质不好,那就要采取一些扶正祛邪的方法。把正气存在体内,邪气

就不会侵扰。”市中西医结合医院名堂主任医师匡颖文说。

考虑到李伟的病情较为复杂,卢扬武在术前特意邀请了匡颖文共同会诊,决定术后中医介入恢复治疗。

匡颖文和卢扬武为李伟量身定制了一套中西医结合的术后恢复方案:一方面应用包括消炎、胸闭式持续引流等在内的西医治疗手段,另一方面结合针灸、中药热敷包外敷治疗、中药口服等手段,进行一系列行之有效的中医药治疗。

经过半个月的中西医结合治疗,李伟胸闷、气促、咳嗽、咳痰的情况有了明显好转,精神状态、睡眠情况也改善很多,且肺部恢复良好,没有出现术后感染等并发症。出院后,李伟严格按照要求服用中西药进行巩固治疗,一周后复查发现,他的肺气肿已完全消失。

卢扬武表示,肺气肿是一种不可逆性的疾病,外科手术相较于常规内科治疗,可使部分重度肺气肿患者获得根治机会。但不是所有的肺气肿都适用于手术治疗,这类呼吸疾病重在平时的预防。避免接触有害颗粒物,季节交替时注意防寒保暖、预防感冒,注意饮食平衡、起居规律、心态平和,都可以起到良好的预防效果。