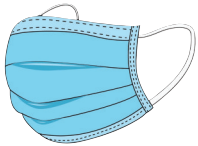


驻堰高校最新开学要求来了



受疫情影响,高校啥时开学备受关注。昨日,记者从湖北汽车工业学院、湖北汽车工业学院科技学院、湖北医药学院、湖北医药学院药护学院、汉江师范学院、湖北工业职业技术学院、武汉体育学院武当山国际武术学院等驻堰高校获悉,这些高校陆续发布秋季开学工作安排。

■记者 张贞林 特约记者 广娟 郑建超 张玲 曾晨 边金

湖北汽车工业学院 湖北汽车工业学院科技学院

老生9月4日—5日报到;新生9月9日报到。教职工9月4日正式上班。

在堰在校师生自即日起,非必要不离堰,非必要不外出,非必要不离校,确需离开学校和十堰的,严格执行离校离堰申报审批制度。

在堰外低风险地区的教职工原则上应于8月20日前返堰,确保开学前至少有14天连续在堰,并于返堰途中避开中高风险地区。市外低风险地区的师生员工和新生,需持48小时内核酸检测阴性证明、健康绿码和行程绿码方可返校和到校报到。

在校外指定隔离点、处于中高风险区的师生,暂不返堰返校,待滞留区域降为低风险地区后持48小时内核酸检测阴性证明方可返堰返校。返堰前向所在社区进行报备,抵堰后一切服从社区疫情防控要求的安排。

在籍本科生、研究生及2021级新生返校和报到前均须在“今日校园”APP中至少连续14天健康打卡,并提交返校申请,未经批准的学生不得返校和报到。

在境外师生未经批准不得返校。

湖北医药学院 湖北医药学院药护学院

9月1日全体教职工正式上班,老生9月6日正式上课,新生按《湖北

医药学院2021年新生入学指南》中“湖北医药学院2021级新生入学须知”中的相关规定执行。

市外低风险地区的师生员工和新生,需持48小时内核酸检测阴性证明、健康绿码和行程绿码方可返校和到校报到。

市外中高风险地区及14天内有该区域旅居史的师生员工及新生,推迟返校和到校报到;待所在区域降为低风险地区后,返校前进行14天健康监测,健康监测结束后可以返校,但需持登机登车前48小时内核酸检测阴性证明、健康绿码和行程绿码方可到校报到。

暂停新学期学生军训活动;秋季开学后严格落实“日报告”“零报告”制度。

汉江师范学院

8月29日全体教职工正式上班,2018—2020级学生9月1日正式上课,新生按《汉江师范学院2021级新生入学须知》中的相关规定执行,若有变化另行通知。

目前处于十堰市外低风险地区的师生员工(含2021级新生),返校前进行14天健康监测,监测无异常方可返校,返校时需持3日内核酸检测阴性证明、健康绿码和行程绿码方可返校和到校报到。

目前处在中高风险地区以及14天内有该区域旅居史的师生员工(含2021级新生),推迟返校和到校报到时间;待所在区域降为

低风险地区后,再按有关返校规定实施。

秋季开学后严格落实“日报告”“零报告”制度,校园施行封闭式管理。

湖北工业职业技术学院

实行分期分批开学。教职员工于8月27日报到上班。

2019级、2020级非中高风险地区学生8月28日—29日返校,十堰区域外8月28日返校,十堰区域内8月29日返校,中高风险地区学生暂不返校,待中高风险地区降为低风险地区后,返校前进行14天健康监测无异后,持48小时内核算检测阴性证明、健康绿码和行程绿码方可返校。

2021级新生分三个批次报到,生态工程学院各专业9月16日报到,学前教育专业10月11日报到,其他新生9月4日—5日报到。

报到新生凭《录取通知书》、二代身份证及新冠疫苗接种单或健康码或二级及以上医疗机构出具的暂不适宜接种证明,按规定时间来校报到。

报到期间,学校在十堰武当山机场、十堰高铁站(东站)、十堰火车站(北广场)、三堰长途客运站、十堰高速客运站设立新生接待站。

低风险地区学生开学前14天填写纸质《开学前健康监测登记表》,并通过“今日校园”APP填写健康调查和行程调查;中高风险区学生,暂

缓到校报到,并主动告知学校,学校将根据疫情防控要求,单独通知报到方式和时间。

武汉体育学院武当山国际武术学院

学生返校按照分期分批错峰返校原则进行:第一批次返校时间为8月29日—30日,2018级、2019级、2020级学生返校报到;第二批次返校时间为9月12日—13日,2021级新生返校报到。

低风险地区学生,持健康绿码返校报到。中高风险地区学生须持健康绿码及7日内核酸检测阴性证明返校报到。

本人或共同居住的家庭成员现为确诊病例、核酸检测阳性者、疑似病例、密切接触者的,暂不返校报到。

本人或共同居住的家庭成员曾为确诊病例、核酸检测阳性者、疑似病例、密切接触者的,须持7日内核酸检测阴性证明和健康绿码返校报到。

有发热、干咳、腹泻等症状且排除新冠病毒感染的学生,暂不返校,待治疗无症状并报学校批准后,可返校报到。

学生返校前14天需进行体温自我监测,入校时严格进行体温检测、健康码查验,确保入校人员身体状况健康。

申请返校学生要及时向辅导员提交返校申请,由辅导员依据返校条件审核并报学工办及防控办备案后,按学院公布时间返校。

老人电梯厅突发心跳骤停

太和护士上演生死救援



太和好医护

■记者 曾雨 特约记者 王慧
实习生 刘溪

一患有心脏病的老人,在太和医院电梯厅突发心跳骤停,心血管病诊疗中心主班护士李佳丽接到电梯工作人员求助后,当即赶到现场对老人紧急施救,并与随后赶到的急诊科人员配合,成功挽救老人生命。

“这里是B2楼电梯厅,一位老人突发胸闷、心慌,出汗很重,你们快来看看。”8月14日17时15分,太和医院心血管病诊疗中心3病区护理站电话铃声响起,主班护士李佳丽接听电话后,当即携带血压计、血氧饱和度监测仪等急救物品赶到现场。

“只见一位老人躺在地上,呼叫老人已无意识,其牙关紧闭伴有肢体抽搐,触摸颈动脉搏动已消失。”李佳丽当即疏散人群保持空气流通,大声

呼叫保卫科人员联系急诊科,同时立即清除老人口腔分泌物,并用毛巾塞住其上下臼齿预防舌咬伤及窒息,跪在地上紧急行胸外按压。

几分钟后,老人有了肢体活动,但血压、血氧饱和度仍测不出来。急诊科救护人员赶到现场,李佳丽与他们配合,给予老人呼吸气囊辅助通气,轮流为老人行心肺复苏,老人终于有了自主呼吸,颈动脉搏动也可触及。李佳丽和急诊科救护人员将老人送至急诊科。

据了解,老人今年62岁,既往有基础心脏病,当日突发心跳骤停,好在经畅通气道、持续心脏按压等急救措施,为抢救生命争取宝贵时间。后老人转入急诊科抢救室,经医务人员继续复苏并先后6次电复律,心跳得以恢复,神志基本清楚,病情明显好转。

“时间就是生命,好在经过大家共同努力,老人成功脱险。”李佳丽说,能将患者从死亡线上拉回来,是所有医护人员最大的成就感。遇到这种情况,所有太和医护人员都会挺身而出。

据了解,李佳丽今年30岁,从事护理工作7年。

男孩被当成女孩养了7岁 原是尿道下裂

太和医院将为其恢复男儿身

■记者 曾雨 见习记者 张雯靓
特约记者 王慧 实习生 刘溪

因生殖器发育不正常,男孩被家长当成女孩养了7年。经医生诊断,男孩患有严重的尿道下裂合并隐睾症,将通过手术恢复男儿身。

“屈医生,你还记得我吗?我们的孩子刚生下来就找你看病。”今年4月份,一名男子带着孩子找到太和医院小儿外科主任屈振繁就诊。孩子躲在父亲身后,穿着打扮很中性,仅凭外观看不出男女,但从门诊信息来看,是一个7岁的女孩。

男子低声对屈振繁说:“当时你说这个娃是男孩,生殖器发育不好,现在还能手术吗?”

屈振繁对孩子进行检查,发现孩子是重度尿道下裂合并隐睾症。“孩子尿道开口位于会阴部,阴茎体发育很差,阴囊也很小,在腹股沟处可触及到花生米大小的睾丸样结构。”屈振繁说,像这种情况,一般建议查染色体确定性别。而家长也带着孩子查过染色体,46XY,证实孩子是男孩,但家长一

直把孩子当女孩养了7年。

“我无法在电子病历上保存诊断,系统提示诊断与性别不符。”屈振繁说,系统不允许把一个“女孩”当成男孩治疗,他只好让家长到当地派出所修改孩子的性别。

孩子7月5日入院,并于次日开展第一次手术,将双侧睾丸下降固定,放到正常位置。“同时给予药物治疗,等发育好,条件成熟再做尿道下裂手术。”屈振繁介绍,尿道下裂手术较为复杂,对医生的要求很高。其分型不同,手术方法也不同,术中重建尿道、纠正畸形等,有些病例需多次手术完成。

屈振繁介绍,近年来,尿道下裂发病率有所上升,从0.2%上升到0.4%,发病率约为1/300,该科室每年开展几十例此类手术,其可能与环境恶化、激素干扰物和杀虫剂的使用有关。手术矫治是治疗尿道下裂的有效方法,一般6—18个月是尿道下裂患儿择期手术的最佳时机,在此期间修复好,基本不影响生殖器的正常发育,也不会影响孩子的心理健康。家长一旦发现孩子有尿道下裂,建议尽早治疗。