

今年上半年 沧州有些旱

总降水量98.6毫米，较历史同期偏少33.6%

本报记者 何晓玲 魏志广 摄影报道

昨天，记者从我市气象台获悉，今年上半年，我市降水量总体偏少，较历史同期偏少33.6%，并未出现暴雨。

上半年总降水量较历史同期少了三成多

今年上半年，沧州总降水量为98.6毫米，较历史同期偏少33.6%，历史同期平均降水量为148.5毫米。沧州历史同期总降水量最多的年份为1977年，为314.7毫米，较历史同期平均降水量偏多111.9%；总降水量第二多的年份为1990年，为275.1毫米，较历史同期平均降水量偏多85.3%；总降水量第三多的年份为2009年，为268.4毫米，较历史同期平均降水量偏多80.7%。

沧州历史同期总降水量最少的年份为1968年，总降水量为33.3毫米，较历史同期平均降水量偏少77.6%；第二少的年份为1972年，总降水量为48.5毫米，较历史同期平均降水量偏少67.3%；第三少的年份为1992年，总降水量为57.3毫米，较历史同期平均降水量偏少61.4%。

今年上半年，全市暴雨站次为零，而常年为2.4站次。冰雹出现过1天，出现在5月12日，常年标准值为0.4天。连阴雨出现



上半年沧州总降水量较历史同期少了三成多。

过3天，为4月4日至4月6日，常年标准值为1.2天。

今年6月，沧州市区降水量为15毫米，仅为常年同期71.4毫米的21%，为1954年以来同期第四少的年份。市区6月份降

水量最少的一年是1972年，总降水量为6.6毫米，为常年同期的9%；第二少的年份是2019年，为8.2毫米，为常年同期的11%；第三少的年份是1968年，为12毫米，为常年同期的16%。

据市气象台工作人员介绍，从宏观上来说，今年的干旱主要是由大气环流异常引起的。从华北区域来看，近期我市长期受强盛暖气团控制，并且我市雨季通常要到7月下旬才开始，所以出

现这种阶段性干旱少雨的情况也是正常的。

上半年大风次数较常年偏少

今年上半年，全市8级以上大风次数为62站次，而常年为69.5站次。今年上半年大风过程主要出现在3月8日、3月11日、4月4日、4月20日、5月12日、6月7日。其中，上半年最大风力出现在5月12日，出现在渤海新区黄骅市，最大风速为28.8米/秒(11级)。

上半年沙尘次数较常年偏多

今年上半年，全市沙尘次数为96站次，而常年为30.2站次。今年的沙尘天气偏多。

沙尘过程主要出现在3月11日(7站次)、3月22日(14站次)、3月23日(12站次)、4月11日(14站次)、4月12日(14站次)、4月13日(14站次)、4月14日(6站次)、4月15日(9站次)。其中，南皮最多，出现了10站次；盐山、孟村、东光最少，出现了5站次；其他县市为6至9站次。

青县一男子突发心肌梗死，村卫生室和市第五医院密切配合——

“生死逆转”

本报记者 代苗苗 本报通讯员 代朝霞 摄影报道

近日，青县55岁的王先生突然感觉胸口憋闷，便去青县盘古镇官庄村卫生室检查身体。村医当即将他的心电图上传至沧州市第五医院(青县人民医院)。医院值班医生初步判断，王先生患上了急性下壁心肌梗死，随时会有生命危险。

村卫生室和医院密切协作、快速施救，最终将患者从死亡线上拽了回来。从上传心电图到患者脱险，仅用了一个半小时。

村医急传 发病男子心电图

事发当日11时许，青县盘古镇官庄村卫生室值班医生任永久正在整理病例，王先生匆匆地推门进来。他擦着汗说：“大夫，我刚才干农活时，突然感觉胸口很闷，喘不上气。缓了缓，好点儿了，这会儿又不行了……”

任永久赶紧为王先生测量血压、把脉，发现他有气滞血瘀的症状，很可能是心脏出了问题，便为他进行心电图检查。结果显示，患者病情危重。

11时30分，任永久通过村卫生室里的动态心电图记录仪，及时将检查报告上传至沧州市第五医院。

此时，王先生还不相信身体



医护人员为患者进行手术。

出了这么大的问题，一直强调自己平时“体格不赖”“头疼脑热都很少发生”。

“别着急，别乱动，先安静等待1分钟……”任永久一边安抚患者的情绪、联系他的家属，一边等待医院的提示。

急性心梗患者 火速入院

“您有一份新的报告，请注意查收。”沧州市第五医院心电

诊断中心实时收到了报告，心内二科值班医生刘猛迅速在电脑前进行查看、分析，初步判断王先生患上了急性下壁心肌梗死。如果救治不及时，患者随时可能发生心脏骤停，危及生命。

刘猛立即与任永久取得联系，给出用药指导，暂时稳住患者的病情，尽可能多争取一些抢救时间。

与此同时，沧州市第五医院的救护车一路风驰电掣，急奔官庄村接王先生。刘猛等医护人员迅速做好接诊准备，导管室启

动，一场“生命接力”就此展开。

12时02分，王先生被顺利送到了医院的急诊抢救室。询问病情、复查心电图、完善术前准备……医护人员与时间“赛跑”，抢救紧张有序地进行。

一个半小时 完成“生死逆转”

12时29分，王先生被送入导管室，手术开始。医生在手术中确认患者为急性下壁心肌梗

死，他的心脏右冠状动脉发生闭塞，影响血液供应，造成心脏供血和供氧不足，病情非常凶险。

考虑到患者曾有消化道出血病史且近期仍有黑便，不适合支架植入后期的抗凝治疗，医生争分夺秒为其实施球囊扩张术，也就是用导管将小小的球囊送到患者心脏冠状动脉狭窄病变的“堵点”，用压力泵加压使球囊膨胀，进而使管腔扩大、冠状动脉开通、血流通畅，实现心肌再灌注。

13时，手术顺利结束。堵上的血管通开了，王先生的“生命通道”也通开了。他生命体征平稳，成功脱险。

拉起“安全网” 10多位危重患者获救

经过术后的监护治疗，王先生的身体情况不断趋好。“太幸运了，一分钟也没耽误，捡回了一条命！”王先生表示。

据悉，今年6月1日以来，沧州市第五医院已在青县100个村卫生室投用了100台动态心电图记录仪，并为全县的村医进行了培训，拉起保护群众生命的“安全网”。截至目前，像王先生这样获得及时救治的危重患者已有10余位。