

南非警察来蓉学“中国功夫”

观摩实战教学演示,体验“痛点控制”警务技能

■ 天府早报记者 冯涅

近日,在人流如织的宽窄巷子,一群深色皮肤的外国警察,身戴警用装备,与成都公安民警一并巡逻,吸引了大量游客驻足观看……6月14日,天府早报记者从成都市公安局获悉,原来成都市公安局与成都市外事侨务办公室共同举办了2018年第二季度南非警务研修班。6月5日,由南非北开普省警察总监里斯马提·彼得·施伍里率队,一行11人来到成都,正式开启为期10天的警务研修活动,到宽窄巷子巡逻体验即是研修的内容之一。



“中南混编”巡逻宽窄巷子

6月7日下午2点,由成都警察和南非警察组成的“中南混编”警察巡逻队在宽窄巷子亮相,双方分组对景区开展步巡。工作中,成都警方向南非警方介绍了宽窄巷子天网设施、景区防控等基础工作情况。

“平时成都警察如何进行犯罪防控?”看到宽窄巷子的人流量,南非警方提出疑问。陪同的青羊公安分局出入境管理大队民警石宇解释,青羊分局在景区设有一个警务室,常态下配有3名专职民警,景区及周边有22名警力执勤,下午五点

半以后有24名增援警力参与巡逻。

“景区内有三个固定执勤岗,在景区西口和东口分别有两个快速反应小组,在景区外围有三条巡逻线路。”

在宽窄巷子里巡逻时,一位中国女性游客主动和南非警察打招呼、握手,南非警察也微笑用英语解释:“中文我只会简单的说‘你好’,其他都不会,实在不好意思。”“巡逻的感觉很好,中非可以互相学习、共同进步,在这里接触到的所有游客,都像今天成都的天气一样,非常热情!”南非警察也竖起大拇指。

学习智能交通监控系统

6月11日下午2点,在成都二环高架路成温立交桥处,缉查布控系统发出报警信息,一辆涉嫌套牌的小轿车正在民警执勤点附近行驶。

接到指令后,民警在匝道处使用警示锥形桶隔离出一条车道,将嫌疑车辆与其它车辆分流;发现该车后,在确保车辆安全的情况下民警将车截停,并指挥该车行驶到安全地带进行检查。“警察临检,请出示驾驶证、行驶证等证件。”在处置区,民警对嫌疑人员、车辆进行排查。同时,安排人员对处置现场进行观

察和警戒。待确认违法后,民警迅速带离嫌疑人员,拖移车辆。

这教科书式的一幕是交警战训教官组织二环高架大队进行的实战教学演示,南非警务研修班在现场观看了此次演示。演示结束后,对于警方如何能够做到提前得知车辆违法行为从而进行精准打击,研修班的成员们感到十分好奇,交警战训教官代表告诉南非同行,本次演示利用综合检测视频监控设备,针对系统预警的涉嫌“无牌、套牌、克隆”等机动车实施布控拦截,实现“情指勤”立体化管控。

体验“痛点控制”领略中国功夫

在警务实战交流中,战训教官开展了对犯罪嫌疑人的“痛点控制”“警棍三角锁”等警务实战技能演示。一名违法当事人现场不配合处置,民警立即上前使用大拇指指尖摁住对方头部的翳风穴,因为疼痛,嫌疑人员很快被民警控制住。“该处置方式动作幅度小,危害性弱,嫌疑人员通常只有疼痛感”战训教官付云涛说,在日常警务实战中,该技能被普遍使用。

当看到民警演示这一技能后,南非警务研修班成员更觉得不可思议,主动与战训教官们进行沟通,积极热情的参与到教学互动环节中,并亲身体验了一次“痛点控制”。民警上前演示,团长里斯马提·彼得·施伍里成功被“制服”,对此,他不禁为压迫神经从穴道所产生的刺痛效果感到惊奇。教官代表向研修班成员解释,“痛点控制”是借鉴中国功夫演化而来的中国特色警务技能。

爱迪专家强强联手 成功实施我省首例高难角膜内皮移植联合白内障手术



■ 天府早报记者 宋永坤

2018年6月13日下午,四川省首例角膜内皮移植联合白内障超声乳化术+人工晶体植入术,在成都爱迪眼科医院成功实施,该手术由业务院长连浩教授和角膜与眼表病专科康黔主任联合主刀,填补了我省在该领域的空白。据了解,角膜内皮移植手术是目前世界上最先进的角膜移植手术方式之一,在国内仅有少数几家医院能够完成;再加上是联合手术,对医生的技术、经验及配合等,要求更为苛刻。



决定 为了患者挑战超高难度

14年前,周玲(化名)曾接受了一次眼科手术,受限于当时的医疗条件,一年多以前,周玲右眼突然出现视力下降和疼痛的情况。就医后,虽然再次接受了手术,但情况仍未好转。6月12日,在朋友的建议下,周玲来到了爱迪眼科,经过全面检查,她被诊断为右眼大泡性角膜病变、角膜内皮功能失代偿、并发性白内障,视力非常差,只能看到眼前的手指。

“患者的病情是因为角膜内皮细胞功能衰竭而引起的,角膜内皮移植手术无疑是最适合她的手术方式。”爱迪眼科角膜移

植手术首席专家姚晓明教授和康黔主任为周玲进行了会诊,科室很快就确定了为患者实施角膜内皮移植手术。

姚晓明教授介绍,角膜内皮移植手术是目前全球最先进的角膜移植手术方式之一,需从角膜边缘的切口取出位于最内侧的内皮层,并填入仅150—200μm厚度的健康内皮植片;这种方式既可以减少损伤和排斥、提升术后视觉质量,同时,尽可能保留了患者角膜表面结构的完整性。“这个手术对医生要求极为苛刻,但我们担心的并不是这个。”

信心 爱迪有这个实力

确定了手术方式后,问题并没有完全解决。

周玲右眼还有并发性白内障,白内障手术势在必行,但如果在角膜内皮移植手术后再次进行白内障手术,则很有可能损伤已经移植好的角膜内皮植片。联合手术是最好的办法!“因为患者角膜水肿,手术中会对白内障手术医生造成遮挡,要求手术医生不仅手术技术高超,同时,经验、决断和心理素质等因素都有影响。”

12日下午,白内障手术专家连浩教授加入了会诊专家组,为了制定更加完善、安全的手术方案,三位专家针对周玲的病情和手术进行了详细讨论。“好!给我十分钟。”连浩教授给出了肯定的回复,康黔主任则表示之后的事情交给他没问题。

姚晓明教授与患者详细沟通后,手术定在了6月13日下午。

13日下午15:40,由连浩教授和康黔主任主刀的联合手术正

式开始。由于角膜水肿,即便通过手术显微镜也难以看清患者的晶体情况,但连浩教授手上速度不减,一如这是一台极其平常的白内障手术。不足10分钟,人工晶体被稳稳地安置在患者眼睛里,手术接力棒交到了康黔主任手中。康黔主任从角膜边缘切口入刀,“掏”出角膜最内层病变组织,再填入健康的植片,打上气泡使植片与患者角膜紧密贴合,17:00,手术宣告成功!

目前,患者恢复情况良好。

“如果是在一般的医院,可能会选择两次手术,这样做起来比较简单,可以减少手术本身的风险,这无可厚非,”姚晓明教授介绍,但两次手术可能会造成角膜植片的损伤甚至脱位,让患者承担更多的风险和费用,“我们的手术医生有能力完成这台高难度手术,于是我们就去这样做了,事实证明,这台二为一的联合手术很成功,爱迪眼科确实有这个能力!”

