

毛木耳变成“金耳朵”

鱼台叫响毛木耳农业品牌

□ 本报记者 赵德鑫 吕光社
本报通讯员 乔志宇 缪学振

5月4日,首届中国(鱼台)毛木耳产业发展大会暨2018食用菌行业春季博览会在鱼台县举行。经过中国食用菌协会审定,中国食用菌协会常务副会长高茂林现场向鱼台县政府颁发“毛木耳之乡”牌匾。

历经30多年,作为农业大县,鱼台县谋局乡村振兴战略,全力突破农业,挖掘毛木耳、大米、龙虾等资源禀赋,全力打造农业特色品牌,毛木耳产业实现从无到有,从有到优,变成了农民增收致富的“金耳朵”。

毛木耳成为致富“金耳朵”

“今年毛木耳行情不错,收入能够达30万元。”5月9日上午8点半,在毛木耳大棚里,忙着给毛木耳上水的种植户赵新中向记者介绍起了让他致富的“金耳朵”。

种植毛木耳之前,清河镇赵店村村民赵新中常年在外打工,一年到头忙活下来,收入只有两三万元。2008年开始,附近的村民开始种植毛木耳,并且有了不错的收益。在经过学习之后,赵新中渐渐掌握了种植技术,收益也一年比一年好了起来。

赵新中给记者算了这样一笔账,建一个标准菇棚(1亩)基础投资大约在3万元,种植毛木耳菌包5万袋左右,总投资在10万-10.5万元。一年下来一个棚的平均纯收益达3.5万-4万元,像赵新中这样技术熟练的种植户一亩地收益更能达到5万元。

“现在村里有70户村民从事毛木耳种植,毛木耳大棚面积达到240亩。”赵店村村支书赵松田告诉记者,从大棚到路旁,从早上七点钟开始通风避光,再到把收获的木耳晒干,村里家家户户都在为毛木耳忙碌着。

据了解,鱼台县人工栽培毛木耳始于1985年,此后毛木耳人工栽培迅速向附近乡镇发展。“得天独厚的自然条件为毛木耳的生产创造了良好的生长环境。”据济宁市农科院院长任艳云介绍,鱼台县境内野生食用菌资源丰富,其中有代表性的食用菌品种为木耳和羊肚菌,并且该县农作物秸秆丰富,劳动力充足,非常适宜于食用菌产业的发展。

数据显示,2017年,鱼台县毛木耳种植面积达7300亩,平菇、榆耳、金针菇及其他菌种种植面积1000亩左右,年产各类食用菌鲜品46万余吨,产值14.5亿元。目前鱼台县已成为全国毛木耳生产规模最大县,毛木耳成为该县的支柱产业之一。



□记者 赵德鑫 报道

5月9日,鱼台县清河镇赵店村毛木耳种植户赵新中在大棚中观察毛木耳的生长情况。

合作社让种植户有了底

合作社的出现让众多毛木耳种植户心里有了底。用鱼台县鑫鑫食用菌种植专业合作社理事长张华胥的话来说,“加入了合作社,没有卖不出去的木耳。”张华胥从2008年开始和一起搞木耳种植的3家农户建起了合作社,到现在已发展到了58户、200亩的种植规模。通过统一供货的形式,让原本找销路的农户们迎来了众多收购商。

“合作社通过对大棚进行统一供料、统一建棚、统一供种、统一管理、统一销售,大大增强了抵御市场风险的能力,降低了生产成本,提高了市场竞争力。”据张华胥介绍,合作社联系了专业科研机构,对毛木耳品种每三年进行一次提纯,赢得了客商们的好评。

目前鱼台县拥有食用菌种植专业合作社40余家,建成了一批毛木耳生产“一村一品”专业村,参与毛木耳生产、加工、流通环节的人员约7万余人。

随着该县种植产业的扩大,更多的加工企业将目光投向鱼台。

“去年9月份我们签订了投资协议,得到了当地政府的大力支持,目前工厂的生产线

已经开始投入使用。”济宁润丰食品有限公司经理李海宁告诉记者,公司产品主要由压块木耳、木耳丝等种类组成,面向东南亚出口,年产值可达2000万美金。

在鱼台县投资设厂并非偶然,李海宁的公司自2008年起就开始从鱼台县购买木耳原材料加工生产,随着鱼台县毛木耳种植规模的逐渐扩大,李海宁和他的生意伙伴们纷纷将目光投向鱼台,建立生产基地与加工基地。

经过多年的扶持和发展,鱼台毛木耳产业已初步形成了“公司+合作组织+基地+农户”和“合作组织+示范园+基地+农户”的生产加工运作模式和发展机制,形成了生产、加工、销售一条龙式的产业链雏形,发展实力显著增强。截至2017年底,鱼台县建起了5处规模在500亩以上的毛木耳高效标准化种植示范园区,一处现代标准化优良菌种繁育中心和10处毛木耳菌包集约化商品化生产加工基地。

实施农业品牌化战略

5月4日,鱼台县县长刘学圣与山东省食用菌产业体系创新团队首席专家万鲁长、济宁市农科院院长任艳云签订毛木耳产业发展

战略合作协议。鱼台县与江苏省丰县、四川省什邡市签订了“毛木耳产业发展战略合作协议”意向书。

据了解,目前鱼台毛木耳产品深加工开发方面的产品主要有木耳丝、木耳片及利用木耳干品磨粉后生产的木耳面条和面粉等,已进入北京、上海、南京等多个大中城市商超市场,深受消费者青睐。同时,鱼台县已拥有电商木耳销售平台30余家,累计销售毛木耳干品15万余吨,市场前景十分广阔。

“我们将立足资源禀赋,积极实施农业品牌化战略,坚持从战略品牌上求‘名’、从产业质量上求‘优’、从产业规模上求‘大’、从深度融合上求‘新’,对传统优势资源提档升级,对新产业进行挖潜包装,让食用菌、小龙虾、杞柳等一批新品类包装,让食用菌、小龙虾、杞柳等一批新品类包装,让食用菌、小龙虾、杞柳等一批新品类包装。”刘学圣说,今年在毛木耳大会之外,第二届小龙虾节也在紧锣密鼓地筹划之中,借助举办活动推动一批特色农产品走出“深巷”,成功蹚出了一条“品牌兴农”的新路子。

下一步,鱼台县将致力于提高现代毛木耳产业标准化示范园区的种植水平和生产档次,拓宽毛木耳产品加工增值和菌渣综合利用途径,逐步完善产业链,进一步发展、壮大县域经济,让鱼台毛木耳走出家门,走向世界。

济医附院兖州院区胸痛中心

为抢救生命赢得宝贵时间

□高建璋 董佳

胸痛中心 屡建奇功

“一名中年女性患者,确认急性心肌梗死,急需开通闭塞血管!”

4月20日傍晚,一名突发胸痛的患者在外院就诊后确认急性心肌梗死。为全力保命保心肌,医院胸痛中心首次绕开急诊,从患者入院到导管室无缝衔接,用34分钟成功救治患者。

当日下午,患者因突发胸痛由家属陪同到附近医院就诊,经心电图检查后诊断为急性心肌梗死,遂建议转至济医附院兖州院区进行急诊PCI手术治疗。医院院前急救120接到通知后迅速出动,同时报告胸痛中心值班人员做好急救准备。院前急救医护人员见到患者后,医生立即将患者的病情、心电图及PCI手术意向等信息传输至胸痛中心,杨建确认患者病情后,一键激活介入导管室,并作出决定:绕行急诊,为患者尽早开通闭塞血管。

接到通知后,院前急救人员在转运途中与患者家属进行PCI手术相关细节的沟通,再次确认家属同意进行急诊PCI手术。晚7点,120急救车到达医院,急诊医学科副主任张文海给予患者生命体征、心电图等再评估。5分钟后,患者被护送介入导管室;19时34分,球囊扩张安

急性非创伤性胸痛,是急诊常见的急危重症之一,其中急性心梗占绝大多数,发病急、变化快、死亡率高,严重威胁着群众的生命。患者常常表现为发作性胸痛、胸闷等症状,严重者会心律失常、心力衰竭,甚至猝死。

放支架,患者闭塞的血管成功开通。这也再次刷新了该院急性心梗救治的速度。

“随着胸痛中心抢救流程的不断完善,我们在严格遵循诊疗流程规范的情况下,对已经确诊病情的急诊胸痛患者实施绕行,能够进一步缩短患者的抢救时间,为患者保住生命,保住心肌。”杨建说。

今年1—4月份,济医附院兖州院区胸痛中心成功为40余名心肌梗死患者进行手术。随着此类手术的陆续开展,胸痛中心各项流程日益完善,为抢救生命赢得更多宝贵时间。

信息平台 大显威力

急性胸痛是一种常见而又可能危及生命的病症,患者发病后12小时内的救治时间尤其宝贵,急性心肌梗死若能在发病后1小时内采取合

适的治疗,死亡率仅为1%,若延迟到发病后6小时内作出准确判断并实施正确的治疗,提高患者生存率,减少并发症,是全球医疗界长期研究的重大课题。

杨建表示,心肌梗死这一类心血管急危重症,发病快、死亡率高,发病初期的12小时是救治的黄金时间。“时间就是心肌,时间就是生命”,抢到时间,就能抓住抢救的主动权。以往,由于缺乏有效的技术手段衔接院前急救与院内抢救,急救人员对急性胸痛等高危患者救治时,没有有效的监护和指导,当患者被转送到医院后,还需要在急诊科做各种检测,然后再转至心内科,最后才能接受手术……这势必要耽误一定时间,对于急危重病人,极有可能就失去了救治的黄金时间。

2017年12月份,济医附院兖州院区心血管内

“时间就是心肌,时间就是生命!”济医附院兖州院区心血管内科主任,胸痛中心主任杨建反复告诫团队,最大限度保护患者的心肌,生命才能得到保护。自去年12月份该院组建胸痛中心以来,诸多患者因抢救及时重获健康,急性胸痛患者抢救效率大大提高。

科牵头,整合急诊医学科、呼吸内科、心胸外科、影像、检验等多学科优势资源,正式成立胸痛中心,实现了救治流程向前延伸和内部再造以及患者与医院的无缝对接。同时,胸痛中心完善信息传输系统,为救护车配备了远程传输系统,当患者移至救护车后,该系统可以将患者的心电图、血压、血氧饱和度等生命监测信息实时传输到胸痛中心、科室主任和胸痛中心医生的手机或掌上电脑,做到了患者未到,信息先到!值班医生或主任、胸痛中心主任可以随时提供远程诊断和救治的会诊意见,指导救护车或急救网点医院的现场抢救。并可与现场救护人员进行视频、语音互动交流,实施远程指导,随时随地对信息进行分析和诊断。

为了赢得更多宝贵时间,医院还提出,但凡急性胸痛患者入院,一定要先做心电图、先行抢救,挂号、付费等事宜可以延后。相比以往,病

人从入院到接受手术的时间至少缩短1个小时左右,一般情况下,患者入院20分钟内就能接受手术治疗,常规手术时间在30分钟左右。

关口前移 患者受益

“快速诊断,及时抢救,降低死亡”是胸痛中心始终贯彻的宗旨,杨建介绍,为了提高抢救效率,每个月胸痛中心各组成科室都会召开协调会,还要定期进行演练,针对现实操作中出现的各种问题一一进行改进、完善。

医院规范的救治流程至关重要,患者及基层医院的就诊意识亦不可或缺!为了让更多患者受益,胸痛中心的医生都会到基层医院、社区卫生院进行宣传培训,定期利用义诊的机会向百姓讲述健康常识,将急性胸痛的防治关口前移。

“感觉有胸痛症状,切不可硬扛,一定要及时到医院就诊,关心自己的身体,做到提早治疗。时间就是生命,我们不希望患者误解,或者因为没有及时就诊导致病情加重,甚至危及生命。心电图等检查是确诊病情的重要途径,患者也要给予足够重视。”杨建在谈及一些病例时说,高血压、高血脂、长期抽烟、肥胖的患者,更要加强对健康的重视,建议女性45岁、男性50岁以上要定期进行查体,预防各类疾病的发生,做到及早发现、及时诊治。



△急诊随时待命



△急救车上配备心电图检查设备



△紧急给患者进行手术