

两支圆珠笔 在大叔体内藏36年

它们一直跟肠道保持平行，
因此未对身体造成大的伤害

5月4日，江苏省昆山市中医院接治了一名中年男子，该男子肠胃中检测出大块异物，竟然是他36年前与朋友打赌而吞下的两支圆珠笔。幸运的是，医生仅用30多分钟就将其体内的两支笔取了出来，而这两支圆珠笔并未对该男子的身体造成很大的伤害。医生提醒人们，吞下异物后，万不可心存侥幸，一定要及时就医将异物取出。



糊涂 为少喝两碗酒，连吞两支笔

家住昆山的王先生，今年50岁，2月份，他去昆山中医院体检时心头一紧，因为体检结果显示，他的十二指肠部位有明显异物。其后，王先生赶紧做了个CT，医生发现，王先生的十二指肠里竟有两个笔状

的异物。

检查结果出来后，王先生回家仔细回想，终于想起来一段往事。事情发生在36年前，也就是王先生14岁的时候，一天，王先生跟朋友在外面喝酒，喝到兴致浓烈的时候，

他明显感觉力不从心。这时，就有朋友提出：“吞一支圆珠笔，可以少喝一碗酒。”年少气盛的王先生就选择了吞笔，连吞两支笔，也就少喝了两碗酒。离席回家，因为怕被家里人责怪，就没有告诉家里人。

王先生认为，这笔会排出体外的。但事实并非如此，不过王先生的身体也没有不舒服，还以为笔已经消化掉了。于是，这笔在体内，一藏就是36年。

手术 用内窥镜将笔从体内取出

要不要把笔拿出来呢？王先生犹豫了很久，一方面，36年来从未有不适的感觉，甚至，王先生都忘记它的存在了；另一方面，身体里有一个不属于自己的东西，总归有点危险。犹豫了三、四个月，王先生终于鼓起勇气，来到医院，准备

将体内的两支笔取出来。

王先生体内的笔长约12厘米，位于十二指肠球降部。昆山中医院消化内科主任徐宏伟介绍说，这个笔从口中吞下，经过了食管、胃、幽门，到达了十二指肠，其中有一支笔的笔尖已经戳到了肠壁，由于

十二指肠长度和一支笔的长度差不多，笔无法再向下滑。

医生研究决定，用内窥镜将笔从食管中取出。由于王先生的血型是属于比较稀少的“熊猫血”，医院还提前向血库申请了3个单位的血，以防意外出现。幸运的是，王

先生的取笔手术非常顺利，医生仅用30分钟，就将两支笔都取出来了。徐宏伟说：“幸好做了手术，因为我们在手术过程中发现，其中一支笔的笔尖刺破了肠壁，肠壁已经化脓。”

释疑 圆珠笔一直与肠道保持平行

王先生吞下去的这两支笔都是塑料的，从CT上看，还可以看到笔里的金属弹簧和金属笔尖在闪闪发光。

据王先生回忆，他吞下去时，这

个笔的外层是红色的，但是，据医生徐宏伟说，取出来的笔的外层已经完全变黑了，但是里面的笔芯还是完好的。

笔藏在肠道里长达36年未被

发现，这是为什么呢？徐宏伟感慨道：“他真的是非常幸运。”因为，两支笔被吞下后，平行地进入了食管，进入到十二指肠后，也是一直跟肠道平行，因此，未对其身体造成很大

的伤害。

目前，经医院精心救治，王先生已经康复出院。

内蒙古大兴安岭特大森林火灾全部扑灭

据内蒙古大兴安岭毕拉河特大森林火灾前线指挥部最新消息，自5日火场实现全线合围、外围明火被全部扑灭后，火场重点工作转为守护和彻底清理火场。截至10日12时，火场已实现“无火、无烟、无气”，至此，火灾被全部扑灭。

据前线指挥部介绍，火场外围明火5日上午被扑灭后，下午降下大范围雨夹雪，为火场守护和清理工作带来有利条件。雨雪过后，火场气温逐渐回升，9日最高气温已达28摄氏度，积雪融化，火场内站杆、倒木等具备了复燃条件。

前指连日来部署地面巡护兵力1200余人，动用直升机3架、装甲运兵车4辆、摩托化步兵1辆，沿火线对火场纵深进行分区分段拉网式排查清理，妥善处置火场内隐藏大小烟点60余处。

到10日12时，火场已实现“无火、无烟、无气”，前线指挥部总指挥、内蒙古大兴安岭重点国有林管理局局长闫宏光宣布大火已被全部扑灭。

为确保火场万无一失，前线指挥部在严格保证人员安全的前提下，已部署毕拉河扑火队200人、武警森林部队50人，继续在火场驻防、巡护、清理，并采取地面巡护、瞭望巡视相结合的方式对火场进行全天立体监控。

各外援林业扑火队、森警部队及通讯、医疗、公安、交通、后勤等保障单位按计划依次序撤离。

5月2日，毕拉河林业局北大河林场管护站司炉工倾倒燃烧剩余物残渣引起大火，火场面积最终逾1.15万公顷。

(本版稿件据新华社)

教育部:2017年确保各地高考录取率不降低

教育部10日公布《关于做好2017年普通高等教育招生计划编制和管理工作的通知》，对2017年高等教育招生计划管理工作进行部署。据了解，2017年高招计划安排将继续促进公平，维护广大考生切身利益，确保各地高考录取率不降低。

除确保各地高考录取率不降低之外，通知还提出，2017年要确保省际高考录取率差距进一步缩小，

确保重点高校招收农村和贫困地区的学生人数进一步增加，确保中央部委所属高校本科招生总规模和投放到各省份的招生计划总量不降低，确保实现国家年度高等教育事业发展宏观管理目标。

通知指出，要进一步促进高等教育区域和城乡入学机会公平。2017年，国家支援中西部地区招生协作计划共安排28.7万人，其中本科16.7万人、专科12万人，主要由

公办高校承担。适度扩大重点高校招收农村和贫困地区学生的三个专项计划，其中国家专项计划招生规模安排6.3万人、地方专项计划招生规模原则上比2016年增加10%以上、高校专项计划招生规模不少于有关高校年度本科招生规模的2%。

为加强规范管理，通知要求各地、各部门严格执行教育部核定的本科招生计划和报教育部备案的高职(专科)招生计划，不得超计划招

生；对招生办学行为不规范和办学条件达不到规定要求的学校，主管部门要坚决调减招生规模，情况严重的要暂停招生；未经教育部和军队有关部门批准，任何军事院校不得面向地方招收无军籍学生开展普通或成人高等教育；加强对普通高校举办预科班的管理，未经教育部批准，高校不得举办任何形式的预科班等。

国家卫计委:2017年家庭医生签约服务将扩大到全国85%以上地市

作为基层人民群众的健康“守门人”，家庭医生在推动分级诊疗、满足多样化健康需求方面发挥着重要作用。记者10日从国家卫生计生委例行发布会上获悉，我国已有27个省(区、市)印发了推进家庭医生签约服务的指导性文件或实施方案。截至2016年底，200个公立医院综合改革试点城市家庭医生签约服务覆盖率达22.2%，重点人群签约率达38.8%。

2016年5月，国务院医改办等部门联合印发《关于推进家庭医

签约服务的指导意见》，标志着家庭医生签约服务正式全面启动。国家卫计委基层司副巡视员刘利群表示，我国已初步建立具有中国特色的家庭医生签约服务政策体系，不断完善家庭医生签约服务体系，群众获得感得到提升。

推出个性化签约“服务包”、打造专科医师、家庭医师、健康管理师联动的“共管”模式……专家表示，上海、杭州、厦门等地方在家庭医生签约服务方面的有益探索实现了百姓身边寻医问诊“多快好省”——更

多的药品服务，更快捷的转诊通道，更综合连续的服务模式，更划算的费用支出。作为今年深化医改10项重点任务之一，家庭医生签约服务将扩大到全国85%以上地市，签约服务人群覆盖率将达30%以上。6成以上老年人口、慢性病患者等重点人群将拥有自己的家庭医生。

国家卫计委副主任李斌表示，要强化签约服务内涵，强化基层服务能力和平，推动资源下沉、纵向贯通。“推进家庭医生签约服务工作重点要解决好‘两个积极性’问题。”

刘利群表示，下一步我国应通过为签约居民提供差异化服务措施调动群众参与签约服务的积极性；同时，要调动医务人员开展签约服务的积极性，完善绩效工资制度，在编制、人员聘用等方面向承担签约服务的人员倾斜。

国家卫计委相关负责人表示，在健全家庭医生队伍建设的同时，要加快确保城市医院的全科医学科或指定科室对接家庭医生转诊服务，逐步形成“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的就医格局。