

我们找到「二爷爷」

21年前寄自厦门的慰问信是唯一线索 贵州一家三代人求助寻亲



朱连臣家人收到的慰问信。

本报记者 罗子泓 实习生 孟庆昊

“我想寻找我爷爷的弟弟朱连臣。他1944年离家当兵，1952年从厦门寄信回家后就再无消息……”日前，本报热线接到一通来自贵州省遵义市习水县的求助电话。

来电人名叫朱大利。他说，过去几十年间，他的爷爷朱汉臣和父亲朱正华曾多次寻找朱连臣，都没有结果。“找到‘二爷爷’是爷爷、父亲和我三代人的心愿。他的最后一封信是从厦门寄出的，我们想再试试，看能否得到一些线索。”朱大利说。



1985年，中国人民解放军贵州省军区政治部给朱正华的回信。

朱正华致信《解放军报》编辑部的邮件查单。(本组图/受访者提供)

忆 一封71年前的家书 是他与家人最后的联系

据朱大利讲述，朱连臣生于1925年，是习水县程寨乡红旗村人，曾用名朱远芳(方)。1944年，朱连臣离家当兵，此后便没有和家里联系，直到1952年，一封落款为“中国人民解放军华东军区海军政治司令部”的《庆祝一九五二年给革命军人家属慰问信》寄到家中。随慰问信一同寄来的，还有一封家书。“当时是我识字的亲戚把信念给全家听的。”朱正华说，叔叔透露自己在厦门的海军部队，还询问了家人是否安在等情况。

收到信件，家人喜出望外，连忙找人代写回信。不料，代写信人不慎弄丢信件，回信上的地址栏一空便是70多年。“家里的地址一直没变过。从1952年到现在整整几十年过去，还是杳无音讯啊！”朱正华说。

盼 屡次寻人都石沉大海 但家人依然不会放弃

20世纪80年代，通信条件有所改善，20岁的朱正华便和父亲开始四处打听，尝试寻找朱连臣。

朱大利发来的照片资料中，有一封朱正华写于1980年9月、寄往有关部门的“寻叔启事”，不过结果是“查无此人”。往后几年，朱正华写下一封封“寻叔启事”，寄往《解放军报》编辑部、贵州省军区政治部等，遗憾的是，屡次寻人犹如石沉大海。“我们连《寻人启事》都刊登了，也没结果。”朱正华说。朱连臣家人的生活，也在漫长的等待中逐渐回归平静。

不过，寻找失联的朱连臣，一直是压在全家人心中的一块石头。去年，得知家乡开始办理退役军人相关事务，朱正华的心中又燃起了一丝希望。“现在信息很发达，我就嘱咐儿子再找找，想看看会不会有转机。”朱正华说。

“1952年的那封信是从厦门寄来的，不知能否从厦门得到一些线索。我们想知道‘二爷爷’是不是还在，如果不在了，也想请他当时的战友或同事，说说有关他的故事。”朱大利说。

进展 有关部门将持续关注跟踪

本报记者将相关情况反映至我市退役军人事务局。工作人员先后查询了我市烈士名录，协调厦门市警区查询，协调福建省相关单位查询健在老兵名单等，都无相关信息。

“那封慰问信，可能是中国人民解放军华东军区海军司令部在厦门执行短暂任务时寄出的。”厦门市烈士陵园服务中心主任张扬分析，慰问信中的有效信息不多，若家属还保留着信件封皮、邮戳等，可能对寻人的帮助更大。

由于年代久远，加之朱连臣的情况可能较为复杂，因此寻找起来有一定难度。下一步，市退役军人事务局将继续联系相关部门，对此事持续关注和跟踪。

链接

若您有与朱连臣相关的线索，可通过本报热线968820、“厦门日报”微博、“厦门日报”微信公众号等留言。我们将对朱连臣一家三代人寻亲的事迹进行持续关注。

导航读秒红绿灯准吗?

车友:有时不太准 交警:别过度依赖

本报记者 柯恺筠

“即将绿灯，准备起步！”“请注意，红灯即将变绿。”近日，有不少司机朋友发现手机里的导航App竟然能够同步显示路口红绿灯倒计时，并作出语音提醒。不过，也有司机认为，有时候“不太准”。

这背后到底是什么“黑科技”？昨日，记者联系高德地图相关工作人员为市民揭秘该功能的背后技术，并解答部分驾驶人遇到的“不太准”的情况，厦门交警也针对该功能为大家作了安全提醒。

点击

“读秒”还能更准一点吗？高德地图相关工作人员表示，针对有部分市民反映导航“读秒”红绿灯不太准的问题，后续通过增强人工智能算力，并对一些特殊情况进行再计算，将持续提高“读秒”的准确度。

提醒

等红绿灯时请勿分心 厦门交警提醒广大驾驶员，在等候信号灯时也属于驾驶状态，请严格遵守交通法律法规，不要分心看手机。同时，不要过于依赖导航语音提示，要根据实际交通情况，注意观察交通信号灯指示通行，配合现场交警执法。



供图 视觉中国

有人觉得“设计人性化” 但有些小路没这项功能

今年初，市民吴丹更新导航App后发现，等红绿灯时，路线图上多了红绿灯倒计时图标，在仅剩5秒时，还会发出语音提醒。“我觉得功能设计很人性化。”吴丹说，在交通信号灯没有倒计时牌的路口，导航App也有提供倒计时图像，令她感到惊喜。

跨岛上班的丁彬祺说，遇到上班高峰期等红绿灯时，在车辆较多的路口，导航还会提示等待信号灯的轮数，这在一定程度上缓解了他的焦虑情绪。

在采访过程中，记者也听到不同的声音。“有的时候倒计时秒数不太准，还红灯呢，就说绿灯请起步了。”从事运输行业的周明华说。与他同行的朋友则说，车流量大的主路有导航计时，但一些更加需要倒计时的小路却没有这项功能。

北斗系统+人工智能 “算”出红绿灯倒计时

那么，导航App是怎么“知道”红绿灯倒计时的？其实，红绿灯倒计时是“算出来的”。

高德地图相关工作人员介绍，该功能的底层基础是北斗全球卫星导航系统的定位能力，再依托人工智能、智慧交通等前沿技术构建核心算力，从而为用户提供红绿灯“实时读秒”的精准服务。

据悉，高德地图于2022年5月试点上线该功能，目前已对所有厦门用户开放，使用相关导航功能的过程中，在部分路口的直行车道等待信号灯时，系统会自动触发该提示功能。

记者了解到，百度地图同样提供了红绿灯倒计时功能。据悉，百度设计该功能初衷是为方便用户合理选择减速停车或提前准备起步。

接受移植14年，“地贫宝宝”健康长大

这个厦门女孩的故事让更多患儿家庭看到治愈希望，也提醒“地贫”须早防早诊早治

本报记者 楚燕 通讯员 石青青

14年前，女孩丫丫(化名)因患重度地中海贫血(简称地贫)接受造血干细胞移植。这些年来，她健康成长，成绩优秀，目前就读于我市一重点高中。昨日，丫丫的父亲李先生回到当年给女儿做移植的医院，分享了求医路上的点点滴滴。他说，希望丫丫的故事能让更多地贫患儿家庭看到希望，提醒大家做到早防早诊早治。

辗转省内外求医 女婴被确诊重度“地贫”

2005年9月，丫丫的诞生让李先生的小家庭再添欢乐。丫丫快1岁时，有一天，奶奶陪她外出玩耍，一旁有位长辈嘀咕了一句，“这孩子脸色不太好啊！”家人仔细观察后发现，丫丫的脸色确实比普通孩子苍白。于是带她到医院检查，这一查，结果让人如遭晴天霹雳。“白血病、溶血性贫血……每个医生

的说法不同，最后孩子被确诊为重度地贫。”回忆起当初辗转省内外求医的经历，李先生说，“各种检查做下来，我们心都碎了！”

2006年夏天，出生刚10个月的丫丫开始进行输血治疗。起初一个月输1次，后来半个月输1次，输血量也从1袋增至2袋。因为频繁输血，小宝贝身上针眼密布，让人心疼不已。得知重度地贫患儿容易夭折，长期输血还可能带来一系列问题，李先生开始积极寻求更彻底的治疗方法。“听说孩子在4岁前做移植效果好，我们专门跑到广州的医院咨询。那边的朋友说，厦门大学附属医院血液科的鹿全意主任就能做地贫移植。经过慎重考虑后，我们决定回到厦门，就近找鹿医生治疗。”

在骨髓库找到供体 移植成功孩子得救

做移植需要寻找合适的供体。在丫丫

之前，中山医院血液科已开展亲缘供体的地贫移植，而李先生和妻子均携带地贫基因，不能作为供体。鹿全意经过反复搜索和动员后，终于在中华骨髓库为丫丫找到供体。

2009年4月15日，健康的造血干细胞移植到丫丫体内。“当时手术非常成功，各项血液指标逐步好转。女儿虽然晚半年上幼儿园，但生长发育基本跟上了普通孩子的步伐。”李先生欣慰地说，“现在她的个头已接近160厘米，全家就数她血色最高。”

这一路走来，李先生也认识了很多重度地贫患儿家庭。求医路上的艰辛，只有亲身经历过才能体会。“当初也有亲友劝我放弃，但我就是放不下。她既然当了我的女儿，我肯定要拼尽全力救她！”李先生希望女儿的故事能燃起更多重度地贫患儿家庭的希望。同时，他提醒广大适龄青年，一定要做好婚检，有地贫家族史的人婚育前最好做相关基因筛查。一旦确诊，要尽早治疗。

医生提醒

做好产前筛查 有助预防出生缺陷

地贫是目前危害人类健康最大的一种遗传性血液疾病，多见于广西、云南、贵州、福建等南方地区。多年前，福建没有医院开展重度地贫移植治疗，患者只能远赴外省求医。

鹿全意说，丫丫是福建省首例从中华骨髓库寻找供体成功移植的地贫患儿。迄今为止，中山医院血液科已为近200名重度地贫患儿进行造血干细胞移植，治疗长期生存率达到90%。他提醒，婚检、产前筛查有助于减少地贫患儿的出生，轻度地贫一般不需特别治疗，重度地贫患儿5岁前做移植治疗效果最好。

厦大中山新技术治疗 慢阻肺合并肺大疱

本报讯(记者 楚燕 通讯员 石青青 王玲)厦门大学附属中山医院近日成功开展福建省首例胸腔镜下APC Plus联合切割吻合器治疗慢阻肺合并巨大肺大疱患者。

周先生今年76岁，近5年气喘逐步加重，被诊断为重度慢阻肺合并肺大疱，肺大疱足有半个肺那么大。多方打听后，周先生转诊到厦门大学附属中山医院呼吸与危重症医学科。

肺大疱就是肺上长有巨大泡，如果合并慢阻肺等，就不能一切了之。以往，重度慢阻肺患者合并了肺大疱，往往意味着生命已进入倒计时。近年来，厦门大学附属中山医院呼吸与危重症医学科曾惠清主任带领呼吸介入团队开展了一系列高难度技术，为这类患者带来新的生机。呼吸介入团队仔细研究周先生的病情后，邀请国内知名呼吸介入专家张华教授会诊，并联合开展手术，从肺大疱基底部将其完整切除。

呼吸与危重症医学科黄茂宏副主任医师介绍，此次采取的胸腔镜下“APC Plus”联合“切割吻合器”复合介入治疗是国内领先的术式，具有直抵病灶、手术时间短、减少并发症等优势。这是福建省首次运用该技术治疗慢阻肺合并巨大肺大疱。

健康提醒

接种流感疫苗 有效预防甲流

甲流与新冠部分症状相似，防护措施基本相同，但叠加感染概率很低

本报记者 陈纯 整理

来源:厦门疾控 央视网

近日，北京、上海、浙江、天津等地均有学校因学生患甲流而停课。甲流指甲型流感，是由甲型流感病毒引起的急性呼吸道传染病，常发生在冬春季。那么，面对来势汹汹的甲流，我们如何从症状上区分甲流与新冠呢？甲流和新冠会叠加吗？应该如何预防甲流呢？

甲流典型症状为发热与肌肉酸痛

据介绍，流感病毒可分为甲、乙、丙、丁4大家族，其中甲型流感较为常见，每年会呈季节性流行。中国国家流感中心发布的2023年第7周中国流感监测周报显示，近期甲型流感的来势最为凶猛。

“甲流的潜伏期通常为1-3天，最主要的症状是发热、全身肌肉酸痛与头痛，也会有一些较轻的呼吸道症状，例如咳嗽、流涕、咽痛等。”

首都医科大学附属北京天坛医院感染科主任王宝增表示，甲流与新冠在上呼吸道方面的症状相似。

“但是，甲流的典型症状是发热与全身肌肉酸痛，而感染了新冠病毒的轻症与无症状患者一般不会出现这些情况。”

“此外，新冠还可能会带来味觉、嗅觉的异常，部分新冠病毒患者会出现呕吐、腹泻与结膜炎的症状，这些症状在甲流感染中相对少见。”

“特别是对味觉和嗅觉的影响，是新冠病毒的特点。”

“从临床来看，非重症的新冠患者发生



预防甲流，最有效的方式是接种流感疫苗。(资料图)

肺炎的情况比甲流多一些，对于老年人、有基础疾病的高危人群而言，感染甲流后出现肺部疾病等重症的案例比新冠少。”

甲流与新冠叠加感染概率率低

对于甲流与新冠的叠加，王宝增表示这种情况几率很小，即使出现，非高危人群出现危重症的情况也并不多见。

“目前我国大部分人群都对新冠有了免疫力，同时感染新冠与流感的概率很低，即使出现两种病毒同时感染的情况，也不一定就会成为危重症。是否成为危重症与个人的体质有关，对于非高危人群，即使同时感染两种病毒，自身较强的抵抗力也会降低发生危重症的风险。”

“但建议未感染过新冠病毒的群体，还

是继续做好防护。”王宝增表示，感染甲流后所产生的抗体有效期一般为半年。

“近三年来，很多人没有接种流感疫苗，也因为较好的个人防护没有得过流感，所以流感的抗体水平偏低。近期人群聚集的情况增多，所以出现了较多感染的报道。”

如何判断是感冒还是甲流?

我们平常感染的普通感冒，指以打喷嚏、咽痛、咳嗽、低热、头痛和不适为表现的一类疾病，通常症状轻微而且多数能够自己恢复。

然而流感一般表现为急性起病、发热(部分病例可出现高热，达39℃-40℃)，伴畏寒、寒颤、头痛、肌肉关节酸痛、极度乏力、食欲减退等全身症状，常有咽痛、咳嗽，

可能有鼻塞、流涕、胸骨后不适、颜面潮红，结膜轻度充血，也可能有呕吐、腹泻等症状。

预防甲流首选接种流感疫苗

王宝增表示，预防甲流，最有效的方式是接种流感疫苗。“推荐在甲流流行期开始之前进行接种，一般是10月。当然在流行期间也可以去接种疫苗。”

除了流感疫苗外，甲流其他的防护措施与新冠防护基本相同。面对流感，“防”大于“治”。

流感和新冠肺炎同属呼吸道传染病，因此，“戴口罩”“少聚集”等新冠肺炎的防控措施，对流感的防控也同样有效。

具体应当做到：

- 勤洗手，使用洗手液并用流动水洗手，双手接触呼吸道分泌物后(如打喷嚏后)应立即洗手。
- 打喷嚏或咳嗽时，应用手帕或纸巾掩住口鼻，避免飞沫污染他人。
- 不随地吐痰，口鼻分泌物用纸巾包好，弃置于有盖垃圾箱内。
- 均衡饮食、适量运动、充足休息，避免过度疲劳。
- 每天开窗通风数次，保持室内空气新鲜。
- 少去人群聚集场所，必须前往公共场所或乘坐公共交通工具时，应规范佩戴口罩。
- 尽可能避免与有呼吸道疾病症状(如发热、咳嗽等)的人密切接触。
- 一旦出现发热、咳嗽等呼吸道症状，应佩戴口罩及时前往医院就诊，就诊途中应当尽量避免乘坐公共交通工具。

游客突发猝死 “魔肺”上阵救命

本报讯(记者 楚燕 通讯员 王烨王琳)古先生在厦游玩时突发重疾，危急时刻“魔肺”上阵稳住心肺功能，为后续救治赢得宝贵时机。目前，古先生已平安返回上海。

不久前，古先生和家人来厦度假，休息时突然发病。他动弹不得，整个人处于昏迷状态，还尿床了。几分钟后他暂时清醒，觉得胸闷、心悸、乏力，又吐又拉。深夜1点多，他的身体状况急转直下，意识不清、呼吸微弱、嘴唇发黑，家人拨打了120急救电话。

120接线员一边迅速调度救护车，一边电话指导家属实施心肺复苏。随后，古先生被送至厦门大学附属中山医院急诊抢救室。经抢救，古先生恢复了心跳，但病情依旧不容乐观，心脏随时可能再次停跳。医生紧急启动ECMO(体外膜肺氧合，俗称魔肺)治疗方案。在ECMO的支持下，古先生的心肺功能得以维持。后续检查诊断他为长QT综合征引发的猝死。医生给他安装了植入型心律复律除颤器，以防再次出现心律失常。

中山医院急诊部副主任刘慧恒介绍，长QT综合征的主要特征为发病时心电图QT间期延长和致命性心律失常，最常见的症状是晕厥和猝死，常在用力、惊恐、疼痛、激动等交感神经张力增高的情况下发病，也可发生于睡眠和从睡眠中唤醒时。该病多首发于青年，也可早至婴儿、晚至中年才发病。凡是青少年突发性、不明原因的晕厥或猝死，均应高度怀疑是否罹患该病。