

段玉榜:半个世纪的养蜂生涯

追蜂逐蜜是养蜂人生活的主旋律,为追赶各地花期,他们冬天去南方,夏天到北方,一顶帐篷,没有水没有电,采蜜在哪里,家就安在哪里,这样的生活从1966年开始,段玉榜已经度过了近50年的光阴。在中牟县雁鸣大道与高尔夫路交叉口向北不到一公里路旁的树林中,可以看到一顶帐篷、几十个蜂箱,段玉榜已经在这里放了两个月的蜜蜂。记者来到这里时,段玉榜正在为蜜蜂制作蜂坯。中牟播报 邢晏冉 文/图



段玉榜为蜜蜂换“新家”

14岁时跟着父亲养蜂 女儿嫁妆是蜂场

今年62岁的段玉榜是中牟县官渡镇段庄村人,14岁时开始跟着父亲养蜂,如今养蜂已经成为全家人的固定职业。“我们养蜂人手上也没什么值钱的东西,唯独就这蜜蜂最主贵,我两个女儿出嫁时,我一人送了她们一个蜂场当作嫁妆。”段玉榜说。

段玉榜年幼的时候,父亲在当

地学校里教书,由于时间比较充裕,父亲便开始研究养蜂的技术。久而久之,段玉榜也跟随父亲学到了不少养蜂的知识。1966年,段玉榜便跟父亲踏上了真正的养蜂之路。

由于当时处于“文革”时期,段玉榜和父亲并没有开始大规模的养殖蜜蜂,所产的蜂蜜也就够自己和亲戚家里使用。改革开放后,段

玉榜接过父亲的担子,开始大规模扩建养殖规模。截至目前,段玉榜一家已有500多个蜂箱,3辆卡车带着蜂箱在全国各地放蜂采蜜。

“这几年人民群众对养生越来越重视,特别是蜂产品的消耗越来越多。我这一年最少能产出20吨的蜂蜜,好多都是没拉回河南就被当地人买的差不多了。”段玉榜说。

老伴因车祸致残 “我要照顾她一辈子”

在近半个世纪的养蜂生涯中,有一件事给段玉榜的养蜂生活带来了不小的打击。

2008年农历腊月的一天,段玉榜和老伴像以往一样在中牟将蜂箱装车,准备前往广东赶花期。夜里12点左右,车行至信阳市段高速时由于司机疲劳驾驶,装蜂箱的卡车与另一辆货车相撞,坐在副驾驶的老伴遭受重创。在医院,由于伤情严重,段玉榜的老

伴右腿截肢,从此再也无法像正常人一样走路。而肇事的司机丢下1000多元后不知去向。面对这么重大的打击,段玉榜并没有怨天尤人,他积极地鼓励老伴要对生活充满信心。“我老伴能从车祸里捡回一条命我已经很知足了,她照顾了我和孩子这么多年,剩下的日子就让我来照顾她吧。”段玉榜说。

在记者采访过程中,有许多

市民前来购买段玉榜的蜂蜜。为了让孩子知道罐子中的蜂蜜是从哪里得来的,家住中牟县大孟镇的李女士带着自己7岁的孩子前来购买蜂蜜。但是孩子由于害怕蜜蜂,不敢上前一探究竟。段玉榜开玩笑似地告诉李女士的儿子说:“不要怕,我养的蜜蜂只蜇坏人。”在他的鼓励下,这个小朋友勇敢的参与了整个筛蜜的过程。

适量蜂毒有益健康 “我现在对蜇伤已没有感觉”

段玉榜告诉记者,蜂毒其实对身体有很多的好处,自己养蜂这么久,基本上没生过什么病,最多的时候曾经一天被蜜蜂蜇了上百次,现在对蜜蜂的蜇伤已经没有感觉了。

据专业人士介绍,蜂毒对风湿

类疾病、神经痛、心血管疾病和支气管疾病具有明显的疗效。健康人同时接受10只蜂蜇可引起局部反应;接受200~300只蜂蜇会引起中毒;短时间内蜇500次,可致人死亡。临床使用蜂毒的治疗剂量很少,因此,蜂毒应用是安全

的。但是每个人对蜂毒的敏感性差异很大,有个别人对蜂毒过敏,蜂蜇部位红肿反应强烈,或出现严重的致命性反应,因此,临床上使用蜂毒时和青霉素一样,需对过敏者采用纯净蜂毒作诊断性皮试和脱敏治疗。

平顶山一男子遭遇车祸命悬一线

中牟县中医院仁医生4小时演绎生死营救

重伤者休克

中牟县中医院医护人员接120指派来到现场,发现伤者贫血面容、被动体位、精神烦躁、意识模糊、全身湿冷汗出、呼吸急促,右大腿内侧横行长约30cm皮肤

撕脱伤至右腹股沟,肌肉挫烂,出血不止,后腰部可见异物突出,右睾丸精索外露,心率116次/分,血压85/56mmHg。患者已出现感染性休克,伤情危重复杂,必须紧急

救治,但此类患者手术风险较大,术后感染、多脏器衰竭等并发症较多,致死率较高,如果转上级医院治疗,途中可能会因失血过多导致死亡。

四小时生死营救

为挽救伤者生命,外一科徐宏建主任、王守民及李永社大夫会诊后果断决定为其实施手术。紧急术前配血、输血;术中探查右肾、肠管无异常,钢管与髂血管紧邻,腔道经后腹膜刺向右侧髂骨,

钢管凸起部分与髂骨卡住,拔除难度较大,右侧输尿管损伤;仔细探查后行腹壁缺损挫伤清创修复,右下肢皮肤撕脱修复+会阴部清创、睾丸固定+输尿管损伤修复+钢管取出。经该院医务人员齐

心协作,历经4小时45分钟的能力协作,顺利完成手术,术中输血1600ml。目前伤者病情稳定,帮扶下可下床活动,约2个月可痊愈。据悉,该院已成功抢救多例危重胸腹穿透伤病人。

腹部穿透伤救助要领

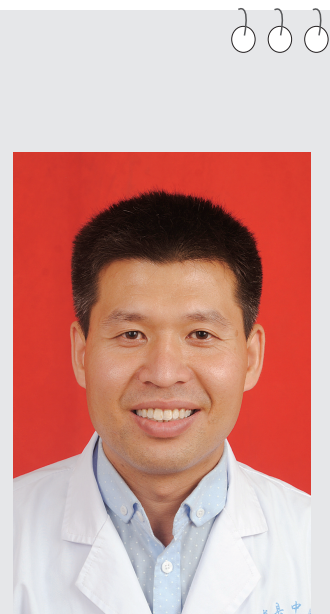
腹部穿透伤常累及胃肠、肝、脾、肾、肺等重要器官及大血管,直接造成这些器官功能损害,引起组织灌注不足和缺氧,同时伴随全身应激反应及严重生理紊乱,迅速导致一系列并发症而危及患者生命。因此,急诊预检首先要发现有无威胁生命的损伤,通过一看二问三检查,对伤情进行初步评估分类。一看:观察患者神志、表情、瞳孔、

体位、肤色、伤口部位和出血情况等。二问:致伤原因、时间、地点、过程、伤后疼痛及处理情况等。三检查:按检诊程序,即对心脏、呼吸、腹部、脊柱、头颅、骨盆、四肢、动脉、神经等进行全面系统检查,对休克、昏迷病人快速分诊入抢救室重症监护并给予吸氧、输液等生命支持,对腹部出血伤口初步包扎,有腹腔内容物脱出者用无菌敷

料腹外保护。休克病人循环支持强调快速建立有效输液通道,而术前要严格控制输血量,防止输液过多。穿透伤伤情复杂,漏诊率高,并发症多,死亡率高,早期诊断处理是否及时准确,往往比伤情更影响预后。术中暴露重要器官、血管、神经,预防大出血,确保安全前提下小心拔除异物,尽量修复损伤组织,保护脏器功能。



7月16日23时许,37岁的平顶山司机刘先生驾驶旅游大巴途经中牟县西二环附近时不慎撞上路中防护栏,导致一截面长约10cm、宽约4cm的方形钢管洞穿右侧腹股沟至后腹膜盲管,仅差1cm未穿透右腰部皮肤。



李永社

主治医师,擅长胃肠、肝胆、甲状腺、乳腺疾病的诊断与治疗,对普外科常见病及多发伤的手术治疗有一定经验。