



大数据看咱龙江生态环境“答卷”

去年全省“好天儿”创7年来最好纪录

本报讯(记者 李木双)

6月5日,记者从省政府新闻办召开的《2022年黑龙江省生态环境状况公报》新闻发布会上了解到,2022年,全省污染防治攻坚战有力有序推进,中央生态环境保护督察反馈问题整改取得阶段性进展,营商环境不断优化助力绿色低碳发展,生态环境基础设施保障能力不断提升,全省生态文明建设和生态环境保护取得新成效。

黑龙江省生态环境厅副局长马健表示,《2022年黑龙江省生态环境状况公报》涵盖了黑龙江省2022年大气环境、水环境、土地生态环境、自然生态、声环境、辐射环境、气候变化、基础设施与能源8方面内容,重点阐述了2022年全省生态环境各要素的质量状况及变化趋势。

大气环境

全省环境空气质量持续改善,优良天数比例为95.9%,同比上升1.3个百分点,是2015年实施环境质量新标准以来最好水平。PM2.5、PM10、SO₂、NO₂、CO、O₃平均浓度同比分别下降2微克/立方米、5微克/立方米、1微克/立方米、3微克/立方米、0.1毫克/立方米、8微克/立方米。酸雨频率为0,与2021年持平,降水pH年均值为6.91,与2021年相比,略有下降。

水环境

扣除自然本底因素影响后,全省国控断面优良水体比例为81.3%,超额完成年度考核目标要求;松花江干流国控断面水质全部达到Ⅲ类,历史首次水质状况达到优;国控断面劣V类水体清零,同比改善1.5个百分点;地下水环境质量稳中向好,地下水水质总体改善1.5个百分点。22个地市级水源地、24个县级市水源地水源达标率均为100%。

土地生态环境

土壤环境风险得到基本管控,土壤污染加重趋势得到初步遏制。重点建设用地安全利用得到有效保障。农用地土壤环境状况总体稳定。共完成危险废物产生单位申报11955个,完成持证危险废物经营年报254个,豁免经营年报25个。医疗废物集中、应急处置能力与2021年相比分别增长11.19%、624.42%。

自然生态

生态环境质量为“优”“良”的县(市)分别有28个、47个。全省有陆生野生动物500种、野生植物2931种。有自然保护地344处,总面积906.7万公顷,居全国第7位。森林覆盖率为44.47%,森林蓄积量为21.58亿立方米。草地面积117.64万公顷,治理“三化”草原2.77万公顷,比2021年增加0.08万公顷。

声环境

2022年,全省13个城市区域昼间声环境质量平均等效声级为53.4分贝,道路交通昼间声环境质量平均等效声级为66.5分贝。各类功能区昼间总达标点次为432个,达标率为96.2%;夜间总达标点次为410个,达标率为91.3%。

辐射环境

2022年,全省辐射环境质量总体良好。环境电磁辐射水平低于国家规定的电磁环境控制限值。

气候变化

从2021年7月碳市场开放到2022年12月底,黑龙江省参与交易的企业共53家,累计买入碳排放配额809.65万吨、成交额3.63亿元,卖出碳排放配额981.84万吨、成交额4.28亿元。

基础设施与能源

截至2022年底,全省地级城市44个黑臭水体基本消除黑臭,县级以上城镇排水设施完成排查,形成全省排水管网“一张图”信息系统建设,市政、小区内排水管网信息均已录入信息系统,2022年完成排水管网新建改造1241公里。



爱护环境 从娃做起

6月5日是世界环境日,今年的主题为“建设人与自然和谐共生的现代化”。花园小学的环保小达人们用手绘环保购物袋等方式开展“减塑捡塑·爱护环境——我们只有一个地球”环保主题活动。

本报记者 摄

守护 母亲河

5日,志愿者们来到滨江湿地清理白色垃圾和污染物。

彭超 本报记者
刘洋摄



6·5世界环境日

右腿几乎被血栓“堵死” 探查取栓保下肢



刘丽教授及其团队手术中

本报讯 区别于下肢动脉硬化闭塞症,下肢动脉血栓形成虽然症状相似,但治疗方案却不同。来自黑龙江省尚志市的孙先生,今年57岁,因下肢动脉血栓形成,在黑龙江远东心脑血管医院进行了右下肢动脉切开探查取栓、造影、球囊扩张术,术后的他,脚热了,腿也不疼了,心里终于踏实了。

右腿剧痛 脚趾发白

之前身体非常健康,没有任何异常的孙先生,突然右腿疼得厉害,“感觉右腿都不是我的腿了,白天疼得走个十米八米就得歇一会儿,晚上更是疼得睡不着觉。最严重的时候,两天两宿没合眼。针扎一样疼,那罪真不是人遭的。”那时的孙先生还不知道他的右腿几乎被血栓堵死,他首先就诊的是骨科,“以为是腰椎间盘突出”,结果腰椎片子出来一看,是有问题,但没有压迫神经,不可能造成右下肢如此严重的疼痛。很快,孙先生又出现了脚趾发白、冰凉的症状,听从朋友推荐,孙先生马上从尚志奔赴哈尔滨,到黑龙江远东心脑血管医院就诊。

探查取栓 球囊扩张

孙先生不知道的是,下肢动脉血栓患者除了腿疼、皮肤苍白、感觉异常外,严重的急性动脉血栓有可能导致患者在24小时内出现肢体坏死或坏疽,有截肢可能。到了黑龙江远东心脑血管医院,孙先

生完善了相关检查,为防血栓导致肢体坏死,黑龙江远东心脑血管医院副院长、血管外科学科带头人、血管外科主任刘丽教授(原黑龙江省医院周围血管外科主任)及其团队为孙先生进行了紧急手术——右下肢动脉切开探查取栓、造影、球囊扩张术。

将双腔取栓导管置入右股深动脉取栓,取出长约7.0厘米部分机化变硬血栓;对右胫后动脉及右腘动脉进行取栓,取出长约25厘米部分机化变硬血栓;取栓后,交换置入球囊导管,对右胫后动脉进行扩张;扩张后,双腔取栓导管对右胫前动脉进行取栓,取出长约10厘米部分机化变硬血栓;取栓后置入球囊导管,对右胫前动脉进行扩张。术后,孙先生的右下肢问题立即得到改善。

房颤患者 警惕栓子脱落

血管外科的病房里,有很多动脉硬化闭塞症患者,也有很多血栓患者,下肢动脉血栓的形成是会引起下肢动脉硬化闭塞症的,但二者还是有区别,据刘丽教授介绍,急性的下肢血管堵塞有两种可能,一个是栓塞,一个是血栓的形成。动脉硬化栓塞是管壁增厚导致管腔缩小,而血栓是管腔内的血液凝集。如果是房颤患者,更要提起注意,栓子一旦脱落堵塞下肢血管就会发生下肢动脉栓塞。如果不取出来,肢体便可能因缺血出现坏疽,严重者会截肢。