

心脏骤停怎么办 如何抓住黄金抢救时间

近日,北京医院心内科主任医师李康,围绕心源性猝死相关话题展开解读。李康指出,猝死指1小时内的突然死亡,与心脏骤停概念不同,若经抢救恢复生命体征,则不能称为猝死。

李康介绍,临床中猝死常见原因主要分为三类:一是冠心病,冠状动脉粥样硬化性心脏病致冠状动脉狭窄,心脏的动脉包括右冠状动脉、左主干及前降支、左回旋支,尤以左主干和前降支近端严重狭窄或闭塞最为常见,可引发心脏大面积梗死,进而导致心源性猝死;二是恶性心律失常,如房颤、房扑、室速、室颤;三是心脏结构异常,如肥厚梗阻性心肌病、严重主动脉瓣重度狭窄、致心律失常性右室心肌病。

掌握急救处置技能,抓住黄金抢救时间

遇到他人突发倒地,科学急救对挽救生命至关重要。李康表示,急救第一步需快速判断患者意识,通过呼喊确认是否清醒,随后触摸颈动脉、观察胸廓起伏,判断心跳与呼吸是否停止。确认心脏骤停、呼吸停止后,应立即分工协作,一人拨打120急救电话,一人寻找AED(自动体外除颤仪),同时迅速开展心肺复苏。胸外按压频率保持在每分钟100至120次,按照30:2的节律实施口对口人工呼吸。

高危人群定期筛查,精准排查心脏隐患

李康强调,有高血压、糖尿病、高脂血症、吸烟史,以及冠心病、猝死家族史的人群属于心源性猝死高危群体,需定期进行心脏相关检查。这类人群应每年复查心电图,定期监测血脂、血糖、血压指标,及时掌握心血管健康状况。若计划参加马拉松、乒乓球、羽毛球等极限或对抗性运动,需提前完成运动平板、心肺运动等负荷试验,必要时行超声心动、冠状CT检查,全面评估心脏耐受能力,避免因运动诱发心脏意外。

养成健康生活方式,减轻心脏运行负担

规律作息、避免过度劳累是保护心脏的基础。李康表示,成年人每日应保证7至8小时睡眠,长期睡眠不足会加重心脏负荷,引发心脏应激损伤。建议平时避免过度紧张、悲伤等极端情绪,避免极限运动,防止心脏过度劳累。同时保持健康生活习惯,不吸烟、合理饮食,从源头减少冠心病等基础疾病诱发风险。无论是健康人群还是有基础性疾病的人群,都宜通过温和、适度的生活节奏为心脏减负,降低猝死发生概率。

警惕心血管疾病用药误区 这些原则要遵守

作为典型的慢性病,心血管疾病的长期规范管理直接关系到患者的生命安全与生活质量。围绕心血管慢病患者在购药、用药中的常见误区及科学应对策略,近日,新华网专访了首都医科大学附属北京安贞医院心脏内科中心主任马长生教授。

心血管用药要遵从有效、安全、依从和可及四大特性

“心血管慢病管理,用药是基石。”马长生教授指出,评价心血管慢病长期管理用药,需从“有效性、安全性、依从性、可及性”四个维度综合考量。疗效确凿是基石。药品的核心价值在于治疗作用,必须切实降低患者心梗、卒中、心血管死亡等硬终点事件的风险。安全稳定是保障。心血管药物往往需终身服用,不仅要求药物本身毒副作用可控,更要求每一批次药品的质量高度稳定。杂质控制、溶出行为等工艺上的细微差异,在长期服用背景下都可能被放大。用药依从性是关键。再好的药,若患者不能坚持服用也等于零。临床更倾向于选择一天一

次的长效制剂,以减少漏服风险。药品可及性是现实保障。令人欣慰的是,通过国家医保谈判和药品集中带量采购,一大批高质量心血管药物价格大幅下降,覆盖范围显著扩大,让患者“用得上、用得起”。

李康介绍,在我国,花粉过敏患者中约20-40%会合并食物过敏,这在西北、华北、东北及中部部分省份尤为明显。

警惕海外购药与“神药”陷阱,五大陷阱要认清

在日门诊中,马长生教授常遇到一些考虑购买海外原研药、又心存顾虑的患者。他梳理出五大常见认知误区,提醒公众警惕。

误区一:盲目认为“国外的月亮比较圆”。药品是受严格监管的科学产物。同一化学成分,无论是海外原研药,还是通过国家仿制药质量和疗效一致性评价的国产药,其生物等效性均有严格数据支撑,国产高品质仿制药在疗效和安全性上同样有保障。

误区二:简单将价格与疗效划等号。“一分钱一分货”在药品领域并不完全适用。对于患者个体而言,“适合的才是最好的”。

误区三:幻想海外存在国内没有的“特效神药”。心血管慢病在全球范围内研究成熟,国内外权威指南推荐的核心用药方案高度一致,国内已涵盖所有主流一线治疗选择。所谓海外“神药”,往往成分不明且存在未知风险。

误区四:无视风险,盲目海淘“廉价药”或“新药”。海外药品剂量多基于欧美人群,未必适合亚洲人体质,且脱离国内医生的随访监测,一旦出现不良反应,患者将面临极大的用药安全隐患。

误区五:低估海外购药的隐形风险。代购或海淘药品的储存运输条件无法保障,可能导致药品失效甚至变质,且缺乏专业指导。

四点建议守护心血管健康

基于多年临床经验,马长生教授为广大心血管慢病患者提出四点科学购药与用药建议。

第一,渠道正规,来源可追溯。务必选择医院药房、大型连锁药店或有国家认证资质的线上平台购药,确保药品流通全程处于严格监管之下,这是保障药品质量最基础、最关键的一环。

第二,用药专一,避免“多头换药”。心血管慢病用药方案的调整是严谨的医学决策,切勿随意更换药品品牌或混服,务必在医生或药师指导下保持用药方案的相对稳定。

第三,警惕“神奇宣传”,相信科学指南。现代医学尚无法根治高血压、冠心病等慢性病,凡是宣称能“根治”“溶解斑块”的保健品或秘方,基本都是不实宣传,切莫用未知风险替代已知有效的治疗。

第四,监测跟上,数据说话。科学购药的最终目的是实现科学达标。规律服药的同时,务必做好家庭自我监测,如定期测量血压、心率并记录,复诊时供医生评估后调整,切不可自行换药或加量。

马长生教授强调,心血管慢病用药既是一门科学,也是一门艺术。患者应充分信任并利用我国现有严格监管的药品供应体系和医保政策,与专业医生保持良好沟通,共同制定最适合自己的科学用药方案,这才是守护长期健康的根本之道。

食物过敏≠不耐受 需精准诊断科学管理

近年来,食物过敏发病率持续攀升,逐渐成为威胁公众健康的新挑战。北京协和医院变态(过敏)反应科主任李宏在接受新华网专访时表示,我国食物过敏存在显著的年龄、地域差异,且公众对过敏机制的认知误区频发——误将食物不耐受归为过敏,到忽视特殊类型过敏的致命风险。

“数据显示,0-5岁儿童自曝过敏率约为4.8%,但实际确诊率远低于此;小麦过敏引发的严重过敏反应在北方地区尤为突出,甚至可因运动诱发致命风险。”她说,食物过敏需以科学诊断为基础,结合个体化管理,而婴幼儿早期干预或能改变过敏进程。

食物过敏发病率上升,过敏原因年龄、地域而异

在全球范围内,食物过敏发病率呈上升趋势,我国也不例外。李宏介绍说,由于研究性质和设计方案不同,我国食物过敏发病率数据存在差异。2024年我国疾病预防控制中心和卫健委联合发表的研究显示,0-5岁儿童食物过敏自曝患病率约为4.8%,不过这一数据未经专业检测鉴定,自曝患病率往往高于实际过敏人数。

不同年龄阶段,高发的食物过敏原有所不同。李宏表示,在婴幼儿群体中,牛奶、鸡蛋、小麦是常见过敏原。婴幼儿食用这些过敏食物后,常会出现皮肤瘙痒、皮疹、呕吐、腹泻等症状。

“随着年龄增长,肠道和全身免疫力增强,多数孩子对牛奶、鸡蛋会逐渐产生耐受。”她说,我们观察100多例牛奶过敏(IgE抗体阳性)患者发现,约80%的儿童在6岁时就不再过敏了。

青少年和成人的食物过敏情况更为复杂。

李宏介绍,在我国,花粉过敏患者中约20-40%会合并食物过敏,这在西北、华北、东北及中部部分省份尤为明显。



“腰果、开心果、核桃、巴西果、榛子、杏仁等坚果(tree nuts),以及花生也是常见过敏原,其中坚果在国外是引发严重食物过敏反应的常见类别。”她说,在成人中,海鲜过敏较为普遍。

李宏进一步解释称,在北京协和医院变态反应科的病例中,小麦是引发严重过敏反应的突出过敏原,且症状多样,还可能导致食物依赖运动相关的严重过敏反应。另外,南北方因气候、花粉分布不同,过敏情况也有差异,北方花粉过敏患者更易合并相关食物过敏。

食物过敏≠食物不耐受,需科学认知、精准诊断

很多人容易混淆食物过敏和食物不耐受。李宏解释说,食物过敏是免疫系统对特定食物成分产生的异常反应,而食物不耐受则由非免疫机制引发,二者症状可能相似,但本质却截然不同。例如,进食牛奶后腹胀、腹泻,可能是食物不耐受,也可能是食物过敏,这需专业检查进行鉴定。

“许多信息会将进食后的腹胀、腹泻等症状简单归因于食物过敏,实则可能涉及乳糖不耐受或食物毒素等其他因素。”她说,此时鉴别诊断就显得至关重要。专业医疗机构需通过病史采集、皮肤试验、血清特异性IgE检测及口服激发试验等多种手段综合判断。

她补充道,食物过敏类型多样,最常见的是免疫球蛋白IgE介导,多为速发反应,通常在进食两小时内发作,可累及皮肤、消化道、呼吸道等多个器官系统。另外,还有口腔过敏综合征(也叫花粉食物过敏综合征)和食物依赖运动相关过敏这两种特殊的IgE介导类型。

“桦树花粉过敏患者易合并苹果过敏,我国蒿花粉过敏患者常合并桃子等食物过敏。”李宏举例说,食物依赖运动相关过敏更需引起重视,健身人群运动后若出现皮疹等可疑过敏症状,应及时就医排查。

据介绍,确诊食物过敏的标准是食物口服激发试验,分为单盲开放和双盲安慰剂对照激发试验。“开放的食物口服激发试验可作为诊断依据,在结果不确定时,可进一步进行双盲安慰剂对照激发试验。”她说,常规诊断可依据病史、过敏原皮肤试验、血清特异性IgE检测等。而针对小麦过敏等特殊情况,还需进行运动、食物联合运动的激发试验。

分级治疗与早期干预相结合,过敏科学管理

对于不同程度的食物过敏患者,治疗手段有所不同。李宏表示,对于仅有局部皮疹、口腔瘙痒等症状较轻的轻度过敏患者,可通过避免继续摄入过敏原、口服抗过敏药、休息等方法,多数人数小时内可自行缓解,但若反复发作需就医检查。

对于出现呕吐、腹泻、大面积皮疹的中度过敏患者,若口服抗过敏药无效,或出现呼吸系统症状,应及时到院诊治;严重过敏反应会威胁呼吸和循环系统,如出现喉头水肿、呼吸困难、血压下降、意识模糊等症状,需尽快就医,首选肌肉注射肾上腺素,并按打急救电话。

“严重过敏反应有其发展过程,早期发现,用药和休息都至关重要,患者出现症状后应立即坐下,避免摔倒,并及时使用急救药物。”她补充说,及时使用肾上腺素能显著降低死亡率。

值得注意的是,儿童是食物过敏中的一个特殊群体,确诊食物过敏的婴幼儿在回避过敏原时,还需避免营养不良。“以牛奶过敏患儿为例,婴幼儿可食用深度水解奶粉、氨基酸配方奶粉替代,具体方案需由儿科医生制定;随着年龄增长,多数患儿可逐步尝试烤牛奶等低致敏性加工食品,但必须先做口服激发试验。”李宏提醒,避食后过敏症状不一定完全消失,恢复进食需遵循科学步骤,避免引发严重过敏反应。

早期辅食添加是干预儿童过敏进程的重要环节。李宏介绍,现有研究表明,在4-6个月期间合理引入鸡蛋、花生等易过敏食物,有助于减少儿童食物过敏的发生。“家长要警惕‘过度诊断’陷阱,不建议在无确切证据时就推迟引入鸡蛋、牛奶等过敏原食物,若有疑虑,应在专科医生指导下明确诊断,并听取儿童保健科医生和营养师的建议,确保孩子营养充足,健康发育。”她说。

食物过敏虽复杂,但可控。李宏坦言,公众应建立“三早”意识:早识别(区分过敏与不耐受)、早诊断(依靠专业医学检测)、早干预(抓住儿童过敏管理黄金期);对于儿童患者,需综合

评估过敏风险与营养需求,避免“一刀切”忌口;而随着医学进步,食物过敏的精准诊疗体系正日益完善,科学应对才是守护健康的关键。

频发哮喘鼻炎 可能是家里需要大扫除了

每到“过敏季”,饱受过敏痛苦的患者常常将源头直指花粉,实际上,除了花粉导致过敏外,还有多种原因会诱发过敏症状。近日,北京协和医院变态反应科主任医师、中国研究型医院学会过敏医学专委会主任委员孙劲旅教授做客新华网,就尘螨过敏症状相关问题接受了专访。

孙劲旅表示,尘螨是哮喘、过敏性鼻炎、特应性皮炎等疾病的重要影响因素,而尘螨防控尤为重要,很多人并未意识到这一点,家里保持干净可以有效缓解症状,减少用药。

尘螨是常见致敏原,儿童、老年人、有基础疾病群体需注意

很多人都忽视了尘螨在过敏中起到的作用。孙劲旅介绍,尘螨是常见的室内过敏原,主要包括户尘螨、粉尘螨和热带无爪螨等种类,它们产生的致敏蛋白组分有几十种。尘螨在温暖潮湿的环境下容易繁殖,尤其是家中的床垫、枕头、被褥、地毯、沙发等等,成为诱发过敏的因素。尘螨的食物主要是人体皮屑、霉菌以及面包等食物残渣,一般生命周期为一两个月。

尘螨肉眼难以观察,需借助显微镜才能看见。但尘螨过敏可引发多种过敏性疾病,并伴随相应症状。

孙劲旅介绍,在地下室等灰尘较多的地方或是在整理衣物、收拾东西时,常常流鼻涕、打喷嚏,一般是过敏性鼻炎的症状。

尘螨过敏还可能会出现哮喘症状,以咳嗽为主,在白天或夜间发作;皮炎会导致皮肤瘙痒,甚至“皮肤都挠烂了”;荨麻疹则表现为皮肤出现多处类似蚊虫叮咬的瘙痒性包块。此外,尘螨过敏还可能诱发食物过敏,例如食用虾类后出现荨麻疹、皮炎,严重时甚至发生过敏性休克。

需要注意的是,过敏人群数量庞大,过敏性疾病的总患病率能达到40%~50%。

儿童、老年人以及有基础疾病、家族过敏史的人群更容易患尘螨过敏。孙劲旅表示,“孩子是过敏的一大主力人群”。此外,尘螨过敏还受遗传因素影响,如果父母有鼻炎、哮喘、皮炎或荨麻疹等过敏史,子女的过敏风险也会增加。近年来,老年群体过敏的发病率也在上升。

孙劲旅介绍,有的孩子出生后最初表现为食物过敏,部分孩子症状会逐渐好转,而部分则持续存在,随后可能发展为过敏性鼻炎或哮喘,是过敏的“自然进程”。此外,既往频繁的病毒或细菌感染,在多次感染后也可能出现对其他物质的过敏反应,因此,基础性疾病尤其是免疫系统疾病常会引发过敏性疾病。

需降低室内湿度、定期打扫卫生 and 更换床上用品

很多生活中不经意的细节,可能是诱发尘螨过敏的因素。孙劲旅举例道,比如有的人在床底存放很多东西,像一个“百宝盆”一样,实际上很容易藏螨。还有很多人家中是用棉絮做垫子但没有定期更换也是如此,“有一次去病人家里考察,发现垫絮可能已经用了二三十年,一搓棉絮就脆了。”

“我们知道尘螨生长在温暖潮湿的环境,所以环境一变,尘螨可能就生存不下去。”孙劲旅表示,在生活中要科学有效地控制尘螨数量,需采取综合防控措施:首先要降低空气湿度,湿度大时进行通风或使用除湿机、空调降低湿度。

其次是优化家装环境,比如家里有尘螨过敏的病人,尽量不要用地毯,选择瓷砖或木质地板,不易滋生尘螨;还可以选择底部方便做卫生的床,保持空旷便于清洁;此外,垫絮、枕头需要定期更换,床上用品经常清洗,家里要经常做卫生。



孙劲旅建议,使用防螨的床上用品,并关家中容易滋生尘螨的地方,定期清理,比如地毯、软沙发、使用时间较长的枕头、床底等。加强室内通风,减少家中物品堆积,换季的衣物清洗干净之后用塑料袋包裹,减少尘螨滋生。尘螨防控需要采取综合性措施,建议咨询专业的人士来解决问

题。

尘螨过敏的临床诊断方法有哪些?孙劲旅介绍,对于过敏性鼻炎患者的断要需结合肺功能和呼气气一氧化氮检测等呼吸系统检查。体外检测即抽血检查可以检测特异性IgE抗体水平,

明确过敏原种类和严重程度如何。体内检测如皮肤点刺试验或皮内试验,通过观察皮肤对尘螨过敏原的反应来判断过敏程度。在科研中还可采用激发试验,通过控制性接触尘螨过敏原来评估症状反应强度等。

对于尘螨过敏的治疗,孙劲旅表示,第一个手段就是预防,预防和保持环境卫生尤为重要。严格采取尘螨防控措施能够有效减少症状发作和用药需求。“如果家中有过敏的病人,尘螨的防控措施一定要做好,做好防控措施,疾病就好了一半,用药就会减少一半。”

对于仍出现症状的患者,需采用对症药物治疗:过敏性鼻炎患者可使用抗组胺药;哮喘患者需使用吸入糖皮质激素联合支气管扩张剂减轻症状等。

针对病因的治疗主要是脱敏治疗,通过小剂量多次接触尘螨过敏原,逐步脱敏。对于症状较为严重、常规药物对症治疗效果不佳的患者,可结合生物制剂(如抗IgE单抗)治疗,控制好症状后再进行脱敏治疗。

孙劲旅也提示到,出现过敏症状后,务必先到过敏专科、过敏门诊检查过敏原;尘螨防控尤为重要,可以有效缓解症状、减少用药;生物制剂需严格掌握适应症,主要用于重症患者或预计可能会有严重过敏反应的脱敏病人,为其保驾护航。

内脏脂肪才是导致肥胖的元凶 专家支招如何科学减腰围

腰围,这个看似简单的身体数据,正成为衡量健康的关键指标。为什么腰围如此重要?如何科学地把它减下来?近日,四川大学华西公共卫生学院教授、博士生导师何方对此进行了分享。

何方表示,公众通常将肥胖等同于体重超标,但实际上,超重与疾病的关联并不直接。真正关键的是内脏脂肪肥胖,这类肥胖最典型的表现是:腰围粗大、四肢纤细、肌肉量少,而腹腔内堆积了大量脂肪。这种内脏脂肪的堆积,正是当前各类慢性疾病最核心的根源。它会引发低度慢性炎症——当脂肪堆积过多时,脂肪细胞破裂,释放出的物质会吸引免疫细胞前来“清理”,而免疫细胞在吞噬这些“垃圾”时,会产生大量炎症因子。这些炎症因子会首先影响胰岛素的正常功能,引发胰岛素抵抗,进而导致血糖升高、血压上升,并扰乱脂代谢,最终催生出一系列代谢性疾病,包括“三高”及高尿酸等。因此,控制腰围,是防控慢性病的一个重要抓手。

在具体操作上,何方表示,首先要注意的是饮食。他特别强调,脂肪堆积的最大问题并不是吃油吃多了,而是吃糖吃太多了——最易变成脂肪的就是糖,所以碳水化合物的量一定要控制。他建议,将“体重管理”转变为“体质管理”,核心方向应是增加肌肉、减少脂肪含量,从而提高基础代谢率。此外,像Akk菌这类有助于改善糖代谢的益生菌,也为减腰围提供了新的辅助思路。但他同时强调,绝不能依靠极端节食来实现这一目标,这种方式既不可持续,也无法真正改善身体成分。

慢性鼻窦炎伴鼻息肉总复发 针对炎症治疗减少手术与复发

慢性鼻窦炎伴鼻息肉是一种常见的慢性炎症性疾病,核心症状包括持续性鼻塞、嗅觉减退甚至丧失、头痛胀痛及面部压迫感等。

目前,我国慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者达3800万之多,其中约有63%的患者以混合炎症内型为主。混合炎症内型患者往往还伴随其他疾病,比如高达65%的患者会合并哮喘,这也让疾病的治疗难度变得更大、更复杂。

临床上的常规治疗方法主要有鼻用或全身糖皮质激素治疗、鼻内镜手术治疗,可以帮助消除局部息肉和当下症状,但治疗后仍然存在病情容易反复的问题。混合炎症患者术后复发率高达75%,合并哮喘的患者,术后复发率更是高达96%。许多患者经历过多次的手术治疗,却仍然陷入“治疗-复发-再手术”的恶性循环。

近年来,生物制剂等新型治疗手段问世,为患者提供了全新治疗选择。首都医科大学附属北京同仁医院耳鼻喉头颈外科研究型病房主任、主任医师姜慕教授表示,生物制剂等创新疗法可以针对不同的靶点进行精准治疗,有助于减轻反复手术的负担,减少激素所造成的体型发胖、股骨头坏死、胃溃疡等不良反应,也有助于改善患者的嗅觉、睡眠质量等。

来源:新华网

声明

王晓强不慎将王美琪的《出生医学证明》遗失,编号:P140140338,现声明作废。

关于封闭道路施工的公告

因朔州市区西北出口道路改造工程施工,为确保交通安全和施工质量,将对施工路段实行封闭施工,现对下列路段封闭施工信息进行公告:

- 1.北环路全封闭施工(北环路与张辽北路交叉口至北环路蓝天机动车检查中心往东600米处),去往平鲁方向车辆绕行开发路、长宁街、张辽北路。封闭时间:2026年4月25日-2026年12月31日。
- 2.G336道路铺上村段(K1+100-K1+760)施行半封闭施工,小型车辆南北方向可通行,平鲁方向大型车辆绕行西环路。封闭时间:2026年4月25日-2026年5月31日。
- 3.G336道路铺上村段(K0+700-K1+760)施行全封闭施工,来去平鲁、右玉方向车辆绕行西环路-康马线-刘家口集运站或者绕行高速。车辆封闭时间2026年6月1日-2026年12月31日。
- 4.施工期间,注意行车安全,由此带来的不便,敬请谅解;望广大群众、驾驶人员积极配合,提前做好出行计划。

朔州市公安局
2026年4月22日

怀仁金沙滩抽水蓄能项目环境影响评价第二次公示

根据《中华人民共和国环境影响评价法》《环境影响评价公众参与办法》(生态环境部 部令第4号)等要求,现向公众进行第二次环评信息公示。

一、项目基本情况

怀仁金沙滩抽水蓄能项目位于山西省朔州市怀仁市和山阴县境内,工程等级为一等大(1)型工程,电站装机容量为1200MW,连续满发利用小时数为6h。枢纽工程由上水库、下水库、输水系统、地下厂房及地面开关站、补水系统等建筑物组成。上水库位于禅房村西北侧冠顶梁一冲沟沟首,采用沥青混凝土面板全库防渗,沥青混凝土面板堆石坝最大坝高137m;下水库位于滋润村附近山前缓坡地段,采用库岸沥青混凝土面板+库底土工膜全库防渗,沥青混凝土面板堆石坝最大坝高69m;输水系统总长2737.8m,地下厂房位于输水系统的中部。电站建成后在山西省电网系统中主要承担调峰、填谷、储能、调频、调相及紧急事故备用等任务。

报告查询:1、电子厂链接:https://pan.baidu.com/s/1cDwXz2FmFf2lhhypO3TMog?pwd=3d3z 提取码:3d3z;2、纸质版报告查询请联系建设单位或评价单位。

二、建设单位怀仁金沙滩抽水蓄能有限公司

联系人:沈秋 联系电话:15927715485
电子邮箱:shenqiu@bjy.powerchina.cn

联系地址:山西省朔州市怀仁市云东街道仁里南路景秀云州小区G-2号楼

三、评价单位中国电建集团北京勘测设计研究院有限公司

联系人:刘工 联系电话:010-51977257
电子邮箱:liuqi@bjy.powerchina.cn

联系地址:北京市朝阳区定福庄西街1号(邮编100024)

四、征求意见范围

广泛征求项目所在地公众、法人和其他组织,以及关心该项目建设的所有社会人士对本项目环境影响评价和环境保护方面的意见和建议。

五、公众意见表的网络链接

http://www.mee.gov.cn/xxgk/xxgk01/201810/t20181024_665329.html

六、公众提出意见的方式和途径

公众可通过电话、电子邮件、信函等方式,将填写的公众意见表提交给建设单位或评价单位,反映与建设项目环境影响评价有关的意见和建议。

七、公众提出意见的起止时间

自本公示发布之日起10个工作日(2026年4月23日-2026年5月9日)。

怀仁金沙滩抽水蓄能有限公司
2026年4月23日