

开国将士——张进功

在高邮城区北门外的东台巷里住着一位耄耋老人,他虽年事已高,但身板硬朗,说话中气很足,依稀透出几分年轻时的英武。就是这样一位平凡而慈祥的老人,为中华民族的独立和新中国的建立、祖国的经济建设作出了自己的贡献,他的优秀事迹已被载入中共党史人物传编委会编纂的大型文献《开国将士风云录》(第4卷)中。

他就是在枪林弹雨中走过,有着九死一生特殊经历的传奇人物张进功。

(一)在战斗中成长

张进功 1926 年出生于安徽省五河县一户贫苦农民家庭,8 岁丧母,12 岁上山给人放牛。16 岁那年,彭雪枫师长率领的新四军四师来到五河县开展抗日斗争。一天,张进功从姑母口中得知新四军要在当地招收兵员,便瞒着家人参了军。几天后父亲赶到区里,要带他回家,对他说:你年龄小,当兵既苦又有生命危险。但张进功参军心切,意志坚决,父亲只好悻悻而回。

参加新四军后,他先后当过战士、班长、连队宣传员。1944 年参加京浦铁路破击战;1945 年参加原潭集战斗,消灭敌人一个营,活捉匪首李成武,荣立三等功;在白塔阜战役中,他活捉伪军营长郝鹏举,荣获“战斗模范”、“雪枫投弹手”称号;1947 年在孟良崮战役中荣立三等功,当年秋又在诸城战斗中荣立二等功。从 1948 年到 1949 年,他先后参加了淮海、渡江、南麻、莱阳、水沟头等战役,在这些战役中张进功多次受嘉奖,其中在 1949 年的剿匪战斗中两次立三等功。

(二)一双布鞋救了他的命

1946 年秋日的一天下午,张所在的 1 营 3 连 90 多人行军在泗洪县杨景村附近,途中与一股国民党军发生了遭遇战。张进功俯伏在一个坟茔包上向敌人开火,为了避开敌人的射击,他转身一跃翻滚下去,正是这转身一跃,让张进功捡回了一条性命。因为他所背的背包外面裹着的一双新布鞋被敌人子弹打穿了,留下了几个破孔,打开背包检出了三颗子弹头。这双新布鞋

责任编辑
袁 慧

是当地老百姓手工缝制送给部队的,前一天刚发到战士手中,不料竟救了张进功一命。后来,他将这双布鞋及三颗子弹头放在老家,珍藏了很长一段时间。

(三)勇救战友

1947 年初,莱芜战役结束后,张进功所在的营补充了 70 多名新战士。新兵入伍要进行训练,在一次实弹演习时,一名新战士胆小不敢投弹,他便跑过去一边鼓励新战士,一边拉着他的手走向投弹区。这时,另一名新战士跑过来想帮他投弹,并从那名新战士手中夺过手榴弹,可是弦环已扣在新战士手指上,这一夺,弦即拉开,三秒钟后手榴弹就要起爆。在这千钧一发之际,张进功迅即推倒新战士,并大喊“卧倒”,同时一脚将吱吱作响的手榴弹踢开,顺势仰面倒地,手榴弹爆炸了,却无一人伤亡。由于此次突发事件处置得当,张进功得到上级嘉奖并获得奖品——一件“雪枫”衬衣。

(四)保卫蒋氏故居

渡江战役后,解放军军势如破竹一路南下。5、6 月间张进功随部队进入浙江,上级安排他带一个排进驻奉化溪口,维持秩序,保护蒋氏故居等重要场所。从硝烟弥漫的战场来到山清水秀、景色怡人的江南名镇,晚上,他睡在蒋家高大的祖屋内,辗转反侧,憧憬着美好的未来;白天,他漫步于雪窦寺、妙高台、千丈涯,遥望湛蓝的天空,但见朵朵白云云展云舒,祖国祥和宁静的日子就要到来了。驻守溪口的几个月是张进功戎马生涯中最为舒坦的一段时光。在这里他按照上级的要求带领战士保卫了相关设施的安全,阻止了少数人欲砸毁“蒋母之墓”的过激行动,圆满地完成了保卫任务,不久,部队调往舟山群岛。

(五)用机枪击伤敌机

1950 年,美帝将战火烧到了鸭绿江边。时任 21 军 63 师工兵营 3 连指导员的张进功,与战友们来到朝鲜,同朝鲜人民一道奋起抗击美国侵略者。1952 年一天上午 8 时许,张进功带领连队赶着驮载着物资的骡子,往朝鲜东海岸边的元山市进发。突然天空出现三架美机,他们上空反复盘旋,丢下炸弹,骡子炸死,物资炸飞,所幸战士们隐蔽得快伤亡不

大。有一架敌机扔了炸弹仍不离去,张进功让通讯员拿来机枪,对着敌机猛烈扫射,三梭子弹出膛,只见敌机“翅膀”晃动几下,歪歪倒倒地飞走了。

(六)自费接待上级来宾

1957 年张进功从朝鲜回国,先在扬州军队速成中学学习,结业后转业安置到高邮县水利局任股长;1959 年调任县通用机械厂党支部书记;1962 年任城北米厂厂长兼党支部书记。在城北米厂工作期间,他以厂为家,接连几年大年三十都是在厂里度过,与工人同值夜班。他非常关心职工生活,视职工如兄弟,每年盛夏季节,为了让一线工人防暑降温,他都安排厂里自制柠檬汽水送到车间,既经济节约,又改善了工人工作条件。有时上级或邻县同行来厂检查、联系工作,厂食堂下班了,他就自掏腰包,陪来人在街上吃一点,事后也不向厂财务室报支。

(七)他是一个“死心眼”的人

1973 年,县粮食局将他从县城调往与兴化县交界的平胜粮管所工作,那时他家里有 6 个小孩,最小的才 3 岁,他二话不说,第二天就下



“八一”前夕,我市各地组织丰富多彩的活动,纪念建军 85 周年。图为车逻镇组织烈属、老复员军人等优抚对象代表参观张家港边防检查站兵营,进一步了解建军史,增强拥军热情。

李道山
郑红梅 / 摄

脑瘫全称脑性瘫痪,是指自受孕开始至婴儿期脑发育阶段非进行性脑损伤和发育缺陷所导致的综合征,主要表现为运动障碍及姿势异常。常合并智力障碍、癫痫、感知觉障碍、交流障碍、行为异常及其他异常。脑瘫在发达国家的的患病率大约为 1.5—5‰左右。我国在 1997 年对江苏等 7 省市 0—6 岁儿童进行流行病学调查中显示,脑瘫的发病率为 1.2—2.7‰。全国 0—6 岁脑瘫儿童约有 31 万。而且以每年 4.6 万的速度递增。

一、脑瘫的早期表现

脑瘫的早期表现是指脑瘫儿童在出生后至 9 个月前所出现的异常情况。

- 1.新生儿期或 3 个月内婴儿易受惊,啼哭不止或哭声微弱,睡眠困难。
- 2.喂养困难。表现为吃奶无力,拒乳或边吃边哭,吞咽困难,进食出现呛咳,从而导致体重增长缓慢。
- 3.在听到噪音和体位改变时易出现拥抱样惊跳并伴哭声。
- 4.4—6 月龄的婴儿对外界刺激的反应差,表现淡漠,自发运动少或呈现不自在的“鬼脸”样。
- 5.3 个月婴儿在被支撑腋下站立时,无双腿伸直站立的表现;俯卧位不能抬头。

6.4—5 个月时仍然竖头不稳,不能追视物体;仍表现为拇指内收,手握拳;不会伸手抓握物品。生后 4 个月身体松软,不能使自己保持在某一体位;不会翻身,自发运动减少或运动异常,如过早的全身呈滚木样突然翻身;四肢僵硬,扶腋窝站立时可见双足尖着地;护理大小便困难(便后清洗、换尿布时大腿外展受限)等。

7.6—8 个月仍不会独坐。

8.8 个月以后仍无爬行意识与动作。

追踪研究显示,有的小儿具有早期典型脑瘫体征,其中大部分人在 7 岁时仍有学习和言语等方面的困难,但运动发育可以是正常的。这就说明,早期发现脑瘫患儿和对早期脑瘫表现的小儿进行早期干预,对改善运动功能的障碍有重要意义。

二、脑瘫儿童康复治疗

脑瘫儿童康复的基本方针是:通过医疗、心理、教育、社会、工程等方面的干预措施,使脑瘫儿童从身体上、心理上、社会上、职业上得到最大程度的恢复和补偿。

1、全面康复的内容 对具有脑瘫高危因素的儿童,应逐步开展全面的康复,即指通过多种手段,使他们在身

体功能、心理、社会职业以及经济能力上获得最大程度的康复,包括医疗康复、教育康复、社会康复、职业康复等。

2、综合康复的手段 遵循神经发育学的规律,将全面康复内容有机地结合起来,对脑瘫儿童采取综合的康复手段,包括运动疗法、作业疗法、语言疗法、中医(按摩、针灸)、物理疗法(声、光、电、水、磁、冷、热等)、特殊教育(包括引导式教育)、音乐治疗、感

觉统合训练、心理治疗、药物与外科手术手术治疗、矫形器纠正等,并对年长儿实施社会与职业前的培训等。

常用的治疗方法包括:

物理治疗

通过增加关节活动度,调整肌张力,提高运动控制能力、协调能力、力量和耐力等来改善运动功能,增强生活自理能力。常用的技术包括:体位性治疗、软组织牵伸、调整肌张力技术、功能性主动活动强化训练、肌力和耐力训练、平衡和协调控制、物理因子辅助治疗(理疗)等等。

作业治疗

作业治疗主要包括手的精细功

能训练、日常生活活动能力训练、支具和辅助具的制作及生活环境设施的简单改造等等。

矫形器的应用

在康复治疗中常配合使用矫形器,以达到限制关节异常活动、提高稳定性、协助控制肌肉痉挛、保持肌肉长度、预防畸形、辅助改善运动功能等目的。

言语治疗

由医师和言语治疗师评定后,根据不同言语障碍类型进行治疗,如口唇、舌肌、软腭等运动控制训练,以及理解和表达能力训练。

心理行为干预

脑瘫患儿有时伴有异常的心理行为问题,如自闭、多动、情绪不稳等症状。健康的家庭环境,增加与同龄儿交往,以及尽早进行心理行为干预是防治心理行为疾患的关键。

家庭训练计划

治疗师应为患儿及其家长制定家庭康复训练计划。该计划重点应放在提高功能和防止继发残损方面,但是对于特别严重的患儿,易化护理及减轻家庭负担应是主要目标。通常包括:对患儿病情的了解以及日常生活

的安排;针对性的肌力和关节活动度训练;痉挛肌的牵伸治疗;功能性主动活动的强化训练;辅助用具如矫形器、椅子、站立架及轮椅的使用等等。

特殊教育

小儿康复治疗还应包含针对不同智力水平的特殊教育,因此,建立融医疗、保育和教育为一体的机构,是为患儿提供全面的连续性服务的很好模式。

药物治疗

常用的药物有脑神经营养药、肌肉松弛剂等。药物治疗只有在必要时才使用,它不能替代功能性训练。目前一种安全有效治疗痉挛的方法是肌肉注射 A 型肉毒毒素。

手术治疗

当肌肉严重挛缩和关节畸形时,可选择矫形手术,且应尽量在一次手术中完成所有需要矫形的部位,以便术后更好地改善功能。在手术实施的前后,应有规范的康复治疗与之相配。

三、预防

加强妊娠早期保健,可以避免各种有害因素对胚胎发育的损害;进一步提高产科技术,减少产伤、窒息造成的脑缺血缺氧性损害。此外,加强新生儿护理及疾病,如新生儿低血糖、酸中毒、黄疸、严重感染等的防治。