

1979年高考第一次考英语 一学期就学了9句英语

□晨报记者 李丹丹

1983年英语正式被纳入高考范围，但英语第一次出现在高考中是在1979年。1979年高考英语成绩只作为参考分，考生可自愿报名参加考试。在接下来3年的高考中，英语作为加分科目，比重逐渐增加。

今年53岁的刘坚就是1979年的高考考生，他连续参加了3届高考，终于考上理想的学校。

一学期就学了9句英语

刘坚说，那时的高中是两年制，1977年他刚上高中时并没有学英语。要升高二时，“高考要考外语”的消息在学校里引起轩然大波，学生、老师都手忙脚乱起来，匆匆忙忙开始学习英语。

“高二上学期我们正式开始学习英语，每周都安排了几节课。”刘坚说，但是他们一学期就学了9句话，大多是口号，比如“伟大的马克思列宁主义、毛泽东思想万岁”之类的，现在差不多忘完了。高二下学

期，大家都进入了紧张的备考阶段，因为英语是高考的参考性科目，所以这一学期取消了英语课。

“高考时，如果谁想考英语可自愿报名参加。”刘坚说，他也报名参加了英语考试，考前还翻了翻英语书，具体考了多少分他不记得了，只记得考得不好。

“那时候学外语，完全不知道咋回事，不像现在的孩子从小就接触英语，学习的时候从语法到发音有一整套系统的方法。”刘坚说。

连续参加3届高考

高考曾中断了10年，刘坚在这期间完成了小学和初中的学业，但在教育不受重视的大环境下，他的文化基础着实很薄弱。

作为一个农村娃，当时，学习是改写命运的重要途径。因此，1977年国家恢复高考，这对刘坚来说，是给他的未来指明了一条努力的方向。

受这个消息影响的不仅是刘坚，他的同学和老师们也积极投入到紧张的学习中，所以上高中，刘坚感受的便是浓浓的学习氛围。“老师讲得很卖力，抓得也特别紧，学生们个个发奋苦读。”刘坚说，但他小学

和初中的学习底子太差了，老师讲课水平也跟不上，“有的东西我再努力也学不会，有次化学考试就得了5分，真是深受刺激”。

就是在这种情况下，1979年高考，刘坚考得很不理想。他毅然选择了复读，一年辛苦下来又一次名落孙山。

是选择复读还是回家种地？压力巨大的刘坚思量许久，最后决定再复读一年。父母特别支持他，省吃俭用支持他到县城的进修学校复读。“这一年，我真是尽了力了，几乎每天都挑灯夜战。”刘坚说。



回想起为高考奋斗的那3年岁月，刘坚感慨颇多：“考上了就是另一片天地，所以大家都拼了。夏天，空间不大的教室里挤满了学生，没有电扇，一边学习一边流汗，我屁股上长满了褥疮，又疼又痒，但一学习起来就全忘了。”

终于拿到了录取通知书

经过不懈努力，1981年，刘坚终于考上了一所自己称心如意的学校。

刘坚至今仍保存着一张照片，照片里的他正是青春年华，他与另一名男孩笑容灿烂。“这是我和同学去学校领通知书后，回家的路上找了家相馆合影留念，记录下幸福的一刻。”

常年咳嗽、烧心、喘息、夜不能寐 可能患了胃食管反流病，要尽早就诊

一项全国调查显示，每100人中有9人患胃食管反流病。胃食管反流病在大城市的患病率高达16.98%，且发病率逐年攀升。绝大多数患者能忍则忍，或试图通过饮食、自行购药暂时缓解症状，到医院就诊的人仅占患者的两成。

困扰 10年来，咳嗽、喘息、夜不能寐

10年前，山城区的王女士出现咳嗽、喘息等症状，咳白色泡沫样痰，喘息无季节性，餐后和平卧位时情况较为严重，夜间经常憋醒，必须端坐或直立才能缓解症状。

回忆起受病痛折磨的10年，王女士说：“这么多年，不能平卧入睡，从没睡过一个囫圇觉。有时困得头

都抬不起来了，可一躺下就被憋醒，整天无精打采的，脾气也变得暴躁起来，还精神衰弱。有时候真想一下憋死过去算了，可以好好睡一觉！”

王女士四处求医，可是历经波折也没有治好。她在多家医院均被确诊为支气管炎、支气管哮喘，治疗后，病情没有得到缓解，经济处境每况愈下。

确诊 胃食管反流病是祸首

今年5月，王女士在报纸上了解到胃食管反流这种病，对照自己的症状，她抱着试试看的念头来到了鹤壁爱民医院胃食管反流病中心。

“没想到，经过一段时间的治疗，我的病大大好转了，晚上能一觉睡到天亮，家人也跟着开心起来了！”王女士说。

针对王女士的病情，爱民医院胃食管反流病中心的专家表示，胃食管反流病是指胃里的酸性内容物反流到食管，引起食管黏膜病变，常出现胸骨后疼痛的烧心症状。

有资料表明，40%的哮喘患者有反流性食管炎，患者出现呛咳、半夜憋醒、哮喘样发作、窒息、吸入性肺炎肺间质纤维化、慢性阻塞性肺病等症状，严重影响生活质量，不及时治疗会引起食管狭窄、食管腺癌等严重后果。

“对难以解释的长期慢性咳嗽、呛咳、喉痉挛反复发作，以及不明原因的哮喘、吸入性肺炎，应考虑到患胃食管反流病的可能。”爱民医院胃食管反流病中心的专家说，尤其是长期卧床的老年患者有这些症状，更要考虑患胃食管反流病的可能，及早就诊。

防治 睡前俩小时最好不进餐

爱民医院胃食管反流病中心的专家表示，如果患者就餐后两个小时内经常出现反酸、烧心的情况，就要考虑自己有没有患胃食管反流病的可能。胃食管反

流还会累积到呼吸系统、耳鼻喉科和口腔科，病人在自我对照病情时也应考虑。

目前，由中科院院士汪忠镐亲自带领技术团队协

作成立的鹤壁首家胃食管反流病中心就在爱民医院。

通过遥控胃肠上消化道钡餐造影检查，可发现食管下段或中下段钡滞留、胃角增大（正常胃角与胃泡呈锐角）呈钝角或近180度角、贲门口松弛且变宽，卧位时让病人深呼吸加大腹压，可看到胃内钡剂进入食管的情况。

通过遥控胃肠，不需插管，只需钡餐造影就可明确70%的胃食管反流病。对已确诊为胃食管反流病的患者，如长期服药保守治疗但效果不佳，可在爱民医院微创腹腔镜下做胃底折叠术，也可经内镜行贲门口消融术根治。

“我们一般建议病人在睡前两个小时内不要进餐，不要大量饮水。因为食物最开始要在胃底储存，胃底体积大，会不断促进下食管括约肌移过性地松开。同时还应改善不良的生活习惯，如吃夜宵，喝浓咖啡、浓茶，暴饮暴食，生活节奏不规律等。”爱民医院胃食管反流病中心的专家说。

（解静怡）

关注市爱民医院
微信：①打开微信→发现→扫描二维码，点击关注；②打开微信→通讯录→添加朋友→查找公众号→amy3326120，点击关注；③打开微信→通讯录→添加朋友→查找公众号→鹤壁爱民医院，点击关注。

