



郑州晚报



FDD 牌照或 15 日发放 通信股闻风大涨

工信部辟谣：电信联通合并不实

昨日，坊间突然盛传，“中国联通和中国电信行将合并”。受此消息影响，中国联通股价午间突然拉升涨停，收盘时涨 8.37%，报收 4.92 元，创下一个月来股价高点。随后，中国联通和中国电信人士向记者强调，从来没听说过联通和电信要合并的任何消息，“股价上扬可能是因为 FDD 牌照即将发放”。记者进一步获悉，FDD 牌照或于本月 15 日发放。与此相呼应的是，中国电信已确定于 2 月 14 日发布全新的天翼 4G 宣传广告，“这实际上就是中国电信在全国开放 4G 业务的信号。”知情人士如是说。

事件 || 传电信联通将合并

《移动信息》杂志官方微博发布消息称，传中国电信将与中国联通合并，中国移动与广电网合并。信息产业严重产能过剩是此次电信行业重组的主要原因。

对于中国联通和中国电信合并传闻，中国联通集团发言人对记者明确表示，没有从政府部门和公司内部听到过上述说法。电信内部人士亦强调，从来没听说过联通和电

信要合并的任何消息，“一听到这个消息，我们内部都说绝不可能”。工信部也迅速回应称，合并消息不实，目前没有电信体制改革的计划。

牵动 || 通信板块股票大涨

传言不实，股票狂涨却是实实在在。中国联通(600050)昨日午间突然拉升涨停——此前一个月，中国联通股价震荡下跌，从 5 元

左右高位下跌至 4.4 元左右。不少散户“耐不住寂寞”抛售离场，怎料天降大礼包。中国联通股价上扬带动整个通信板块飙涨。东

方财富网数据显示，昨日通信板块大涨 4.74%，居各板块涨幅首位。其中天音控股(000829)、波导股份(600130)均涨停收盘。

原因 || FDD 牌照周末见或是背后推手

消息人士向记者透露，FDD 牌照或于 2 月 15 日正式发放，这也成为通信股大涨的背后推手。

2013 年 12 月 4 日，工信部向三大运营商发放 TD-LTE 牌照，TD-LTE 制式主要由中国移动主导。中国联通和中国电信 4G 制式均主要使用 FDD 制式。此前，联通、电信两大运营商只被允许在几十个

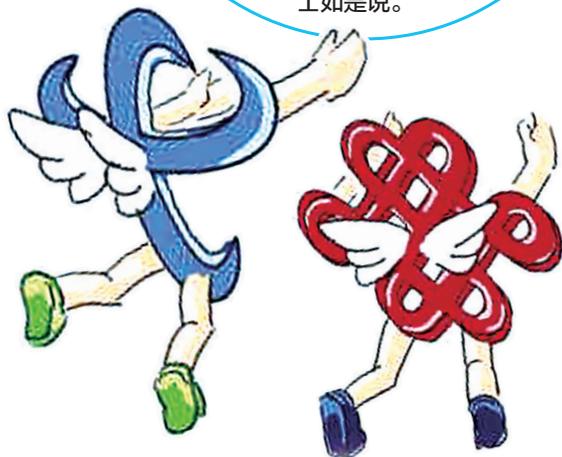
城市展开 FDD 试商用，正式的 FDD 牌照迟迟未发布。

2013 年发放 FDD 牌照的时候，就有业内人士预测，4G 网络前期建设拉动投资规模约 5000 亿元，网络正式商用后，还将带动终端制造和软件等上下游行业，产业规模有望突破万亿元大关。

无疑，FDD 牌照对于联通和电信

是最大的利好。业内人士透露，中国电信将于 2 月 14 日发布全新的天翼 4G“更快更好，为你而来”主题宣传广告，并正式在全国范围内展开 4G 业务。“这也是 FDD 牌照很快发放的信号”。中国联通方面则表示，已听闻 FDD 牌照行将颁发消息，但具体日期需等待工信部正式文件。

南都供稿



“一专全能”再创成功范例 多学科协作提供强有力保障

郑州市六院为 90 岁高龄老人成功实施“胆总管切开取石 T 管引流术”

2 月 9 日，在近 10 个科室的通力协作下，郑州市六院的精英团队为一名 90 岁高龄的老人成功实施了“胆总管切开取石 T 管引流术”，从开腹到缝合，手术时间只用了 30 多分钟。

这台手术创造了郑州市六院患者最高龄的三级手术记录，实际上，在市级医院里，为如此高龄患者成功实施三级手术的例子也十分罕见。昨天是术后第四天，这名陈姓老人神志清醒，生命体征平稳，恢复良好，为她主刀的肝胆外科主任常华说，再过几天老人就能出院回家过年了。

这是郑州市六院“一专全能”发展模式的成功范例，多学科联合会诊，为外科提供强有力的保障，使得诸多高风险手术得以顺利开展。正如手术前这名老人的家属所说：“我们相信六院，手术就在这里做！”

晚报记者 邢进
通讯员 王鹤彬 王璞

急诊科凌晨收治 90 岁高龄患者

2 月 6 日凌晨 2:28，郑州市六院急救车接 120 指派，接回一名 90 岁高龄的老人。

因老人自诉“心慌、胸闷、上腹部疼痛不适”，急诊科考虑心梗的可能性比较大，立即安排老人住进神经心血管内科治疗。

经过详细询问病史，仔细体检并结合相关的辅助检查，神经内科主任张延军认为患者可能是外科胆道疾患，遂请肝胆外科会诊。

此时，已经是 6 日上午 7 点多钟，彻

夜值班的肝胆外科主任常华顾不上休息，立即来到神经心血管内科会诊。

经过详细检查，常华考虑老人患的可能是“阻塞性黄疸(胆总管结石)、急性胆管炎”，并建议手术治疗。

与患者家属沟通后，张延军立即安排将患者转入肝胆外科。

2 月 7 日，肝胆外科进一步完善了术前各项常规检查、检验，科室经过认真术前讨论，认为诊断明确，如不及时手术，患者很可能发展为“急性梗阻性化脓性胆管炎”，危及生命。

为高龄患者实施三级手术面临极高风险

手术迫在眉睫，但是老人已经 90 岁高龄，各脏器功能都在退化，并且有多年高血压病史，手术风险极高。

肝胆外科主任常华说，风险主要体现在老人是否过得了麻醉关，而术中随时可能出现心跳呼吸骤停，从而导致死亡。

那么，是否可以采用创伤更小的微创手术呢？

常华分析，腹腔镜微创手术由于术前要向腹腔中打气，从而扩大操作空间，而如此一来膈肌会向上挤压心肺，“患者高龄，心肺功能减退，所以微创手

术也不适合她。”

而以老人的病情来看，如不手术，必将有生命危险，所以唯一的办法就是传统的开腹手术。

在常华的安排下，肝胆外科医生积极与患者家属沟通，如实告知老人的病情及治疗方案。

老人的 7 名子女共同商议后作出决定：相信六院，就在六院做手术，无论治疗结果如何，家属都能理解和接受。

2 月 8 日晚，麻醉科医师张磊探查患者并做了严格的术前麻醉风险评估。

十科室共同协作 为老人“保驾护航”

经过一系列紧张而周密的准备，手术安排在 2 月 9 日进行。

当日，麻醉科主任赵淑芳亲自到肝胆外科探查患者，考虑到患者病情重、高龄等特殊状况，医务科组织肝胆外科、头颈脊柱外科、神经心血管内科、心电图室、心胸外科等相关科室专人到场会诊，ICU 做好术后接受患者的各项准备工作，就这样，一场 10 个科室严阵以待的“大战役”打响了。

术中，麻醉科、手术室医护人员全力投入，为了避免任何意外的发生，麻醉科主任赵淑芳、心内科主任郭清晓全程守护在患者身边，直至手术结束。

令人欣慰的是，由于术前准备周密详尽，手术异常顺利，主刀的肝胆外科主任常华说，从开腹到缝合，只用了 30 多分钟，避免了手术中患者身体的损耗。

术后，为了保险起见，老人被送入 ICU 病房，由于术后恢复顺利，各项生命体征平稳，半天之后就转入普通病房。

目前，患者恢复良好，常华说，再过四五天就可以出院回家过年，出院 20 天后再来医院拔出引流胆汁的体管，老人就彻底痊愈了。