

这里是郑州的绿色长廊,不是免费停车场 生态廊道上停车将贴条和拖移



北三环生态廊道内非机动车道停放了不少车行的新车

“私家车开进三环生态廊道里,车行也在这里当成了免费停车场。”昨日,市民任先生向本报反映,三环快速路生态廊道内,供市民通行和休闲使用的非机动车道,因私家车进入和汽车销售商家停放新车,西三环与北三环多个区域已部分成为免费停车场。

郑州晚报记者 汪永森 文/图

警方: 将对违停车辆 进行贴条和拖移处理

对于西三环与北三环部分区域生态廊道内非机动车道沦为免费停车场的情况,警方表示将对违法停放的车辆进行贴条和拖移处理,并增派警力加大对重点区域的巡查和治理。

市交巡警二大队表示,春节前后不断接到市民投诉,已加大对西三环生态廊道违停的监管力度。

市交巡警五大队说,北三环沿线的非机动车道铺红色沥青,就是希望通过颜色的区分,来规范汽车、非机动车各行其道,而非机动车道的设计标准、承重能力本来就比机动车道要差,私家车违法停放已经对廊道内道路和植被造成了损害。

市交巡警五大队表示,对北三环沿线乱停车现象的治理是常态的,针对长期占用非机动车道、未按规定停放的车辆,将按照相关规定进行贴条或拖移处理。此外,对于车行停放在生态廊道内的新车,也将联合其他部门进行管理和处罚。

线索提供 任先生(稿费 50元)

地铁桐柏路站D出口 即将启用

据市轨道公司运营分公司发布消息,地铁1号线桐柏路站D出口将于3月7日启用。该出入口位于桐柏路与建设路交叉口西南角。郑州报业集团记者 黄永东

配合隧道给水改迁施工 金水路(经二路至经四路)两侧停水

为配合经三路、城东路下穿金水路隧道给水改迁工程施工,郑州自来水投资控股有限公司拟对金水路(经二路至经四路)两侧停水,附近区域降压供水。停水时间为:3月5日9点至3月6日11点。

郑州晚报记者 张华

骑行快车道被罚款 快递员喊“肉疼”

昨日,市交巡警二大队在中原路与嵩山路口查处非机动车和行人逆行、走快车道等违法行为,违法者的身份信息也被存档。

短短30分钟,民警查处5名交通违法行为,其中3人均为快递员。一名快递员被罚款50元,直呼“肉疼”。郑州晚报记者 汪永森 通讯员 李冰

西三环:生态廊道停满私家车

昨日上午11点左右,记者在西三环与航海路交叉口向南200米路东的三环快速路生态廊道看到,30多辆私家车占据了廊道内非机动车道一半的路面。一辆停放在廊道内的奔驰SUV

启动后,车主直接将车轮碾入廊道西侧的绿化带,驶下马路牙子,进入西三环快速路扬长而去。

“夜里南北两侧各50米的廊道里,都会停附近小区业主的车辆。”任先生说,业主车辆

并非仅在夜间临时停放,白天廊道内也经常被业主车辆占据,车辆的存在给通行期间的非机动车辆及行人带来了不便,也对廊道内路面和植被造成了破坏。

北三环:车行争相占领廊道

沿北三环与花园路交会区域向西,北三环两侧的生态廊道被瓜分为多个“停车场”,几乎每个“停车场”都有二三十辆汽车停放。

在北三环与中方园路交叉口区域,路北的生态廊道两车

道的非机动车道因私家车停放变成了单车道,而路南生态廊道内的非机动车道上则整齐停放着近20辆各型新车。

“北环这边的车行把廊道当成了免费停车场,这些车一两月都不挪窝。”任先生说,车

行为方便车辆停放,常常偷偷掰断或移走隔离装置。

任先生说,停放在生态廊道的车辆给非机动车和行人带来了不便,部分车辆更堵塞生态廊道内的非机动车道,迫使非机动车驶入北机动车道。

手术“雷区”遍布事关生死 “天使”彰显实力挽救生命

郑州市六院肝胆胰脾外科顺利完成一例高难度肝门部胆管癌切除手术



这是一台难度极高的手术,它直接关系到肝脏的“生死存亡”,稍有不慎,患者就有可能命丧手术台。

这是对手术水平的检验,能完成这样的手术,意味着肝胆外科领域的手术水平已经达到了相当的高度。

这更是对医生技术和责任感的考验,是避免风险,还是迎难而上挽救生命,郑州市六院肝胆胰脾外科的医生们用一台手术交出了一份漂亮的答卷——他们完成了这例难度极高的四级手术——肝门部胆管癌切除术。由于肿瘤生长部位特殊,手术中遍布“雷区”,在肝胆外科领域,这种手术的难度仅次于肝移植。

因此,这台完美的手术,也标志着郑州市六院肝胆外科手术水准迈向了一个新的高度。

郑州晚报记者 邢进
通讯员 王鹤彬 王璞

肝门部胆管癌患者郑州求医,手术关乎生死难度极高

2月15日,郑州市六院中西医肝病一科收治了一名68岁的高姓患者,这名患者来自封丘县,入院时全身黄疸,乏力,食欲很差,小便呈浓茶水色。

据患者家属介绍,这种症状已经持续了半个多月,还伴有腹胀、腹痛,患者曾自行服用“茴香水”、“萝卜水”等偏

方,腹胀及腹痛基本缓解,但其余症状不但没有好转,还在继续加重。

到当地县医院就医,做了肝功能和彩超检查,医生怀疑是肝损伤,于是来郑州市六院求医。

收治患者的中西医肝病一科初步检查后,认为可能是肝肿瘤,遂召集院内多学科会

诊,经过详细检查和诊断,患者被确诊为肝门部胆管癌。

高某随即被转入肝胆胰脾外科,胆管癌由于恶性程度很高,本来就极为凶险,而与其他人不同的是,高某的肿瘤长在肝内分岔部位,位置很深,显露不好,且临近门静脉、肝动脉,给手术造成了很大难度。

但是若不手术,高某不但症状得不到缓解,且面临肝死亡的威胁;而作为人体最重要的代谢器官,肝脏一旦死亡,就意味着人生命的终结。

经过肝内、外科的反复讨论以及患者家属的多方沟通。最终,肝胆胰脾外科决定为高某进行手术治疗。

术前周密准备术中胆大心细,4名医生联手历经3小时顺利完成手术

手术难度高,高在哪里?肝胆胰脾外科主任汤高枫说,这台手术的难点有三:第一,肝部胆管癌手术决定的是肝的生死问题,如果肝脏一旦死亡,患者必死无疑;第二,患者的肿瘤生长部位特殊,刚好在肝脏内的分岔部位,这里的胆管紧挨肝动脉和门静脉,手术中若稍有不慎,损伤到门静脉和肝动脉及胆管,肝脏就不行了,患者可能当场死亡。因此,这是对医生技术的极高考验;第三,胆管癌是一种恶性

程度很高的癌症。“直到上世纪90年代初,这种手术整个河南省都还无法开展。”总之,这台手术面对的,是患者的生死关,医生的每一刀,都划在患者的生死之门上。

从2月15日入院,到2月27日手术,为了确保手术安全,肝胆胰脾外科的医生们进行了周密的术前准备,“我们一次次的讨论、研究,做了详细的手术方案,将所有可能发生的状况都进行了预估,并制订了相应的应对措施。”

2月27日上午,高某被送进手术室,由肝胆胰脾外科的4名骨干医生联手为他进行手术。

据汤高枫介绍,手术主要分为两个步骤切除与吻合,术中需要先将肿瘤完整切除,然后再吻合胆道,“因为胆管被切除了一部分,不够用,所以吻合时就需要将下面临近的肠道往上拉,与胆道进行吻合。”

虽然术中密布“雷区”,但幸运的是,手术比想象中顺利许多,4名医生历经3个多小

时屏息静气、小心翼翼的操作,肿瘤被完整切除,高某甚至没有进ICU,直接回到普通病房。

3月2日,是高某术后第三天,他的精神状态良好,各项生命体征平稳,胆红素的数值也已经从入院时的400降到200。

汤高枫说,高某的胆红素接下来会继续下降,直到接近正常值,而根据目前的恢复情况推测,患者术后15天左右即可出院。