



沪指暴跌逾4% 盘中连挫4400、4300两个整数关口 一天蒸发2万亿 股民人均赔1万 两市市值创春节后最大单日跌幅

包括新股集中申购在内,多重利空集中来袭对A股形成重创。昨日上证综指相继失守两大整数位,与深证成指同步出现逾4%的巨大跌幅。昨日上证综指以4479.85点小幅低开,全天几乎呈现单边下行格局。一路走低并相继跌破4400点和4300点两大整数位之后,创农历羊年春节后最大单日跌幅,也为近4个月来最大单日跌幅。沪指收报4298.71点,较前一交易日大跌181.76点,跌幅高达4.06%。

数据

A股昨日蒸发了0.89个中石油市值

沪指昨日暴跌逾4%失守4300点,两市共2377只股票下跌,仅478只股票上涨,逾20多股跌停。据统计发现,两市昨日市值单日蒸发高达2.02万亿元,股民人均赔1万。根据wind数据,5月4日两市市值为61.66万亿元,而昨日暴跌之后,两市市值则为59.64万亿元。单日蒸发了2.02万亿元!

2.02万亿元是什么概念呢?以A股目前的2.01亿账户来算,相当于股民人均赔了1万元。但是考虑到一人多户的放开,实际损失数可能远多于此。还有一个例子也许更能说明昨日到底蒸发了多少市值。根据wind数据,5月5日,中石油A股市值为2.27万亿元。以此计算,A股昨日蒸发了0.89个中石油。

观点

投资者观望情绪渐浓 从中期看牛市的格局并未改变

受新股申购等利空因素影响,昨日沪深股市重挫,两大股指跌幅均超过4%。市场人士表示,大幅盘整主要是对前期市场过快上涨的修正,目前投资者观望情绪渐浓。

据融智评级昨日发布的调查报告显示,2015年5月份中国对冲基金经理A股信心指数为91.30,较上月大幅下降7.61个百分点,这已经是该指数连续2个月低于临界点。数据表明,私募基金经理对5月份A股走势持悲观态度,越来越多的私募倾向于减仓。

从基本面看,最新公布的数据显示,主板一季报收入和盈利均出现明显下降,且出现近5年来首现负增长,引发市场担忧,近期股市大涨与业绩出现背离,A股尤其创业板市场再起泡沫。

从资金面看,打新抽血效应持续发酵,大盘借机大跌调整。按照安排,本周有25只新股发行,冻结资金接近3万亿元,也直接影响了市场的走势。

南方基金首席策略分析师杨德龙表示,昨日沪深两市出现大跌,是对前期市场过快上涨的修正,前两个月上证指数累计上涨34%,创业板指数上涨更多,许多个股涨幅翻番,累积了大量的获利盘,此次急跌获利盘回吐。此外,近期监管层一直在提示投资风险,也对市场的心理面产生影响。

展望后市,杨德龙等人认为,虽然5月份调整压力凸显,但从中期看,牛市的格局并未改变。
综合新华社、凤凰财经

大乐透最强派奖开启

自5月5日15051期开始起,每个周三注入6000万元用于大乐透一等奖派奖,奖金由当期一等奖均分。其中单注基本投注最高可获500万元派奖奖金、单注追加投注最高可获300万元派奖奖金,也就是说单注追加后派奖总金额可达800万元。

由于目前大乐透奖池处于超10亿元的高水位,单注头奖1000万开出概率很大。如按头奖1000万元计算3元可收获2400万,即:1000万头奖+600万追加奖金+800万派奖奖金。河

- 中了吗
(中奖号码以福彩体彩官方公布为准)
- 体彩“排列3、排列5”第15118期
排列三 273 排列五 27355
- 体彩“七星彩”第15051期
7 3 3 8 1 1 8
- 福彩“双色球”第15051期
04 10 24 26 28 32+09
- 福彩3D第15118期
6 0 7
- 福彩“22选5”第15118期
02 10 11 14 19

整合全院优势资源 推行多学科会诊制度 郑州市六院迭出“新招”惠患者

河南是乙肝大省,有相当比例的乙肝患者会发展为肝硬化,肝硬化引起门静脉高压,导致上消化道出血等并发症。作为肝硬化患者最常见的并发症之一,上消化道出血治疗并非采用同样的方法,而是根据患者的不同情况,采取不同的治疗手段。作为郑州市肝病防治中心,郑州市六院在肝病治疗方面实力雄厚,如何为众多上消化道出血患者打造最适合自身情况的个性化诊疗方案?在郑州市六院,多学科会诊制度完美解决了这个问题。 郑州晚报记者 邢进 通讯员 王鹤彬 李晚

成立消化道出血专业组 造福肝硬化患者

自2014年开始实施多学科会诊制度以来,郑州市六院成立了多个学科专业组,消化道出血专业组就是其中之一。

该组汇集了院内外科、内科、介入、内镜室等多个科室的专家,由普外科主任冯秀岭担任组长,为消化道出血肝硬化病人提供个性化诊疗服务。

“肝硬化门脉高压会引起上消化道出血、脾肿大、脾功能亢进等并发症,针对这些并发症,有多种治疗手段。”冯秀岭说,有些患者适合进行外科脾切除+门奇断流手术,有些适合在胃镜下对食管静脉曲张和胃底进行硬化和套扎,有些适合进行介入治疗。如何使患者得到更合理、更有效的治疗,就是消化道专业组要做的事情。

一名肝硬化患者到郑州市六院就诊,即进入多学科会诊程序,专业组各学科专家会一起讨论患者的病情,确定一个最适合患者自身情况的治疗方案,将患者转入相应科室接受治疗。

多学科专家会诊,为患者制订个性化治疗方案

冯秀岭说,参与多学科会诊专业组各科专家将根据病人的情况“分门别类”,选择最适合、最安全有效的治疗手段:患者如果尚未有消化道出血症状,但是有明显的脾功能亢进表现,则进入介入科,采用介入手段进行脾部分栓塞术,使部分脾实质发生缺血性梗死,随后机化和萎缩,削弱了脾脏破坏

血细胞的功能。既改善或恢复周围的血象,又保留了部分脾脏免疫功能。如果是急诊的出血患者,就要进行微创介入止血。而消化道出血患者又伴有脾功能亢进,且肝功能尚可的,则进行外科手术干预。肝功能差、不适合手术且依从性好的患者,可以进行胃镜下的硬化和套扎,定期到医院接受复查。

消化道出血专业组自2014年8月成立以来,已经会诊了60多例患者,通过这个安全、高效的机制,这些患者都得到了妥善治疗。

“在多学科会诊制度实施之前,虽然医院也有多个学科的多种治疗手段,但是各个科室相互之间是离断的,没有统一在‘消化道出血专业组’这个框架之内”,这

就导致各学科资源分散,患者要得到个体化的治疗方案,所耗的时间和流程都比较大,在各科室之间的流转也不顺畅。

而全新的学科专业组和多学科会诊,整合了全院资源,打造了顺畅的运转机制,可以使患者在最短的时间和流程内得到最有效、最适合的治疗。

内外科一站式诊疗服务,患者尽享安全便捷

49岁的李某是一名乙肝患者,病程已经发展到肝硬化程度,并引发一系列并发症,他来到郑州市六院就医,住进该院肝病一科。

医生为他做了详细检查,发现李某门静脉高压、脾功能亢进,伴有上消化道出血,立即启动多学科会诊制度,由消化道出血专业组组长冯秀岭

召集专业组内各学科专家会诊讨论。

由于李某消化道出血和脾功能亢进比较严重,急需解决出血问题,且肝功能尚可,达到B级,参与会诊的专家们一致认为这种情况应该接受外科手术治疗。

于是,李某从肝病一科迅速转入普外科,接受脾切除+

门奇断流手术。4月20日,由冯秀岭主刀为李某手术,待术后李某恢复到一定程度时,又转回肝病一科接受后续的内科治疗。

像李某一样,43岁的杨晓琴(化名)也是经由多学科会诊后,从肝病三科转入普外科接受手术治疗的。4月27日,她的手术历时两个

半小时,顺利完成,目前在普外科恢复,“等拆线后,她也将重新回到肝病三科接受内科治疗。”

据统计,消化道出血专业组成立以来会诊的60余名肝硬化患者,有1/5接受了外科“脾切除+门奇断流”手术,其余则分别转入介入科、内镜室等接受治疗。