

郑登快速通道今日10点全线正式贯通 去登封走走朝阳沟大桥啥感觉

郑登快速通道

起点:南三环与高山南路口
终点:登封省道316与国道207交会处

昨晚10时,朝阳沟大桥登封至郑州方向建设全面完工,标志标线规划完毕后,也就在今日上午10时,郑登快速通道将全线通车。

这条设计时速为80公里的快速通道,完全可以和郑少高速相媲美,今后从市区到新密只需30分钟,到登封也就50分钟,并且全程不收费。

郑州晚报记者 刘凌智

全长73公里,设计时速80公里

郑登快速通道建设工程是我市规划的10条城域快速通道之一,也是第八条建成通车快速路,其起点位于南三环与高山南路交会处,终点位于登封境内省道316与国道207交会处。

路线全长73.610公里,是我市新建10条市域快速通道中最长的一条,设计时速为80公里。据悉,郑登快速通道在设计时,考虑到新密登封矿产资源多,出行重型车辆多等原因,因此道路等级都按一级公路、高速路的标准建设。其中市区至新密岳村段设计双向6车道,加上两侧应急车道,实际可通行双向8车道;新密岳村至终点段,设计双向4车道,实际通行可达6车道。

郑州至新密段超载超限严重

据了解,该快速路的建设难点主要在主跨度达188米的朝阳沟水库特大桥,虽然桥两侧道路均已建设完毕,但作为世界上跨度最大的波形钢腹板部分斜拉桥,延长了郑登的全线开通时间。

郑州晚报记者从市交运委得到消息,随着朝阳沟水库特大桥的施工开通,待施工人员规划好标志标线,今天上午10点郑登快速通道即可全线贯通。

快速路尽管通车,但对它的保

护与管理仍是首要问题,因为该通道道路过新密市,目前已有众多超载超限车辆在路段行驶,有专家表示,“一条设计使用15年的公路,如果行驶车辆超载1倍,其使用年限会缩短90%,将只能使用一年半时间。”

市交委执法支队王宏川表示,由于超重车辆的碾轧,新密至郑州段道路南半幅部分路面已经出现凹槽,今后将进行常态化的治超限超工作。



10月,刚刚合龙的朝阳沟大桥。郑州晚报记者 马健 图

河南弘大医院内二科（神经内科）

我们要敬畏生命,敬畏患者,敬畏医学 打造精益求精,仁心仁术的一流科室



◆病人的心声: 感谢内二科精益求精,仁心仁术!

2014年5月28日下午,河南弘大医院住院处出现数名手持鲜花和锦旗的病人家属,一边乘坐电梯上楼一边议论:“咱母亲今年85岁了,脑梗塞、糖尿病卧床多年,这次突然昏迷后多家医院都劝咱放弃,听说河南弘大医院医疗设备完善,医术精湛,抱着一丝丝希望来到这里,入住神经内科,冯黎明主任连夜赶来指挥抢救,杨珍护士长和全体医护人员更是耐心地讲解病情,细心地呵护病人,经过精心治疗及护理痊愈出院。咱兄弟姐妹9人各自都有小家庭,老母亲在咱依然是个大家庭,今天咱这个大家庭得好好谢谢人家!”

到了9楼内二科病房,医生护士纷纷笑着打招呼,大女儿一手拉着冯黎明主任一手拉着护士长,直把锦旗和鲜花往她们手里塞,其他女儿也纷纷说道,在这短短的十七天里得到了你们对我母亲无微不至的关怀,体验到你们高超的医疗技术,感受到你们视病人如亲人,处处想病人所想,急病人所急,真是精益求精,仁心仁术。

在内二科的大牌下,一家人和这里的医护人员们留下了难忘的合影。

这里,拥有一流的医疗技术和设备设施;这里,有着一群可亲可敬、仁者仁心的医疗团队。这里,就是河南弘大医院内二科(神经内科)。

“优秀的医师要做到完备的知识基础,优秀的思维品德,有效地工作方法,和谐的相互关系,健康的身心状态。更要做到敬畏生命,敬畏患者,敬畏医学,敬畏自然。”团队带头人,内二科主任冯黎明表示。 王青莉



◆走进内二科:开辟急性脑血管病抢救治疗绿色通道

位于河南弘大医院九楼东区的内二科,是以“神经内科疾病的诊断治疗及康复”为一体的临床科室,全科开设病床37张,建有抢救室、卒中单元、理疗室。病房共有高、中级医务人员15人,配备有中央多功能脑电神经监护系统,可调同步呼吸机、电动气垫床、冰毯冰帽、心电图仪及血糖分析仪等现代化设备。

内二科主任冯黎明,已从事心、脑血管病的临床工作22年,对各种原因引起的头痛头晕耳鸣、面神经炎、癫痫、痴呆、低钾血症、多发性硬化、脊髓病变及高血压、糖尿病并发症疗效显著。谈到她所带领的内二科的诊疗范围,冯黎明

表示,科室开辟了急性脑血管病抢救治疗绿色通道,联合我院影像科、介入科、检验科、神经外科等相关科室,对于符合溶栓的超急性期脑梗死患者进行血管再通及Rt-PA静脉溶栓治疗。

同时,还可以实施急性脑出血患者进行颅内血肿微创清除术,蛛网膜下腔出血患者进行脑血管造影及腰穿行脑脊液置换术。对各种原因引起的头痛、头晕、神经痛、帕金森综合征、脑炎、脊髓炎、血管性痴呆、焦虑抑郁状态、顽固性癫痫及2型糖尿病、高血压及其并发症的诊断治疗效果显著。尤其是对大面积脑梗塞、脑出血昏迷并发肺炎、消化道出血、心衰、肾衰的诊治,积累了丰富的临床经验。

◆三大“绝活儿”:治疗脑梗死、脑出血、偏瘫等疾病有特色

值得一提的是,内二科还有自己的三大“绝活儿”:

◎脑梗塞早期溶栓

在脑梗死前6小时内施行Rt-PA静脉溶栓内容溶栓,能够在脑组织不可逆损伤之前对血性脑组织进行缺血再灌注,从而改善脑梗死的预后,降低病死率,病残,提高患者生活质量。

◎脑出血微创治疗

我科对于出血量大于30ml的大脑出血病人,通过CT定位微创脑血肿吸引术,手术患者存活率在70%以上,极大改善了大出血患者预后。

◎偏瘫、失语、吞咽困难等卒中的神经康复技术全面、正规的早期康复对脑中风病人尤其

重要,脑梗死病人发病3天左右,脑出血病人生命体征平稳(常在一周左右),就要开始康复治疗,对脑梗死及脑出血所致偏瘫、科学的康复治疗,将明显降低患者的致残率,缩短住院日,提高日后的生活质量。

冯黎明主任最后讲述了她多年来的从医心得:“医师在行医过程中,实际上是对另一个生命的细心体察和感情交流,如果没有这些,那么知识的价值几乎等于零。所以说,了解病人是什么人比了解他生什么病更重要!优秀的医师要做到完备的知识基础,优秀的思维品德,有效地工作方法,和谐的相互关系,健康的身心状态。更要做到敬畏生命,敬畏患者,敬畏医学,敬畏自然。”