

你开的是黄标车吗？ 7月15日起不能上高速了



本报讯 昨日,记者从河南省公安厅高速公路交通警察总队获悉,为进一步贯彻落实《中华人民共和国大气污染防治法》,确保我省大气污染防治工作取得实效,根据《中华人民共和国道路交通安全法》《河南省道路交通安全管理条例》等有关法律、法规规定,以及《河南省人民政府办公厅关于印发2016年河南省淘汰黄标车和老旧车工作方案的通知》(豫政办〔2016〕103号)要求,决定禁止黄标车在全省高速公路范围内通行。

从7月15日零时起,禁止黄标车在

河南省行政区域内所有高速公路范围内通行。“黄标车”是指装用点燃式发动机(汽油车)没有达到国I及以上标准的汽车和装用压燃式发动机(柴油车)没有达到国III及以上标准的汽车。对违反规定驶入高速公路的黄标车辆,一律按照有关规定依法处理。

伪造、变造、买卖或使用伪造、变造机动车环保检验合格标志的,依法收缴,并依照《中华人民共和国治安管理处罚法》有关规定予以处罚。构成犯罪的,依法追究刑事责任。

从7月至9月,在全省组织开展黄标车、老旧车和渣土车专项治理百日行动。10月底前,确保完成2016年黄标车和老旧车淘汰任务(黄标车209048辆、老旧车193533辆)。开展冒黑烟车辆集中整治。通过源头排查、路检路查等措施,有效治理、报废一批冒黑烟车辆。加大对二手车交易市场的监管力度,督促二手车交易企业严查交易车辆有关证件,防止报废汽车通过二手车交易流入社会。

郑州晚报记者 张玉东 通讯员 杨军政

嵩山北路路面泥浆外涌 昨晚已清理,放心通行



昨日14时,嵩山路与农业路交叉口向南约200米路西机动车道上,液体泥浆不断向外冒出。桐柏路办事处巡防队员介绍,冒污路面上散布不少泡沫,中间路面鼓包破损的地方仍在喷出泥浆。

交警将路西机动车道封闭,避免车辆经过时出现意外。

15时许,郑州供水公司抢修人员赶到现场,确定路面泥浆并非自来水供水管道故障引起的。19时许,郑州晚报记者了解到,附近地铁施工技术人员到场对冒污点形成原因进行勘查分析,并对现场泥浆进行了清理。

郑州晚报记者 汪永森 文/图 线索提供 孙光华(稿费50元)

因主管道漏水抢修 东明路(黄河路—红旗路)机动车断行

因自来水管道路抢修,自昨晚10时起,东明路(黄河路—红旗路)路侧石以下路面将全部围挡封闭,机动车断行,非机动车和行人在围挡两侧人行道上通行。

昨日15时,在黄河路与东明路交叉口北侧东半幅路面上有一大块钢板将路面覆盖,钢板周边路面破损严重,有多个深20厘米的水坑,行经此处的机动车不得不放慢车速,行驶艰难。

附近居民表示,这些破损的路面和

水坑已经有一个多月,虽经有关部门反复维修,但是因为路面一直有漏水,所以维修过后坚持不了几天还是会形成路面破损和水坑。

市自来水公司管网处副主任李铮介绍,经勘查东明路与黄河路交叉口向北20米路东侧路面下,直径1.2米的自来水供水主管道发生漏水,已经造成路面塌陷,如不及时开挖抢修不仅影响供水质量,还将成为道路通行安全隐患。

经批准,自来水公司从7月11日21时至15日21时对东明路黄河路至红旗路间进行围挡封闭,开挖抢修。抢修期间,东明路(黄河路—红旗路)机动车完全断行,途经此处的公交车也将改线,非机动车和行人可以从围挡两边的人行道通行,提醒机动车驾驶员提前绕开封闭区域。

郑州晚报记者 石闯 张华 实习生 苏星宇 线索提供 孟繁勇

河南弘大医院成功抢救一名急性肺栓塞患者 “你放心， 我们一定会救活你的！”

2016年7月3日,这是一个普通的周日。可是对于河南弘大医院内二神经内科的全体医护人员来说,他们却度过了并不平凡的一天。

在医院统一协调下,麻醉、呼吸内科等多科室通力合作,在共同经历了惊心动魄的24小时抢救诊疗后,实现了对一例急性大面积肺栓塞患者,从诊断到治疗的一体化无缝隙“绿色”救治,成功抢救了一例老年女性急性大面积肺栓塞患者。

近年来,河南弘大医院不断加强医院建设,提高服务质量,像这样在抢救中医护人员倾力投入,科室之间团结协作,已在这所“百姓医院”里蔚然成风。

王青莉

◆惊心 24 小时河南弘大成功抢救一名急性肺栓塞患者

7月3日下午3点,60岁的郑州市民敬女士突发疾病,被送往河南弘大医院。内二神经内科的医务人员接到通知后全员准备,立刻接诊。

内二神经内科主任冯黎明介绍说,病人刚送到医院时,发现其呼吸困难,面色苍白,四肢皮肤湿冷,胸闷气喘严重,血压出现了急剧下降。

医师通过询问家属得知,病人在26天前做过颈椎手术,来到医院后,她的上肢和下肢的肌力非常低,尤其是下肢肌力为零级,几乎不能动弹。

内二神经内科的医生们凭借诊断经验初步认为,这是一例比较罕见的下肢静脉血栓脱落,这种疾病在骨科手术后容易出现,并造成急性肺栓塞。

据了解,急性大面积肺栓塞病死率极高,急性期死亡率可达70%-80%,如不能得到及时诊治,10%的患者在发病后1小时内死亡。情况危急,时间就是生命。

接到内二神经内科的紧急报告后,河南弘大医院医务科立即组织麻醉科、呼吸内科、心内科等多个科室的专家赶到救治现场,将病人转入ICU(重症加强护理)病房,通过心电图和D-二聚体检查,迅速做出了术后肺栓塞的诊断。

抢救期间,敬女士一度出现了心跳、呼吸停止,经气管插管呼吸机辅助呼吸、心肺复苏后恢复自主心跳、呼吸,病情十分凶险,医生耐心地安慰家属,在家属知情同意的情况下,积极进行了溶栓治疗。

惊心动魄的24小时过去了,敬女士的神志逐渐转清,生命体征趋于平稳。

其后的三天,在经过小剂量溶栓治疗,7月6日,敬女士终于顺利脱离了呼吸机,回到了普通病房,目前她的各项健康指标表现平稳。

家属的紧张心情也随着病情的好转松了一口气,他们对医务人员的无私奉献由衷地感激:“如果不是您们尽心尽力的抢救,病人就失去了生命,谢谢你们!”



河南弘大医院内二神经内科全体医护人员

◆每天都是工作日 “你放心，我们一定会救活你的！”

对于当时抢救敬女士的每一个细节,冯黎明至今都难以忘怀,而最让她感动的是,在将已进入深度昏迷,呼吸、心跳一度终止的敬女士推进ICU病房抢救的路上,科室的主管医师郑小菊,一边推着病床飞快地跑,一边反复对昏迷的病人说:“你放心,我们一定会救活你的。”

“这句话,短短的一段路上,她重复了十几遍,深深地震撼了现场所有医务人员的心,大家真的都想用百倍的力量来抢救我们的每一位病患,将他们从死亡线上拉回。”冯黎明说。

作为主管大夫,年轻的郑小菊医生在重症监护病房里一连陪着敬女士待了48小时,直至她转危为安。

据介绍,急性肺栓塞是临床上最凶险的并发症之一,其死亡率较高。绝大多数患者都有易患诱因,如手术、下肢或盆腔静脉血栓形成,长期卧床等。急性肺栓塞属于急性危重病,常可发生猝死,及时溶栓治疗对抢救此类病人极为重要。ICU患者属于肺栓塞高危人

群,一旦发生病情更为凶险。

这样的惊心抢救场面,在河南弘大医院几乎每天都在上演着。

“为什么我们的抢救会取得成功?”冯黎明思考着表示,这次对敬女士的抢救,其实也是河南弘大医院诊疗技术的一次大检验:正是因为全院上下人心凝聚,秉承“为了病人的一切,一切为了病人”的救助理念,凭借完善的硬件设备,先进的诊疗技术,以及一流的就诊服务,为病人实施了一次次成功的诊疗。

“我们医院承诺,周六、周日不休息,医生、护士及护理人员全员上岗,随时应对紧急事件。这也是这次敬女士得以抢救成功的重要原因之一。”冯黎明认为,此次成功抢救肺栓塞案例,是医院多学科通力协作的典范,同时也是对医院急救水平和高危病人术后监护抢救工作的高度肯定,彰显了全院医务人员高超的医术、细致的服务和救死扶伤的高尚医德,是对河南弘大医院全力打造“百姓医院”的最好诠释。