

交学费的还是我们 国青 0:2 不敌朝鲜队 无缘世青赛

□本报综合报道

昨日下午,2010亚洲青年足球锦标赛在山东淄博进行了1/4决赛的较量,东道主中国国青队以0:2负于朝鲜队,未能杀入本届赛事四强,也失去了参加明年哥伦比亚世青赛的资格。这也是中国国青队连续第三次无缘世青赛。



国青小伙子掩面痛哭。

▶▶【回放】两分钟内连失两球

中青队和朝鲜国青队曾多次交手,自2009年4月宿茂臻执教中青队以来,中朝青年军一共较量过7次,中青队以2胜1平4负的成绩处于劣势。比赛开始后,朝鲜队员利用出色的身体在中场展开拼抢,上半场两队都没有创造出好的破门机会,场面虽然激烈但并不精彩,半场战成0:0。下半场开始后不久,中青队遭遇“黑色两分钟”,两分钟内连丢两球。第51分钟,中青队防守出现失误,前场得球的朝鲜队前锋钟日宽推射远角得手,一分钟后中青队再遭打击,朝鲜队朴松哲右路拿球后高速突破,在中青队后卫的逼抢下大力抽射破门,2:0!短短两分钟内朝鲜队已两球领先。

此后中青队虽然大举压上,但无奈破门乏

术,最终不得不接受失利的结果。

在同时开始的另一场1/4决赛中,日本队在两球领先的大好形势下,被韩国队上演惊天逆转,以2:3败北。半决赛朝鲜队将对阵韩国队。

▶▶【镜头】国青小将潸然泪下

比赛结束后,中青队许多球员潸然泪下。面对失败,他们只有默默地接受。本场首发的李智朗第一个更新了自己的微博,他写道:“现在很想沉默,今天我终于感受到爱国是什么,眼泪没有办法控制,多谢宿指导这一年的教导,这个集体我会永远记住。”

▶▶【魔咒】国青六次折戟八强赛

众志成城的宿家军还是没有摆脱1/4决赛的魔咒,面对老对手朝鲜队,中青队球员大部分时间里显得很紧张,节奏上也完全被对手掌控。最终0:2告负的结果真实反映了比赛的过程。需要指出的是,中青队7次

面对1/4决赛的考验,这是第6次折戟,面对冲击世青赛的巨大压力,中青队再次重蹈覆辙。

对于中国足球来说,连续3次无缘世青赛无异于一次致命的打击,年轻球员无法到更大的舞台上锻炼,很可能导致中国足球人才的进一步断层。

▶▶【声音】宿茂臻:我问心无愧

在赛后的新闻发布会上,中青队主教练宿茂臻表示:“我们接受输球现实,但我们做到了问心无愧。”

在问及输球原因时,宿茂臻解释说:“排兵布阵并不保守,上场的大部分球员都是进攻球员,包括两名边后卫,失败的原因是过于压上。”

回顾16个月的执教工作,宿茂臻感慨地说:“足球比赛以胜负论英雄,输了球但还是要接受。我们这个教练组在一年多的时间里,一直都在坚持球队快速灵活和多变的风格,教练组和球员都尽力了,这是最重要的。”

继洛阳武警医院成功实施高风险妇科手术后,又一次成功实施高风险外科手术。多年来,洛阳武警医院——这所拥有全国各地医疗技术专业人才及高级职称医疗人才的医院,组成了一支由专家、教授领衔的医疗团队,专业实力臻于业界。每天,他们以精湛的医术、高尚的医德,战斗在临床第一线……

妙手回春 缔造生命的奇迹

——武警医院成功实施高风险罕见外科手术



病情罕见,四处求医,终觅良医

我叫李建生,今年64岁,家住洛宁县。一个月前,我突然感到右腹部疼痛,用手一摸,摸到一个大肿块,惊出了一身冷汗。孝顺的儿子立即带着我四处求医,先后走访了洛阳市内的几家三甲医院,经医生们多次会诊,终因无法确诊病情而搁置下来,眼看着病情越来越重,全家人急得团团转,最后怀着一丝希望慕名来到了洛阳武警医院,找到了在国内享有盛誉的外科杜立智主任。

因为我的病情极为罕见,病理检查:回盲部肉芽肿(放线菌感染),回盲部有一直径8cm的肿块。此术前很难作出正确诊断,病情还常被误诊为结肠癌。并且肿瘤与

右骼总动脉、静脉、周围神经及输尿管、下腔静脉血管广泛粘连,手术难度很大,加之我的体质较弱,手术的风险也很大,此放线菌感染回盲部肉芽肿病例极为罕见,全国范围内的报道仅有一例。此病在其他医院很难确诊且手术开展起来难度很大。

专家会诊,确诊病情,缔造奇迹

自从入住武警医院后,医院领导高度重视,第一时间为我进行了细致检查,组织全院专家会诊,病情很快确诊并决定立即实施手术。9月25日上午为我实施了右半结肠切除手术,手术由国内著名外科专家杜立智主任亲自主刀,谭晓峰、张平化两位医师协助杜主任共同完成了手术,麻醉科主任谭方根

核心提示:2010年9月30日上午,在“十一”来临之际,古都洛阳沉浸在节日的气氛之中,洛阳武警医院门口爆竹齐鸣,我带领全家为武警医院送来了一面锦旗。并把这面绣着“医德高尚、技术精湛”的锦旗亲手交给了外科医生们,此时此刻,我无法用语言来表达我对武警医院的感激之情,武警医院为我创造了生命的奇迹。

亲自为我实施了麻醉。外科全体医护人员通力合作,密切配合使手术进展极为顺利。

康复良好,千里送锦旗

手术仅用了两个半小时,无输血,无感染,术后康复良好。武警医院医生们精湛的技术,优质的服务和温馨的环境深深地感动着我,出院后立即带领全家从洛宁县赶来,赠送给外科医生们一面锦旗,由衷地表达自己及家人对武警医院的无限感激之情。

专家连线

杜立智:洛阳武警医院主任医师,毕业于第二军医大学,中华医学会外科学会会员、洛阳市外科学会普外科及泌尿外科专家组成员,对前列腺电切镜、膀胱镜的临床应用有较深造诣。

据洛阳武警医院外科杜立智主任介绍:放线菌病多为革兰氏阳性厌氧菌所致的慢性特异性感染。放线菌易引起肉芽组织及显微组

织增生。健康人口腔内有此菌寄生,故易引起面部放线菌病。胃肠道内亦有此菌寄生,但致病者极少。据查阅文献,本病报道极少。

因本病少见,术前、术中均未能作出正确诊断,术后病理证实为盲肠及其周围放线菌病。如不作病理检查,此病例则可被误诊为结肠癌,将影响术后治疗及预后的判断。临床上也常有诊断为“恶性肿瘤”而长期存活者,有些则为缺乏病理检查而误诊者,因此对此类可疑病变,尽量采用手术治疗,争取病理检查确诊。

相关链接:

专家预约:0379—65221999
65225959(节假日照常应诊)
QQ医生:971408950
网址:www.lywjhp.com
院址:洛阳市九都路与玻璃厂路交叉口
乘车路线:乘7路、16路、17路、20路、23路、45路、55路、66路、69路公交车到武警医院站下车。

健康常识

放线菌病 应该如何预防?

- 1.因放线菌病绝大多数是内源性感染,免疫抑制剂的大量应用常是一个重要的诱发因素,故应尽量避免免疫抑制剂的大量应用。
 - 2.当人体抵抗力降低引起放线菌病,增强体质提高免疫力对放线菌病有很大意义。
 - 3.拔牙、化脓性细菌感染时,积极做好灭菌工作,避免放线菌侵入组织。
 - 4.注意口腔卫生,及早治疗病变牙齿、牙周和扁桃体疾病。呼吸道、消化道炎症和溃疡灶应及时处理,以免形成慢性感染灶。
- 放线菌病的早期诊断有利于及早治疗,改善预后。但由于该病发病部位广泛,临床表现多样,因此明确诊断必须依靠病史、临床表现及辅助检查。遇以下情况时应考虑放线菌病:



- ①颈面部、胸部肿块性质不明;
- ②支气管炎、肺部感染治疗效果不佳,肺脓肿、胸腔积液原因未明;
- ③腹部胃肠炎、溃疡穿孔或腹部手术后在切口部位形成瘻管、肿块。此时均应尽量吸取标本做放线菌检查或同时加做病理检查。