

本版由孙钦良工作室主办

本期统筹:陈曦
联系电话:13526946841

投稿邮箱:lywbpl@163.com
登录洛阳网(www.lyd.com.cn)点击“网站投稿”
信寄新区报业大厦《洛阳晚报·河洛评谭》版

马寺钟声

注意小细节 避免大事故

□尔冬

【新闻背景】10日晨,数名骑车人栽进联盟路黔川路口东侧慢车道上的一个大坑里。据了解,路面之所以挖坑是因为道路在进行积水点改造;施工前,工作人员已设立挡板。事故发生后,施工方重新检查了挡板,并增设了警示标志。(见本报昨日A08版报道)

10日7时许,市民毕先生的妻子骑电动车载进了这个宽约1.5米、深约1米的坑,摔得不轻。经诊断,她鼻梁骨折,牙齿也掉了一颗。天蒙蒙亮,骑着电动车冲进深坑,想想都让人害怕!

毕先生说,在坑东边200米左右的路口处,设有两个施工挡板,但挡板中间有个1米多宽的口子。由此可见,施工方在开挖路面前已考虑到过往群众的安全问题,所以设置了挡板,已为防止意外设置了必要的保护措施。那么,两块挡板之间可能出现“口子”有没有被考虑到?除了挡板,是否应再设置合理的警示标志,提醒骑车人“前方有危险”?

这不是吹毛求疵。毕竟,已有数名骑车人掉进了深坑并

不同程度受伤。当然,这些骑车人不会没有看到挡板,本着对自己负责的态度,应该倍加小心,或说不应随便进入施工路段。但笔者仍想强调的是,道路施工不是小事,尽量考虑到各种可能,把工作做得再细致一些很有必要。

我市城市道路交通管理条例明确规定,在占用、挖掘道路时,应遵守以下规定:按照批准的时间、地点、范围占用、挖掘;挖掘道路应设置警示标志、挖掘工程显示牌。但在日常生活中,我们还是能够看到不按设置施工挡板、警示标志的施工点。

城市建设步伐在不断加快,占用、挖掘道路的施工行为不可避免。我们不妨借鉴北京、上海等城市的管理经验,对占用、挖掘道路施工工程进行科学分类,并根据各类工程的特点,明确规定告示标志的材质、规格、颜色、字体、设置位置和内容。这样一来,占用、挖掘道路行为管理工作将更加科学化、规范化、精细化、制度化,能进一步规范道路施工行为,也便于广大市民通过告示标志上的相关内容参与监督。

洛谭说事



当广播体操 遭遇“骑马舞”

【今日话题】随着《江南Style》风靡全球,“骑马舞”也跳进了校园里。有些学校让“骑马舞”在课间体育活动中充分发挥作用,受到了学生们的欢迎。(见本报昨日A13版报道)

小洛观点

“骑马舞”没有广播体操科学,锻炼效果不好

“骑马舞”迎合孩子们的兴趣,可调动积极性

老谭:“骑马舞”挺有意思,动作简单,即使是没有舞蹈功底的人,对着视频也能比划得有模有样,难怪孩子们这么喜欢。

小洛:喜欢归喜欢,假如用

“骑马舞”代替广播体操来锻炼身体,还是要不得。大部分孩子都喜欢新潮、追逐时尚,但学校设计教育活动时是否应一味迎合孩子的兴趣、一味求新求怪,值得慎重考虑。

老谭:为什么?都是做运动,选择孩子们感兴趣的运动,难道不好吗?“骑马舞”不像广播体操那么一板一眼,所以孩子们觉得更自由、更有趣,做起来也特别卖力,一点不偷懒。

小洛:课间操的目的是锻炼身体,传统的广播体操更科学有效。

老谭:跟你说,北京一所学校的体育老师对学生们进行测试。学生在做队列操之后心率是102次/分钟;做七彩阳光广播体操后心率为115次/分钟;而跳“骑马舞”之后,心率可达到130次/分钟。这个运动量足够大,挺好的。

小洛:运动量大不代表运

动方式科学。全力跑步冲刺1000米运动量大不大?但这样能行吗?广播体操每套动作都有针对性,能对身体的各个部位进行有效锻炼,而“骑马舞”的锻炼效果有待论证,不宜替代广播体操。有媒体报道,南京一名25岁的小伙为博女友一笑,卖力跳起《江南Style》,在做“挥马鞭”时把自己的腰给扭伤了。

老谭:专家集思广益创作出的广播体操,还没简单的“骑马舞”受孩子们欢迎,这是一时跟风?还是说明当下的广播体操确实需要改革才能跟上时代?

小洛:对“规定动作”不感冒,这是孩子的天性嘛。“骑马舞”有意思,但我看,只有在进行“改良”后,在符合科学的前提下,才能推广。当然,学校也可以借此思考一下如何创新教育的方式及什么是学生们的真正需求。



创伤外科医生:专业、及时的急救多面手

当不幸发生意外后,患者被送往医院急救,如何才能实现患者从入院到治疗的无缝对接?在河南科技大学第一附属医院新区医院的创伤外科你可以找到答案。



2 三张王牌凸现特色

据崔永光主任介绍,创伤外科有三张王牌:显微外科。显微外科是创伤外科的一张王牌,该科是河南省显微外科研究所及洛阳市手外科会诊中心所在处,成立于1983年,是集科研、教学、临床于一体的省级研究机构,是我省唯一一所具有科研能力和临床经验的显微外科医学重点学科。对于血管断裂、神经断裂、肌腱断裂的患者可以通过显微外科手术进行精细修复,患者术后可以恢复正常功能。微创脊柱手术。据创伤外科副主任熊明月博士介绍,以往进行脊柱手术,需要在

患者身体上开一个长约15厘米的口子,才能进行手术。如今,可以通过微创打几个小洞进行脊柱手术。主要用于治疗腰椎间盘突出、椎体骨折、椎管狭窄、脊柱侧弯等。为年纪较大的患者进行手术。一些年纪较大的老年人,不慎摔倒导致骨折,为这类患者进行手术,承担的风险较大,很多医院不愿意进行手术。俗话说“没有金刚钻别揽瓷器活”。创伤外科正是具有丰富的经验和精湛的医技,才敢为上年纪的患者进行手术,他们曾经为一名90多岁的患者进行了手术。

1 专业及时抢救患者

2012年8月3日,一男子不慎从4楼摔下,家人急忙拨打急救电话,其后患者被送往河科大一附院新区医院。医生在对患者进行初步检查后,发现他有头部外伤、胸部多发肋骨骨折、双肺严重挫伤、胸椎骨折、下肢多发骨折,全身骨折等多达14处伤处。在患者送往医院的途中,医护人员就与医院创伤外科进行联系,当患者到达医院后,直接进行治疗。以前抢救这样一个复合伤患者,需要多个专科,如神经外科、胸外科、普外科、泌尿外科、骨科的医生进行会诊和抢救。一边是等待各个专科的医生前来会诊,一边是患者垂危的生命。时间就是生命,创伤外科将怎样实现患者从入院到治疗的无缝对接呢?

“创伤外科可以实现患者从入院到治疗的无缝对接。正是由于实现无缝对接,这名患者得到了及时治疗。”河科大一附院新区医院创伤外科主任崔永光主任医师介绍说。急救人员每次出诊前,根据事先对急诊病人病情的了解,第一时间就会和相关科室沟通,安

排准备接诊。急救人员出诊接到患者后,会初步判断患者有哪些伤,随即与创伤外科的医护人员进行电话联系。创伤外科的医护人员根据患者的情况进行抢救准备或术前准备,如果需要其他科室医生会诊,他们会提前与之联系,让患者一入院就可以得到治疗,不再耽误宝贵的时间。同时,也为患者进行后期治疗,打下坚实的基础。据崔永光主任介绍,河南省一共有3所医院设置创伤外科,河科大一附院新区医院是其中一所。创伤外科是新区医院重症患者最集中、病种最多、抢救和管理任务相对最重的科室。同时,也是急诊患者住院治疗必经之处。而对急诊患者的一站式、无中转、全程急救的医疗服务,也使得创伤外科成为更专业、更及时的急救多面手。科室的医生除了掌握自身骨科的专业知识外,还需要掌握神经外科、普外科、胸外科等方面的专业知识。

3 古有传说秘药 今有接指神术

喜欢看武侠小说的人一定记得《倚天屠龙记》有一种治外伤的秘药——黑玉断续膏。这黑玉断续膏药效神奇,常人手足或身体骨节若遭重创而伤残,敷上此药膏后伤处可愈,从而恢复正常活动。虽然黑玉断续膏是传说中的秘药,但是崔永光医生有一个不输于秘药的绝招——手指再造。即手指因故缺损的患者,可以通过手术进行再造,并且是缺多少造多少。手指指尖因故断掉后,虽然对手指功能影响不大,但是很影响美观,很多患者都要求进行手指再造。由于手指指尖血管的直径在0.3毫米以下,进行血管修复时比较难,因此,很多医院不愿意进行此项手术。但崔永光为此精心钻研,他不仅能成功进行手指再造术,而且缩短了手术时间,减少了患者的痛苦。以前进行手指再造术时,医生需要将脚趾截取后,再通过游离足背动脉与桡动脉进行血管吻合,使再造的手指实现成活。足背

动脉血管较粗利于吻合,但是游离血管的时间较长,整个手术下来需要6小时至10小时。崔永光医生则改变传统的手术方法,把指动脉和趾动脉进行吻合,从而将手术时间缩短至2小时至3小时,但是趾动脉的血管直径只有1毫米以下,也就是说对医生的要求更高了。有人建议崔永光,手指再造太麻烦,能不做就别做了。崔永光认为,凡事就怕动脑筋,只要愿意动脑就没有解决不了的事情,为患者解除痛苦就是他的职业追求。(朱娜 许文军 谢雅敏)

