

滨海西路有望10月底正式通车

将成幸福区片“观光大道”

本报讯 近日,记者从滨海西路施工现场获悉,目前,滨海西路已经开始全线双向摊铺沥青、铺装人行道,一标段第一层沥青已全部摊铺完毕。按照计划,沥青和人行道施工结束后,将开始安装路灯及其他交通设施。9月底,道路整体工程就将全线竣工,10月底正式交付使用。

滨海西路工程项目部负责人张程介绍说,到上周五为止,

已经完成了一标段2.7公里全部的沥青摊铺,二标段也即将开始摊铺作业。

按照施工方案,滨海西路上月底全线铺完分别为16厘米厚的三层砂砾后,将开始摊铺分别为6厘米厚的两层沥青层,并于9月中旬结束;摊铺沥青期间同步铺装人行道。

与滨海西路起点沥青摊铺热火朝天的景象相比,人行道铺装则是“金刚钻揽瓷器活”:

一块长达1米的花岗岩路沿石,175公斤的分量两个人抬起来都吃力,在火辣辣的太阳炙烤下,表面温度已经接近60℃。铺路工人将路沿石一丝不苟地安装到指定位置,然后用橡皮锤和凿子一丝不苟地将路沿石调整到位,两块花岗岩之间,只能留下2毫米的控制缝,一眼望去,路沿石分列道路两侧整整齐齐。

按照设计规划,长2.7公里

和2.83公里的滨海西路一、二标段,除道路主体工程外,还将建设分别长约263米和200米的支路,供未来车辆进出通行。同时,滨海西路南侧将开设2大3小合计5个出入口,供车、人分别进入。“10月底滨海西路交付后,不但可供车辆通行,行人也可从相应出入口进出海边,在路北全长337米、高3.7米的石砌岸墙边休憩、亲水,或者沿着慢行系统骑行、步行。”张程说。

按照规划,滨海西路将对沿线的防护林进行更新,并进行绿化景观提升改造。建成后,一条长约百公里的滨海观光大道将把烟台海滨沿线养马岛、渔人码头、张裕酒文化博物馆、烟台山等众多景点串联起来,成为集旅游观光、休闲娱乐等功能于一体的东西城区“主动脉”和憩息地,进一步彰显历史文化特色,提升城市内涵及形象。

(本报记者)

高校毕业生招聘会8月18日举行

本报8月15日讯(记者 焦兰清 通讯员 王涵扬 黄蕾) 记者从市人力资源市场获悉,8月18日(星期四)举行“烟台市高校毕业生招聘会”。

招聘会中有110多家企业通过现

场招聘,委托招聘,网络招聘的形式招聘所需的各类人员,招聘的岗位主要有办公文员、质检员、保管员、财务会计、物业管理、平面设计、机械工等90多个专业工种。

入境食品中截获有害生物

本报8月15日讯(记者 秦雪丽 通讯员 刘业生) 近日,蓬莱检验检疫局工作人员在对一艘国际航行船舶食品舱进行卫生监督时,发现其中一个品牌的面粉色泽严重泛黄,且其外包装上产地为小麦印度腥黑穗病菌疫区的美国。经现场抽样后送实

验室鉴定,最终确认该批小麦粉中含有小麦印度腥黑穗病菌,为国家《进境植物检疫性有害生物名录》中所列的禁止进境生物。对此,蓬莱检验检疫局按照规定对该批面粉做封存处理,要求船方在港期间禁止拆封使用。

胳膊疼原是心梗发作,夏季高发期及时救治是关键

烟台山医院被评为全国首批胸痛中心示范基地

本报记者 孙淑玉 通讯员 叶杏 邢守林

胳膊疼原是心梗发作,吸烟可能诱发大面积心梗,这些看似不经意的细节,却是心梗到来的前兆。连日来,随着烟台高温天气,心血管意外事件频发,这其中急性心肌梗死尤为致命。

心血管内科权威专家、烟台山医院刘文波副院长提醒,急性胸痛起病后12小时内处于极高危期,发病后随时可能出现心跳骤停、心律失常、急性左心衰和心源性休克。市民出现胸痛症状一定要早呼叫120,迅速到有救治能力的医院就诊,缩短从发病至到达医院的时间是胸痛救治的关键环节。

记者获悉,烟台山医院胸痛中心被中国胸痛中心认证工作委员会评为国内首批胸痛中心示范基地,这是山东省唯一一家示范基地。

胳膊疼痛原来是心梗发作

赵大妈是一位50岁的环卫工,每天在大街上工作超过10小时,三年前赵大妈患上了关节炎,8月11日工作中她又觉得左胳膊疼得厉害,以为是劳累惹的祸,她就到诊所买了点止痛药和活血化瘀的药。但6个小时后,赵大妈左胳膊疼痛麻木越来越明显,痛得几乎不敢喘气,她赶紧到烟台山医院急诊科,经检查,最终她被确诊为急

性下壁心肌梗死。

胸痛急救流程马上启动,烟台山医院副院长刘文波立即带领医疗团队实施冠脉介入手术,冠脉造影提示右冠状动脉中段急性闭塞,放了支架后,赵大妈终于从鬼门关里逃离出来。

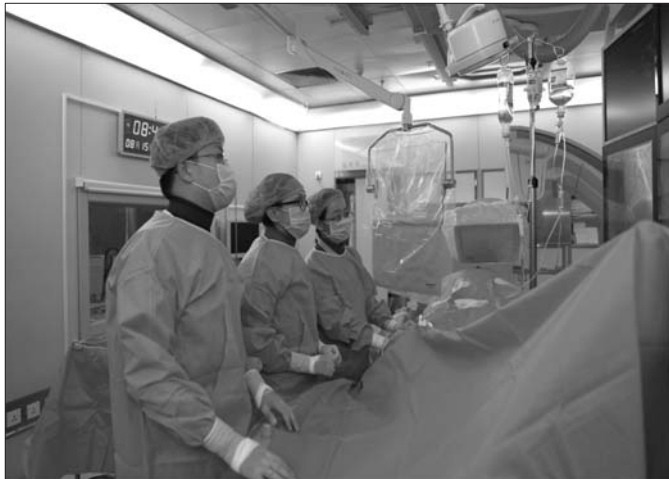
刘文波副院长提醒,最近因心血管意外事件就诊的胸痛患者明显增加,特别是那些患有高血压、糖尿病、冠心病等慢性病的患者,不但要警惕胸闷、胸痛的典型,而且更要关注急性心梗不典型症状。

刘文波告诉记者,有的急性心肌梗死患者自始至终都没有疼痛感,特别是高龄糖尿病患者只感觉喉咙发紧,还有的患者只是感觉轻微疼痛,但这都是胸痛的征兆。此外,不典型者疼痛的位置变化较大,慢病患者如果出现恶心、呕吐、腹泻等症状,千万要引起重视。

中年男子突发大面积心梗

45岁的李先生身体一向不错,有天和朋友聚会喝酒凌晨回家,原本打算上床睡觉,突然胸痛发闷,前胸后背撕裂样疼痛,浑身虚汗,呼吸急促。

疼痛持续不缓解,妻子连忙拨打120,烟台山医院救护车迅速出诊将李先生拉回医院。经检查,李先生最终被确诊为大面积心肌梗死。当时已是凌晨1点半,烟台山医院心血管内科主任左鲁宁和医护人员迅



烟台山医院胸痛团队正在全力抢救心梗病人。 通讯员供图

速为李先生实施了冠状动脉介入术,开通梗死的相关血管,李先生终于获救了。

为什么会突发大面积心梗,在和家人沟通的过程中,医护人员找到了原因。原来,李先生从12岁开始吸烟、喝酒,烟龄酒龄都超过20年,吸烟量大,每天多的时候能吸3包,平时工作应酬多,喝酒更是不少。尽管经常听说烟酒危害健康,但从未引起他的重视,最终导致他患上了严重的冠心病。

患病以后,医疗费用也成了家庭很大的负担,更重要的是患冠心病以后,使他的生活质量明显下降。作为两个孩子的父亲,作为一个从心肌梗死鬼门关走过来的幸存者,李先生痛下决心,终于正式戒烟戒酒。

烟台山医院心血管内科左鲁宁主任介绍,心脑血管病

已成为人类健康的头号杀手。在我国,它所导致的死亡率接近总死亡率的50%,而吸烟正是心脑血管病的四大元凶之一。吸烟会导致血管内皮缺氧性损伤,激活凝血因子,使血小板聚集增强,引起血管平滑肌细胞增生,及血管的紧张性增加,上述改变都能导致动脉粥样硬化的发生发展及血栓形成。研究表明,吸烟者比不吸烟者,动脉粥样硬化的发病率和死亡率增高2-6倍,而动脉粥样硬化正是冠心病、脑卒中等心脑血管病共同的发病基础。

胸痛中心“互联网+”新模式

记者获悉,烟台山医院每年都要接诊数以万计的胸痛患者。急性冠状动脉综合征、主动

脉夹层等多数心血管病急症患者的主要症状就是胸痛。这些疾病发病快,变化也快,若不在短时间内给予明确的诊断和治疗,患者将面临猝死的危险。

烟台山医院2011年就成立了山东省首个胸痛中心,专门接诊胸痛病人。这种做法是从省内各医院中是第一个。

心血管内科权威专家、烟台山医院刘文波副院长介绍说,“胸痛中心”是一个虚拟高效的救治平台,纳入“胸痛中心”的急诊、心内、胸外、呼吸、介入、影像等各相关科室按照高效科学的流程和现代化的管理措施,使胸痛的患者能够在第一时间得到规范诊治。

如对于ST段抬高性心肌梗死患者,烟台山医院建立了“一键启动”机制,患者可直接进入医院介入室开通梗死血管,省去了急诊科、病房、会诊等中间环节,急性心肌梗死的病人比传统救治可提前20-40分钟开通梗死血管,为抢救患者心肌赢得了宝贵时间,提高了心梗患者的治愈率,改善了心肌梗死患者的生存质量。对于非ST段抬高性心肌梗死患者可在医院急诊科留观治疗,不必住院,为患者节省了医疗费用。

胸痛中心救治新模式颠覆了传统急诊“逐一分科就诊”模式。自2011年胸痛中心成立至今,胸痛患者DtoB时间(患者进医院门到血管开通时间)缩短到58.5分钟(目前国际标准是少于90分钟),急性心肌梗死抢救成功率高达95%以上。