



施工路面有大坑致人摔倒

施工单位:刚移了电线杆所致 争取两天内铺平



图为移走电线杆后留下的大坑。
记者陈晓东 摄

17日19:30,市民周先生拨打晚报热线:阳江北路在修路,路上竟然有坑,而且没有警示物,刚刚接连摔倒了两个人。我随其后,也差点摔倒。

2834000晚报热线记者陈晓东核实采访:周先生说,当天晚上,他骑着电动车从桂林师专(甲山校区)方向往中隐路行驶,在过了在建的大龙湾楼盘后,突然看到前面有个妇女带着小孩骑电动车摔倒了,于是,他赶紧向右避开。不料,他却撞到了一个圆形的水泥圈上,导致电动车也撞坏了,人还差点摔倒。

“这个水泥圈前面就是坑了。”周先生说,当时,停下车后,他下来查看这才发现前面是个坑。除了这个水泥圈挡在坑前外,坑周围都没有警示物,这让他颇感疑惑:“为什么不在这个坑前放警示物进行警示呢?”

19日下午,记者来到阳江北路周先生所说的这个坑旁。记者见到,这个坑呈长方形,一侧挨着人行

道,另两边放有警示的锥筒,还有一边就是放着周先生所说的一个水泥圈,把这个坑围了起来。

根据目测,这个坑长有六七米,宽约1.5米。实际上,在这个大约10平方米的范围内有深浅不一的两个坑。其中,最深的一个坑深约20厘米,在这个坑里还能见到切割水泥杆后留下的外露的钢筋。

“实际上,阳江北路目前还没有完工。”据该路段施工方珠海亿源公司负责人李先生介绍,这两个坑处原来是有两根电线杆,为了修路,这两根电线杆这几天才被移走,坑是移走了电线杆后形成的。不过,移走电线杆时,他们当场就放置了锥筒进行警示。

“新装的路灯晚上也是亮的,摔倒的市民是不是骑车速度太快了?”李先生说,由于混凝土比较紧张,所以移走电线杆后坑没能及时填平,“我们想点办法,最迟22日把这个坑填平”。



买材料

市民曾女士讲述:我家最近在装修新房,我从外面请了一些工人在给我家装修。因对装修不太懂,于是,买什么材料等我都是咨询装修工人。工人们很热情,买什么材料给了我很多建议,并说愿意带我去买。

由于相信装修工人有经验,买材料时我便让他们带我去。最近,我自己去买了一次材料。可这次买材料让我颇为惊讶,因为我发现以前装修工人带我去购买的材料价格都比较高,同样的材料要高出很多。这让我非常气愤。

于是,我找到建材商店老板询问,老板承认了

卖给我的材料价格贵了,当场退了前两天多收的钱。我就问以前买了那么多材料怎么办?老板表示可以拿票据过来退钱。

回到家后,我找到以前的票据,然后找到建材商店的老板。由于我粗心,票据上没有店名,也没有签章,老板这时又不认账了,我只好自认吃了哑巴亏。为此,我想提醒大家装修买材料还是要亲自去货比三家,以免吃亏上当。

记者微评:不管做人还是经商都要讲诚信。

记者陈晓东 整理

罹患超低位直肠癌,肿瘤位置距肛缘仅3厘米,保肛还是保命? 鱼和熊掌可以兼得 市人民医院钟漓给出答案



钟漓(左一)带领科室医生对患者查房

近日,患上位置极低直肠癌的唐先生,在市人民医院接受了超低位保肛手术,术后不久,唐先生就顺利出院了,肛门功能良好。对于这样一个结果,唐先生连称“万万没想到”。作为主刀医生,市人民医院胃肠与疝外科/肛肠外科主任钟漓已经成功实施了多例同类手术,唐先生只是众多新技术的受益者之一。这意味着该院超低位直肠癌治疗实现了与国内一流医院同步,达到了全国领先水平。

作为处理人们“吃喝拉撒睡”五种生活形态中排名第三“拉”的人体器官,肛门在人们生活中起着极为重要的作用。

“人有三急”离不开它,“生孩子没屁眼”说的也是它。在所有的身体缺陷中,没有屁眼常被人们认为是最悲惨的一种。在现实生活中,除了新生儿面临先天性肛门闭锁导致的“没屁眼”之外,有一个特殊的人群,同样也在“保肛”和“保命”之间做出两难的选择,他们就是直肠癌的患者。

过去:

患直肠癌约等于失去肛门

数据显示,我国结直肠癌发病率、死亡率在全国恶性肿瘤中均居第5位,且发

病率均保持上升趋势,其中,城市地区高于农村。多数患者就医时已属于中晚期,并且,我国的直肠癌患者中,70%左右都属于中低位直肠癌。

城门失火,殃及池鱼。直肠癌不仅仅只威胁人体的肠道,因为特殊的生理结构,中低位的直肠癌往往直接影响患者肛门的去与留。对于低位直肠癌(腹膜反折以下,距离肛门约7厘米),目前大部分医院会选择连同肛门一并切除的手术方式,并做永久性腹壁造口来替代肛门的排泄功能。

“这意味着患者将永久丧失肛门。”钟漓说,“传统术式在身体和精神上带给患者巨大的双重伤害以及生活的极度不便,导致部分患者宁肯病情恶化也不接受手术。”

现在:

新术式让生活有了不一样

随着人们对直肠的生理解剖、直肠癌的病理和生物学特性的执著探索,以及近年来外科新手术器械的飞速发展,患者保肛的愿望逐步变为现实。患者唐先生就是新技术的受益者,他接受了超低位保肛手术后肛门功能良好,吃喝拉撒和正常人一样。

不久前,唐先生发现自己大便带血1个月后,到市人民医院检查,经内镜检查确诊为直肠癌,后转入胃肠与疝外科/肛肠外科。患者肿瘤距离肛缘约3厘米,位置极低。“因为肿瘤的位置已经非常接近临界值,对外科医生的手术经验和手术技巧都提出了极高的要求,理论上不能保留肛

门。”钟漓说,“患者由于年纪轻,希望术后能够正常地生活,保肛欲望十分强烈。”

在得知患者诉求后,钟漓经过反复思考,组织科室进行了深入的讨论,制定了一套完整的治疗策略。最终给患者施行腹腔镜直肠癌超低位前切除术,术中证实了下切缘阴性,既保住了患者的肛门,又达到了直肠癌的治疗效果。“通过超低位保肛手术,患者能保留排便能力,生活质量得以保证,同时心理压力降到最低点。作为一个完整的社会人,患者可以最终回归社会和奉献社会。”钟漓说。

钟漓提示,对直肠癌患者而言,是否选择保肛手术,需要客观、科学、综合地分析和判断风险因素,医患双方都必须坚守的原则是“保命第一,保肛第二”,这样才能确保患者获得最大益处。

未来:

技术提升让群众健康更有保障

胃肠与疝外科/肛肠外科是市人民医院重点发展的临床专科。自钟漓担任科主任以来,科室在临床、科研、教学、人才梯队建设上更是向前迈进了一大步。

作为学科带头人,钟漓牵头成立了桂北地区三甲医院“疝与腹壁外科诊治中心”;加入“中国疝病专科联盟”;与中山大学附属第六医院国家结直肠癌重点实验室结成技术协作单位。一系列举措让科室在胃肠道肿瘤、痔瘘疾病、各种疝与腹壁疾病诊治等方面形成了自己的特色,技术水平不断提升,让桂林的百姓在胃肠疾病方面更有健康保障。廖国梁 吴曼莉 文/摄