

夜间骑车遇“路障” 男子摔掉大门牙

现场未取证 索赔遇麻烦

近日，桂林市民侯先生晚上骑车在秀峰区青狮路上，不小心被“路障”绊倒摔伤，保守治疗预计需要花费近万元。由于侯先生当时未报警取证，现场也没有监控，侯先生申请赔偿遇到了麻烦。

路面漆黑“路障”难察觉

19日晚，记者来到青狮路查探，这是西二环路通往桂林市社会福利医院正门的一条巷子，长约300米。晚上7时许，天已经全黑，路上没有路灯，需打开手机电筒，才能勉强看清路面情况。

从西二环路路口往医院方向走大约100米，就是侯先生当时不小心摔跤的位置，路中有一块稍稍突出地面的水泥墩。“这就是那天我撞到的水泥墩，当时它高出地面将近20公分。”侯先生说，虽然这是一条小巷，但过往的汽车不少，为了安全起见，非机动车只能靠边行驶，而这个水泥墩正好位于非机动车的行进路径上，周边也没有任何路障提示牌。

侯先生摔跤后向城建热线反映过此事，有关部门已经将水泥墩割断铲平。21日，记者也向城建部门进行核实，对方答复，在接到侯先生的电话后，已派单给秀峰市容局负责清除路障，20号收到反馈称路障已经清除。

保守治疗要花费近万元

“当时我整个人都向前摔，面部着

地，全身多处摔伤，还摔断了两颗门牙。”侯先生说，当时他手肘、膝盖擦伤较严重，裤子也变得面目全非，全身上下疼得厉害，不得不赶紧打车到桂林医学院附属医院进行包扎。

这段时间以来，侯先生的费用主要花费在牙齿的治疗上，已经花去了四千元左右。“因为牙根只剩一点点，即使能补牙也要花费大概七八千，如果需要种植牙，可能就要花费两三万元了。”侯先生说，由于治疗费用数目较大，希望能够向相关部门申请赔偿。

申请赔偿需证据齐全

21日，记者从秀峰区城市管理局了解到，侯先生可以收集摔伤的证据，包括派出所证明、医院证明等，再将证据材料交到甲山街道办进行申请。然而，侯先生对此也感到很懊恼：“我是摔伤之后的第3天才到甲山派出所报案的，民警告诉我，应当在摔跤的当时就报警取证。当时我只想赶快去医院，根本没想过要报警，现在只能由我自己来提供证据，就变得比较麻烦了，那个位置也没有监控。”

对此，广西诚云震律师事务所陈晶律师提醒，如果市民遇到此类事件，要在第一时间报案，收集和保留相关证据，明确责任主体，并可以与具体责任人以及相关部门进行协商处理，也可以通过诉讼途径予以解决。

司机低头看导航 货车撞塌限高架

事发八定桥 所幸无人受伤



图为事发现场。

本报讯（记者陆鑫 文/摄）20日下午5时许，八里街八定桥上，一辆小货车不慎撞断了限高架，塌下的限高架砸中一辆路过的黑色小车。事故造成限高架和两辆车受损，事发路段交通受阻，所幸没有造成人员伤亡。

当天晚上7时许，记者赶到现场时，绿色的小货车还卡在限高架下，另一侧车道上，一辆黑色小车还被压在限高架下。事发路段交通受阻，车辆只能绕行。

据目击者说，当天小货车是从八里街第三工业园区方向往八

里街方向行驶的，之后就撞断了限高架。

21日，记者从灵川县交警部门了解到，事故中两辆小货车和限高架损伤较重，但车上人员都没有受伤。

交警经过对货车司机询问后得知，当时货车司机准备去八里街送货，由于不熟悉道路，一路都在看导航，所以限高警示和限高架他都没有看到，这才造成了交通意外。

（阳先生 报料奖 80元）

会消失的支架？ 走进心脏中心介入“黑科技”

市人民医院心脏中心为一患者成功植入“生物可吸收支架”，实现了该院冠脉介入治疗由“血管再通”到“血管再造”的革命性变化，也代表着该院心脏介入治疗迈上了新台阶。

对于支架，很多心脑血管疾病的患者可以说是又爱又恨。爱的是，有了支架，可以介入微创治疗，不必再经过创伤较大的外科手术就可以获得不错的效果；恨的是，一旦植入支架，就会在体内永久存留金属异物，每天都在纠结真要带着这个“金属”过一辈子。

随着医学的快速发展，这样的问题已经得到了一定程度的解决。现在就让我们带着好奇心来到市人民医院心脏中心，认识这个“会消失的”生物可吸收支架。

冠脉狭窄要放支架 “预约消失”打消顾虑

50岁的黄先生两年前就一直有反复胸闷胸痛的症状出现，之前冠脉造影提示左冠前降支狭窄75%，这是一个放支架的临界值，黄先生毕竟年轻，并不希望那么早就与支架为伴，因此，在发现后进行了一段时间的保守治疗。

11月初，黄先生感到症状加重，他再次来到市人民医院，心脏中心一病区副主任陈伟从既往史以及检查结果判断，黄先生还是需要植入支架。

面对黄先生存在诸多顾虑和担忧，陈伟对其症状、检查结果和治疗需求进行了仔细评估，建议其接受目前比较先进的生物可吸收支架治疗。

“生物可吸收支架由有机物合成，植入冠脉血管内后，结合球囊扩张技术，既可以解决血管狭窄的问题，又可以逐步在体内完全降解，这一周期大约是3年，冠心患者通过此手术可使血管弹性舒缩功能恢复，实现血管再造。”陈伟说。

在综合考虑了陈伟医生推荐的方案之后，对新事物接受程度比较高的黄先生选择了生物可吸收支架手术。

“术中冠脉造影发现黄先生冠状动脉严重狭窄，其中左前降支中段远段85%狭窄，近中段狭窄30-50%。”陈伟团队在其血管前降支中段植入可吸收支架1枚。

会消失的前提条件多 不是每个患者都适用

“为了确保支架植入成功，此次我们采用了血管内超声，它相当于血管内的一只眼睛，它与冠脉造影相比，能显示血管管腔、管腔内结构，同时显示管壁病变程度和类型。在它的指导下，能精准选择支架长度和直径，也能查看支架植入后贴壁情况，从而指导后扩优化。”陈伟说，术前血管内超声显示黄先生血管管腔面积是2.31mm²，已经比较狭窄了，植入可吸收支架后，术后血管内超声显示管腔面积



陈伟副主任医师(右一)在为患者实施手术

达到5.2mm²，手术成功，黄先生恢复得不错。

金属支架解决了血管的弹性回缩，但有可能存在永久存留所带来的支架血栓、再狭窄和新生斑块等一系列问题，这让一些年轻的冠心病患者产生了顾虑。

“生物可吸收支架的出现让广大冠心病患者有了更多的治疗选择。”陈伟说，

“但并不是每个患者都适合使用这类支架。生物可吸收支架主要用于简单病变，就是说血管比较直，没有分岔，血管壁没有钙化，血管弹性比较好的患者。因此不能植入此类支架，还应由医生综合评估决定。”

通讯员黄薇 廖国梁/文 林辉龙/摄