

# 参与楼盘销量翻番！

## “海曙2025年中购房特惠活动”收官

经过最后一波冲刺，截至6月30日24时，由宁波市房协指导、海曙区住建局支持、宁波晚报社主办、为期一个月的“海曙2025年中购房特惠活动”正式收官！

### 1 共网签商品住宅99套

据房管部门网签数据初步统计，自6月1日0时至6月30日24时，参与本次活动的保利发展·臻之悦府（推广名：明州臻悦）、招商·璀璨长乐府（推广名：璀璨长乐）、中铁建·望澜府（推广名：未来视界）、浙农·宁望府和招商·云望里5个楼盘，共网签商品住宅99套，占同期海曙全区新建商品住宅网签套数的近六成，和五月海曙全区新建商品住宅网签总量持平。

其中，臻之悦府、璀璨长乐府、望澜府各自全月网签套数，分别排海曙在售楼盘的第一、第

二、第三名，断层领先新芝源境府、江耀府、春漫里、滨建湖映府等表现也还不错的项目。

相较于五月，六月参与此次活动的5个楼盘的住宅网签套数，接近翻了一番，增幅94.1%。

其中，臻之悦府增幅超过170%，璀璨长乐府增长65%；五月仅网签住宅1套的尾盘宁望府，六月网签8套，增幅高达

700%，且比有购房配送消费券活动的三月份网签量还高！

各项目相关负责人普遍认为，本次购房特惠活动对项目销售的拉动作用显著，尤其是在上周末和本周一的最后冲刺阶段，有好几位客户为了能赶上活动的“末班车”，都是筹好了首付款有备而来，当天来访即认购，第二天火速网签！

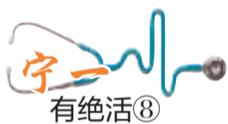
### 2 特惠金 8月31日前发放

接下来，本次“海曙2025年中购房特惠活动”所有特惠金，会在2025年8月31日前，按活动细则规定的单套住房购房合同总价≤300万元则3万元（含税）、单套住房购房合同总价>300万元则5万元（含税）两档标准，由宁波晚报社按规定代扣代缴个人所得税后，以现金形式发放至符合本次活动参与条件的购房人支付住房首付款的银行账户。

特别提醒——购房人领取购房特惠金后，原则上不允许退房。如确需退房，须先全额退还已领取的购房特惠金后，方可办理退房手续。一旦发现有退房重签等违规骗取购房特惠金的行为，个人取消特惠金领取资格，企业取消活动资格。

对于本次活动细则，购房人如还有疑问，可咨询宁波晚报工作人员：0574-87685081（工作日09:00-11:30，14:00-17:00）

记者 徐露清



## 杨剑宏：“知进退”方能丝滑拆除颅内“炸弹”

### 【编者按】

在与疾病交手的战场上，他们以“绝活”为刃，以仁心为盾，将高超技术淬炼成百姓触手可及的健康守护，让疑难重症化险为夷，助康复之路提速减痛。本系列将带您走近宁波大学附属第一医院的这些“匠心”医者，看他们如何在患者的生命褶皱里镌刻希望。



杨剑宏医生(右)和同事在手术中。

卒中，也就是常说的脑梗，是危害我国人民生命健康的“头号杀手”。宁波大学附属第一医院脑血管病中心主任杨剑宏主任医师擅长“静脉溶栓”和“动脉取栓”这两大缺血性卒中的有效救治方法。他和团队更着眼于为患者拆除颅内“不定炸弹”，防止再次发生卒中。

### 1 宁波阿姨遭遇最凶险脑梗 一米多长的导管在几毫米空间进退

70岁的朱阿姨近日因多发性脑梗塞被送至该院急诊室，她被确诊为椎基底动脉闭塞导致脑梗。

基底动脉是给脑干供血的唯一通路，如不及时开通，死亡率极高，由此导致的脑梗也被称为最凶险的脑梗。朱阿姨接受急诊治疗，病情稳定后，杨剑宏为其行脑动脉支架成形术。

手术难度很大。术前检查显示，朱阿姨的基底动脉已经严重闭塞，堵塞超过了90%。在椎动脉和基底动脉连接部位，像是灌香肠时用绳子狠狠捆扎一样，血管通路几乎成了“一线天”。杨剑宏形容：“相当于颅内埋藏了一个不定炸弹，随时可能再次发生脑梗，及时‘拆弹’非常有必要。”手术有两大难点：

一是搭建血管通路，二是在复杂病变的管腔内“丝滑”操作。

做好充分的手术预案后，杨剑宏选择从朱阿姨手腕的桡动脉处置入导管，一米多长的导管在几毫米的狭窄空间内前行，抵达目标部位后先释放了一个长条形的球囊，血管壁很快回缩，再放置一个球囊，随后精准将支架放入目标位，释放支架……手术顺利完成。前后的影像图对比很明显，朱阿姨原本堵塞成“一线天”的血管恢复至几乎正常大小，血流恢复正常，以后因此发生卒中的概率将大大降低。

“脑梗介入治疗最关键的三个字是‘知进退’。治疗的关键是要把球囊、支架等送到目标位置，又要注意术中尽量‘悄悄过’，不要造成血

管夹层或导致斑块脱落。”杨剑宏说，这很考验医生对解剖结构的了解和“知进退”的能力，也就是俗称的“手感”。

他介绍，在操作中，有时需要以进为退，有时则相反。这须要充分的术前准备和灵活的术中调整。在介入治疗中，既要考虑患者的当下，更要考虑患者的今后，处理好每一个细节，比如支架的落点和打开形态。

传统的脑梗介入手术从直径1厘米左右的股动脉处入路，术后患者须要卧床6小时-24小时。桡动脉直径仅两毫米左右，操作难度更大，但是患者术后无须卧床。杨剑宏团队现在还推出了虎口处的远桡动脉介入技术。他说：“如果医生多承担一点，患者就能少承受一些，很值！”

### 2 再小的手术都要做充分准备 “坚守本心，对每一台手术负责”

“静脉溶栓”相当于用药物等溶解掉血管内的堵塞物，“动脉取栓”则通过手术取走堵塞物。在患者身体条件符合的情况下，双管齐下，能取得更好的治疗效果。在很多医院，一般由内科、外科医生分别负责溶栓和取栓。杨剑宏则是宁波最早一批能熟练运用这两大治疗方法的医生，他说这样能给患者提供最优的一站式治疗方案。

该院脑血管病中心全年收治3000多例脑梗患者。对杨剑宏来说，是不是绝大多数手术都早已驾轻就熟？采访中，记者无意间留意到他手机上有APP专门记录手术预案。采访次日，杨剑宏要做6台脑梗手术，他图文并茂地列出每个患者的基本情况、影像重构图、术中要点、注意事项等。比如，有的会特别注明“DSA和MRI测量数据有

差异，术中复核，平衡哪个数据更精准”；有的标注有倾斜角度。

这是杨剑宏多年来的工作习惯，他也这样要求团队的年轻医生。他说，只有术前做了最细致的分析、最充分的准备、最完善的预案，才能实现术中最丝滑的操作。他感慨：“医生一定要坚守本心，对每一台手术负责。”

记者 王颖 通讯员 庞赞