

■《非法建筑垃圾处置点违规作业 当地执法部门已责令限期整改》后续

相关部门迅速行动 非法垃圾处理点位被关停

5月20日,本报报道了余姚市低塘街道黄清堰村沿山路东段一处非法建筑垃圾处理点位的情况,5月21日,记者从低塘街道获悉,目前,该处理点已被关停。

低塘街道相关负责人告诉记者,5月19日接到反映后,街道领导非常重视,立即组织工作人员到现场核实,该点位负责人为刘某,安徽太和人,从业人员共有2人。依据《宁波市建筑垃圾管理条例》有关规定,执法部门立即对刘某擅自设置建筑垃圾消纳场所的违法行为下达了《责令限期改正违法行为通知书》,责令立即关停机器,并于6月2日前清空固废、搬离机器。同时,黄清堰村也对临时垃圾堆放点位进行了清理。

另据介绍,5月20日,余姚市住建局、低塘街道、黄清堰村再次对点位进行实地勘察,督促加

快整改进度。现场,机器处于关停状态,建筑垃圾正在清运。黄清堰村临时垃圾堆放点位已完成清理。截至5月21日上午,该点位大部分建筑垃圾已清空。

低塘街道相关负责人还表示,将深刻汲取教训,充分发挥网格力量,对辖区全域开展排查,坚决做到发现一家、整改一家,确保底数清、无遗漏。同时,加强部门联动巡查、定期会商研判等长效机制建设,实现隐患早发现、早处置、早化解,坚决杜绝此类问题屡改屡犯、异地滋生蔓延。

记者 边城雨 文/摄



非法建筑垃圾处理点位已经关停。

拒绝“一刀切”,守护患者行走的底气

宁波市第六医院构建全面保髌诊疗体系

髌部损伤从来不是老年人的“专属困扰”——对老年人而言,髌部骨折被称作“人生最后一次骨折”,一次看似轻微的跌倒,就可能因长期卧床引发肺炎、褥疮、血栓等致命并发症,成为老年健康的一大“隐形杀手”;而对中青年群体来说,髌部外伤、股骨头缺血坏死等问题,若诊疗不当,可能被迫接受人工关节置换,面临二次翻修的身体创伤与经济负担,同样会严重影响正常生活与长远健康。如今,骨科与运动医学国家临床医学研究中心宁波分中心——宁波市第六医院摒弃“一刀切”的诊疗模式,打造出一套精准分诊、专科协同的全周期保髌诊疗体系,通过保住髌关节功能,帮助更多患者守住正常的行走与活动能力。



图片由AI生成

差之毫厘谬以千里 三大中心精准分流破除困境

不少人都会有这样的疑惑:同样是髌部外伤,同样是大腿根部疼痛,为什么有人能顺利保住原生关节,有人却得接受关节置换?哪怕是年龄相仿的两位患者,同时因跌倒就诊,最终的诊疗方案也可能大相径庭。多数患者急诊就诊时,对自身伤情、该选哪个科室、哪种治疗都一头雾水,很容易陷入选择困境。

针对这个痛点,宁波市第六医院在患者进入急诊的第一时间,就启动标准

化的诊疗分流流程。先通过影像检查快速明确骨折位置与程度,再结合患者基础情况,精准将患者分流至最适配的诊疗科室。针对高龄患者,医院还开设了绿色通道,最大程度缩短患者卧床时间,降低并发症风险。在这里,保髌诊疗从不是单一科室的专属工作,创伤骨科中心、手显微整复中心、关节外科中心三大优势中心协同发力,共同搭建起覆盖全年龄段、全场景的保髌诊疗体系。

创伤骨科中心 精准守护老年髌,微创保髌更安心

髌部骨折主要分为股骨颈骨折与股骨转子间骨折两种类型。此前,60岁的俞阿姨在家中滑倒,确诊左侧股骨转子间骨折,宁波市第六医院立即启动快速救治通道,入院次日,团队采用PFNA股骨近端闭合复位髓内钉内固定微创术式,手术时长半小时,仅需3个微小切口,为其完成骨折的精准复位与中心固定,术后第三天俞阿姨就达到出院标准,回家康复锻炼。

作为髌部骨折的首诊主力,创伤骨

科中心是股骨转子间骨折保髌诊疗的核心力量,下肢创伤病区农林副主任医师解释:“别看这两处骨折的位置只差两三厘米,诊疗方向却完全不同。股骨颈骨折在关节囊内,血供条件差,老年患者大多需要接受关节置换;转子间骨折在囊外,并不具备置换条件,保髌是更合适的方案。”据了解,下肢创伤病区每年完成此类保髌手术近400例,凭借成熟的技术与快速诊疗流程,帮助老年和高龄患者避开了“人生最后一次骨折”的致命风险。

手显微整复中心

重建股骨头血运,守护中青年原生关节

对于四五十岁的中青年患者来说,即便遇到股骨颈骨折,也很少愿意接受人工关节置换。毕竟对他们来说,一旦置换人工关节,老年时大概率要面临二次翻修,无论是身体创伤、生活影响,还是经济成本,都让人难以承受。

针对这类患者的诉求,手显微整复中心骨显微外科病区的核心技术便是将带血运的活骨精准植入股骨头缺血坏死区域,再通过显微外科技术吻合血管,为股骨头重建血运通路,让濒临坏死的骨组织重新恢复活力。

“股骨头坏死的核心原因之一就

是血供中断,就像苹果失去养分会慢慢腐烂,只把断骨固定住,养分送不进去,最终还是会出现坏死。我们要做的,就是给股骨头重新接上一根‘营养管’。”手显微整复中心副主任兼骨显微外科病区主任潘佳栋介绍。

此前就有一位55岁患者,因外伤导致股骨颈骨折,术前血管造影显示,股骨头核心供血血管已严重受损。要是只做传统内固定手术,术后股骨头坏死的风险极高,而患者保留原生髌关节的意愿十分强烈。最终,骨显微外科病区团队为他实施了显微保髌手术,目前,术后患者恢复情况良好。

关节外科中心

兜底守护髌关节功能,高龄救治更显担当

当然,也不是所有患者都适合保留原关节。在这套诊疗体系中,关节外科承担着守护患者生命安全与生活质量的兜底责任,同时也在非创伤性股骨头坏死保髌领域,也形成了自己的特色。

关节外科中心主任陶崑介绍,目前推测超过九成的患者人工关节能安稳陪伴30年。90岁以上的高龄患者,自身血管已经老化,股骨头血供基本中断,若做保留髌关节的手术,需要一段时间卧床等待愈合,而长期卧床带来的并发症,对高龄患者来说,往往比骨折本身更致命,人工关节置换因此成为这类患者的适配选择。

不久前,93岁的张奶奶在家中跌倒,确诊股骨颈骨折,家属一度因患者高龄担忧手术风险。关节外科团队立即启动手术绿色通道,从急诊确诊到手术完成,仅用了数小时。术后

第一天,张奶奶就能借助助行器下地站立、缓慢行走,48小时便顺利出院。

据了解,关节外科中心每年完成髌部关节置换手术近2000例,其中有不少百岁老人,团队凭借成熟的技术、高效的流程,成为高龄髌部骨折患者的“生命守护者”。除了为高龄患者开展关节置换诊疗,关节外科中心也为早中期非创伤性股骨头坏死患者提供保髌选择,尤其专注于股骨头坏死一期二期中青年患者的微创保髌治疗,为这类患者争取保留原生髌关节的机会。

宁波市第六医院始终以患者需求为核心,量身定制适配的诊疗方案,用精准的判断、专业的技术和有温度的服务,守护好每一位患者行走的底气与生活的尊严。

记者 任诗好 通讯员 赵蔚