

鄞州启动第一轮清明运输保障

双休日墓区周边增开区间公交线

又到一年清明季，即将到来的双休日将迎来清明节前扫墓小高峰。鄞州运管所昨日发布消息，鄞州将从本周起，启动第一轮清明运输保障方案，配合轨道交通1号线二期到达宝幢站，这个双休日墓区周边将加密公交线路，增开区间和短驳公交，以方便市民乘坐公交扫墓踏青。

记者 范洪 通讯员 应刘娜

据介绍，3月26日、27日是清明前的最后一个双休日，加之气象预报天气晴好，预计部分市民会选择提前扫墓。为方便市民前往各墓区，鄞州将增加通往宝幢、育王、山下庄、章水等墓区的公交线路，涉及班次加密的公交线路为：155路、162路、610-1路、632路、634路、637路、638路、646路、648路、640路等。

针对墓区集中的东线交通管制，将增开公交162路区间线，运行于公交福明站至育王，沿途停靠雅庄、宝幢等站点，首班公交福明发车时间为5:30。

今年到宝幢、育王一带扫墓，不仅有公交专线，市民还可选择乘坐轨道交通1号线前往。3月19日，1号线二期已经开通试运营，为配合换乘，市、区公交还同步新辟公交“微5”、

“微51”专线。

“微51”运行于公交东吴站至轨道宝幢站，沿途设公交东吴站、东吴市场、东吴小学、东吴中学、河头村、东吴镇政府、沙堰村、沙堰村委会和轨道宝幢站。首末班发车时间分别为：公交东吴站首班5:50、末班21:15；轨道宝幢站首班5:35、末班21:00。

公交“微5”运行于老庙站至海晏北路，沿途停靠涨浦景苑、浪琴海、BOBO城、江东第二实验小学、民安路世纪大道口、江澄北路民安东路口、行政中心等。

本周末起，轨道宝幢站和雅庄之间还将开通临时短驳线路，沿途停靠育王、宝幢、雅庄3个站点，票价2元。

另外，鄞州公交部门还将在本周末落实80辆公交机动运力以备不时之需。



为确保市民在清运期间能够安全舒适出行扫墓，连日来，市公交总公司全面启动了清运公交车辆专项“大体检”行动，对公司所属全部运营车辆进行了安全性能检测保养维修，杜绝车辆“带病”上路。

记者 林伟 通讯员 毛敏尔 摄

吃了没煮熟的海鲜

强壮80后感染戊型肝炎病毒

商报讯（通讯员 牟家金 记者 鲍云洁）“万万没想到啊，我这么强壮的身体也抵挡不住病毒的侵袭，这下摊上事了……”从小在海边长大的80后林先生看着自己的检查报告，自嘲道。

因为吃了没煮熟的海鲜，他感染了戊型肝炎病毒。

3月12日下午，林先生的大学同学出差路过宁波，下车顺道来看望他。当天晚上，林先生早早下班回家，从菜市场买了蚶子、蛏子、鲍鱼等时令海鲜，打算好好招待毕业后10多年未见的室友。

听说蚶子和蛏子只要用热水过过水，不但能保持海鲜的鲜味，吃起来味道还更好。家在西安的同学来了，肯定要让他吃到原汁原味的

海鲜。于是，林先生把其他菜炒熟端上桌后，把蚶子和蛏子在热水中简单过了下水后，直接端上了餐桌。

老同学重逢，话越聊越多。晚饭从晚上6点吃到8点半，1公斤多蚶子和蛏子不知不觉被全部消灭干净。

3月20日，林先生开始恶心呕吐，食欲下降。以为是胃病的他没有太在意，而是自己在药店买了点治胃病的药。没想到，两天后他的食欲不仅越来越差，还出现尿黄。

第二天一大早，林先生连忙到113医院就诊，检查结果发现肝功能异常，确诊感染戊型肝炎，随即入住肝病科治疗。经过精心治疗，林先生的病情已得到控制，目前正在康复中。

据了解，戊肝多发于新疆、吉林、河北、山东等地，主要是喝生水、吃生食引起。宁波每年都有散发病例，因此也值得关注。

113医院肝病科主任何维新介绍，戊肝是常见病毒，潜伏期一般在10~60天，平均为40天，部分急性病例3~5天内即出现症状，成年人很容易完全治愈。但特定人群感染戊肝，会出现生命危险，如老人、小孩、孕妇，这类人群抵抗力差，感染戊肝病毒，会导致重症肝炎，危及生命。

怎样预防戊肝病毒感染？何维新说，最重要的是不喝生水，不吃生食，注意个人卫生。家里有人感染戊肝病毒，首先要分餐，碗筷一定要分离消毒；其次是勤洗手。

潜龙社区危改同意率超过95%

商报讯（记者 林伟 通讯员 杨磊 陈葛）“截至2016年3月23日14时，潜龙社区危旧房改造项目征收意愿征询总同意率为96.7%，七个地块同意率均分别超过90%，其中地块一、地块二居民已全部投票完毕，正式通过了第一个民意‘门槛’，满足启动下步征收工作的条件。”昨天，在经过征收意愿调查后，江东百丈街道潜龙社区危旧房改造项目终于迎来了第一次开箱计票的时刻。

随着工作人员的宣布，家住虹桥巷的虞女士终于可以放心了：“我在这个低洼地带住了30多年，老早就想着换新房了。”

今年77岁的虞女士与80多岁的丈夫，以及儿子三人居住在一套不足50平方米的房子里。

她家这幢楼在波特曼后面。“近几年，楼道里经济条件稍好的都陆陆续续搬走了。”虞女士说，12户人家现在只剩下他们一家人还住着。

一名社区工作人员表示，她家这幢楼经过鉴定属于C级危房，相关房屋安全专业人员需要一周两次到现场观察楼房是否有异动。

让虞女士高兴的是，她家所在的一号地块昨天上午率先唱票，一共172户住户，全部投票并都投了同意征收票。

江东区征收办工作人员介绍，潜龙危旧房改造项目分七个区块分别投票。按照事先制定的方案，意愿征询时间为2016年3月16日至4月14日，为方便居民实时掌握投票情况，设置了四次开箱计票时间，分别在3月23日、3月30日、4月7日、4月14日。

“这是第一次开箱，全部七个地块的同意率已经超过90%。其中地块一和地块二的投票率达到100%，同意票分别为100%和99.4%。”工作人员说，等到最后一次开箱结束，潜龙社区危旧房改造项目将进入评估机构选择阶段。

潜龙社区危旧房改造项目，是我市今年首个启动意愿征询的成片危旧房改造项目，共涉及7个区块1152户居民。为方便居民更好地了解征收政策，街道专门设置了三个工作服务点，结合每个区块反映出来的问题，制定服务措施。

突发胸痛需警惕主动脉夹层

提重物、剧烈运动、用力咳嗽等是该病常见诱因

商报讯（记者 鲍云洁 通讯员 谢美君）胸口疼痛被很多人看作是心肌梗死的典型症状。然而，很少有人知道，还有一类胸痛的凶险程度丝毫不亚于心肌梗死，它就是被称为“旋风杀手”的主动脉夹层。日前，56岁的苏先生就差点因为这个毛病丧命，好在他及时就医，鄞州二院胸心外科专家成功通过介入治疗为他捡回了一条性命。

胸痛持续2小时

3月11日晚7时许，吃完晚饭的苏先生像往常一样在家中看电视节目，突然间感觉胸部隐隐作痛，虽然不是很剧烈，但症状持续了2个小时仍无好转，有多年高血压病史的苏先生以为是自己的心脏出了问题，当即决定去医院查个究竟。

医生为其做了心电图、心脏彩超、动态心电图、肌钙蛋白测定等检查项目，排除了急性心肌梗死的可能。

那么导致苏先生持续胸痛的元凶到底是什么？接诊的鄞州二院胸心外科袁小冬副主任医

师等专家经过仔细询问和进一步检查，最终将病因锁定为“主动脉夹层”。

主动脉夹层是什么？

主动脉夹层被喻为“旋风杀手”，之所以如此称呼是因为其发病凶险且迅猛，如不能及时准确治疗，病死率极高。发病未经治疗者24小时内死亡率高达58%，另有约26%在发病1周内死亡。

主动脉夹层发病时就像一个被吹大的气球，当血液从裂口进入主动脉壁，把管壁中间的那层膜撕开、分裂、扩展，大量血液涌进去，又形成一个新的血管腔。当循环血液渗入主动脉夹层之内，只能流入不能正常流出，就会像吹气球一样，越“吹”越大，最终导致主动脉破裂，病人会在瞬间死亡。大多数患者在病发前会感觉胸痛异常，烦躁不安、大汗淋漓、有濒死感，甚至因疼痛而昏厥。不过也有一部分患者病发时毫无预兆，一发病两三分种内猝死，无法实施抢救。

苏先生还算比较幸运，其主动脉夹层形成

后并未在短时间内破裂。经过降压、通便、吸氧、减慢心率等一系列对症支持治疗稳定病情后，3月20日上午，由袁小冬主刀为其实施了“DSA下主动脉夹层腔内隔绝术”，术中发现破口位于左侧锁骨下动脉开口远端约5厘米处，医生置入一枚大动脉覆膜支架，使夹层完全隔绝。术后苏先生恢复良好，仅24小时已可自行下床活动，再过两三天就可以出院回家了。

诱发因素有哪些？

袁小冬提醒，主动脉夹层就像人体内的“定时炸弹”，在发生前基本是没有征兆的，一旦发病随时会威胁人们的生命安全，大家应给予足够重视。一些日常生活中的不良习惯，比如提重物、剧烈运动、用力咳嗽、长时间熬夜等是该病的常见诱因。另外，高血压是主动脉夹层最主要的因素。80%的主动脉夹层患者有高血压病史，主动脉夹层急性发作时往往伴有血压波动。因此，气温变化大的时候尤其要注意保持血压平稳，按时服用降压药和控制心率的药物。一旦出现持续胸痛请及时到医院就诊。