

跨奉化江的澄浪桥昨开建

串联海曙和江东，预计明年底建成



澄浪桥效果图

□记者 程旭辉 通讯员 陈晓艳

本报讯 横跨奉化江的又一座跨江大桥——澄浪桥，于昨天正式开建。按照计划，澄浪桥及接线工程，将在明年底完工。待其建成投用，串联海曙、江东、鄞州、东部新城等区域以及铁路宁波站等交通枢纽的整条永达路，将不复有阻隔的节点，像住在潘火一带的市民，就可一路直达铁路宁波站乃至栎社机场。

据市政前期办有关负责人介绍，澄浪桥及接线工程，起于澄浪小区东南面的澄浪堰路—尹江路交叉口，向东跨奉化江后，再上跨江东南路，落地接香格里拉小区南门外面的桃源街。包含主桥、引桥、引路等在内的工程全线，全长约700米，其中跨江主桥长183米，设置双向六车道及非机动车道、人行道，设计行车速度40公里/小时；主桥满足奉化江通航净高5.8米的要求，同时

江东南路下穿段机动车道满足通行净空4.5米的要求。桥型上，澄浪桥设计为中承式拱桥，一跨过江，整体风格与在其南、北面的长丰桥、铁路桥相似。

作为整条永达路的一个关键节点工程，澄浪桥建成后，将使这条东起世纪大道、西至机场路的东西向城市干道，成为一条无障碍干道。目前，在澄浪桥西面的永达路段，已经建成直通铁路宁波站落客平台的尹江路，在建的有夏禹路即含隧道、高架的机场快速干道永达路连接线——该工程也计划在明年底建成；在澄浪桥东面的永达路段，为桃源街、永达西路、永达路以及新打通的“断头路”永达路东段（中兴路东侧支路—沧海路）。

整条永达路两侧，分布有众多的居民小区。尤其是在澄浪桥东面的飞虹新村、凤凰新村、宋诏桥小区、东葛新村等小区的居民，目前前往铁路宁波站，都要绕路而行；而待澄浪桥建成，就可一路直達了。同时，鉴于

连通铁路宁波站与机场快速干道的夏禹路将会与澄浪桥差不多时候建成，这些小区的居民今后前往机场，也会比现在方便许多。

在更大的意义上，澄浪桥建成并使得整段永达路完全贯通后，还可以大大提升铁路宁波站客流的疏散能力，并方便旅客在铁路宁波站、栎社机场、市客运中心等交通枢纽之间的交通转换。

需要引起有关方面提前关注的是，从目前澄浪桥东、西两侧现状道路及在建道路的名称看，与永达路或有关联或无关，颇有点混乱。因为分段路名的不一致而导致市民分不清路的情况，此前在通途路以及新打通的“断头路”曙光南路等道路上，均已显现。像连通兴宁路与桃源街的曙光南路，往北是王隘路、大步街、箕漕街，再往北才有曙光路、曙光北路，很难让市民将其名称与地理位置联系在一起。

“这医生咋不给我开点药？”

对于“能不用药就不用”等原则，不少市民存在误解

□记者 童程红 通讯员 吕方伟 庞赞

一个月前，国家卫生和计划生育委员会等部门联合发布合理用药十大核心信息，其中用药要遵循“能不用药就不用，能少用就不多用，能口服就不肌注，能肌注就不输液”的原则。近日，记者走访发现，不少市民对此存在误解。门诊中，如果碰到医生没给自己开药，有的病人软磨硬泡请医生多少开点药，有的干脆和医生争了起来。

自限性的疾病不用药也能好

25岁的胡小姐因为感冒来看医生。在做了一些基础检查后，医生叮嘱她要多喝水，多吃水果，没有开药。

医生认为，胡小姐没有发烧，也没有咳嗽，只是鼻塞流涕比较严重，身上有些酸痛，考虑到是感冒的第3天，正好是各种症状达到峰值的时候，这些表现完全是正常的。通过多喝水，多摄入维生素C，就会好起来的。医生的解释没有消除胡小姐的疑虑。思来想去，她还是去周围的药店买了一包板蓝根冲剂。

“碰到医生不开药，不少病人不理解，10次里有9次，最后都是医生妥协了。”市李惠利医院门诊办公室主任赵峰说，“病人会想，既然上医院了，怎么能不配点药回去呢？不吃药，病怎么能好呢？”

事实上，感冒一类的疾病是有自限性的。所谓自限性，即疾病有自己的周期，在一定的时间内，不用药也能好，用药也不能缩短这一过程。这时候，病人要细心观察病情进展，同时加强营养，注意休息。这些做法，比打针吃药更管用。

“能不用药就不用”指的就是这种情况。当然，这需要大家积累一定的医学常识，判断患的是不是自限性

疾病，如果拿捏不准，或者症状突然加重，还是要及时上医院，听一听医生的意见。

医生开的药最好按疗程服用

医生开了5天的药，如果吃到第3天，情况就明显好转了，药还要继续吃吗？昨天，在宁大附院门诊大厅，记者就这一问题随机询问了7名市民。两人说，继续吃，毕竟药都开了。其余5人说，不吃，病好了还吃什么药，药吃多了没好处。

该院药剂科主任药师吴伦表示，“能少用就不多用”针对的是药的种类和数量，不是指标准疗程可以打折扣。

举例来说，流感的标准疗程是7天，其中抗病毒治疗需要5天。一般治疗进行到第3天，患者情况大多有明显好转，但病毒仍有大量残余。这个时候停药，病毒有可能卷土重来，病情就会出现反复，医学上称这一现象为“再燃”。所以，为了巩固疗效，医生会要求病人按疗程打针或吃药。

疗程不能缩水，但药的种类和数量需要控制。“药本身有副作用，药与药之间也会发生反应，这些反应带来的危害往往比单个药的副作用更可怕。”吴伦说，在

我市一些大医院，医生开药被要求“从简”，一种药可以解决的，不开两种、三种药，同时，不开或少开辅助用药。

输液起效快但风险也更大一些

不少市民认为，生了病，打针比吃药好得快。对此，专家的解释是，口服和注射，都是为了在血液中产生一定的药物浓度，从而达到治疗的效果。推荐口服，是因为所有药物中都有一些非药物性的微粒，这些微粒进入血液中，容易引起过敏反应。消化系统相当于一道屏障，将这些微粒拦下了。

一般来说，只有消化吸收功能不好，或是病情较急的病人，才适用于注射。

而肌注和输液的区别在于，肌注是药物通过肌肉进入血液，输液是直接药物打到血管中，后者起效更快，风险也更大一些。

在国外，医院里只有急诊输液室，没有门诊输液室。可以理解为，输液，是仅针对急性病人的一种治疗手段。

同时，输液也被看作是一场小手术。因为输液会在血管上留下一个创口，就是这样一个针尖大的小口子，血管也需要24小时甚至更久的时间来愈合。