

# 全域大美，精彩蝶变

## 镇海高品质打造共富基本单元“样板”

镇海风貌。



打造新时代富春山居图样板区，带动城乡协同高质量发展；开通烟雨江南风情共富风貌线，实现沿线村民的增收致富；全区累计创建申报省级前七批未来社区项目32个，分批分阶段推进城市有机更新，老城活力有效激发，群众幸福感和获得感显著增强……

2023年，镇海区住房和建设交通局聚焦人民对美好生活的向往，交出了高品质建设共富基本单元的高分答卷，为全市共同富裕现代化基本单元的建设提供了“镇海经验”。

### 1 新增1个省级“新时代富春山居图样板”，1个省级样板区

2023年，镇海九龙湖一十七房县域风貌样板区，入选浙江省“新时代富春山居图样板区”名单。

镇海九龙湖一十七房新时代富春山居图县域样板区，以生态擦亮区域风貌新底色，十七房村家庭游网红线路，九龙湖四湖连珠绿道荣获全省最美绿道。

样板区的创建，为乡村振兴注入了

新动能。目前，样板区内已累计建成乡村民宿近50家，最高日接待游客数超5万人次，全年游客数突破360万人次，旅游产业年收入达3.23亿元，村民人均收入超过4.5万元。

2023年9月，镇海“江海门户·书香智城”传统风貌区上榜浙江省2023年度第二批城乡风貌样板区，也是宁波市唯一上榜的城市风貌区样板。

### 2 创建申报未来社区32个，数量居全市首位

2022年，镇海区入选全省第一批全域未来社区试点，在全市率先印发《镇海区全域推进未来社区建设和城镇社区公共服务集成落地改革试点实施方案》。截至目前，全区累计创建申报省级前七批未来社区项目32个，创建覆盖率近70%，建成率超30%，三项数据均居全市首位。

在招宝山街道，该街道以白龙社区、总浦桥社区为试点，结合老城旧改，全域推进未来社区建设，分批分阶段推进城市有机更新。面对单个小区物业无法实现资金平衡、运营困难的难题，该街道清退了原有低端物业，将社区内5个住宅小区、8幢散居楼和公共区域整合为1个物业服务片区，实施大物业管理。

### 3 助力乡村振兴，打造共富样板

在镇海九龙湖镇田杨陈村，稻田旁的排水沟养起了“澳洲小青龙”。“小青龙”以稻田里的虫子为食，有利于减少水稻病虫害，而养殖的“小青龙”，能让每亩水稻增加四五千元的收入。

镇海区还依托十七房景区优势，采用“修旧如旧、还原历史”的

改造手法，对十七房村庄进行整体改造提升，描绘千年古村新貌。在九龙湖红色历史陈列馆基础上，对孟家村内公共空间、庭院角落等进行艺术加工，建成花海、红色牌楼、知青馆、红廉长廊等网红打卡点，串联起红色旅游线路，打造红色精神堡垒。

### 4 坚持以城为根，重塑老城魅力

镇海区遵循“保留保护为主”的原则，注重对老城空间肌理的深度挖掘、系统保护、活化利用。

唐宅是镇海城区内唯一幸存至今、有着600多年历史的明朝时期典型江南民居建筑。2021年，街道对唐宅进行保护复原，以原物及遗址为依据进行保护修复与复原设计，保持唐宅的原

真性、整体性、特色性。修缮后的唐宅作为镇中校友会总部，为世界各地的镇中学子建立起与故乡的情感纽带，搭建沟通交流平台，引入投资近300亿元，为镇海乃至宁波经济的高质量发展注入了动力。

记者 周科娜 通讯员 沈珂驰 文镇海区住房和建设交通局供图

宁一菁英③

## 从在肝脏内“挖隧搭桥”到一桥飞架“悬崖”

于志海：穿着25斤重的铅衣，做比绣花还精细的手术

“于医生，急诊有患者大出血，需要尽快止血。”“于医生，我两年饿瘦了40多斤，你要救我。”……于志海是宁波大学附属第一医院外滩院区血管介入科主任，穿着25斤重的铅衣，做着比绣花还精细的介入手术是他的日常。

### 1 肝脏内“打隧道架桥” 命悬一线的患者一针获救

近日，宁波市民李先生饭后大口呕血，全身的血几乎吐光，血压低至85/42mmHg，命悬一线。

数字减影血管造影室里，于志海凭借精湛技术，从患者颈静脉扎入一根管子，快速、精准地由肝右静脉穿刺门静脉左支，在本来没有血流关系的肝静脉和门静脉之间架起了一根“人工血管”，又迅速精准栓塞出血点。手术只用了

40分钟，李先生被救了回来。

于志海介绍，团队擅长用这一TIPS手术（经颈静脉肝内门腔静脉分流术）治疗门静脉高压导致的消化道出血。手术类似于在肝脏内挖隧道，架高架桥，具有创伤性小、成功率高、并发症少等优点。

于志海清晰地记得，2013年，他在宁波率先独立开展TIPS手术。患者是一名16岁女孩，睡觉时经常吐血，肝脏曲张血管比正常情况粗5倍左右，并有明显持续增粗趋势。

“手术中，我做了两件事。一是堵，在最短时间内封堵出血口；二是疏，用支架架起高架桥，新建一条血管通道。”于志海说，工程建设中，都是路修好了再通车，而在介入手术中，只能边架桥铺路边通车，不容许有任何闪失。术后7年，女孩没有再吐过一次血。后来，女孩因为其他疾病离世。母亲特地找到于志海致谢：“于医生，感谢你让我女儿多活了7年。”

### 2 一桥飞架“悬崖” 两年饿瘦40多斤的男子恢复正常饮食

上个月，42岁的冯先生找到于志海时形销骨立，他确诊肝病10多年，两年前开始呕血，饿瘦了40多斤。血管造影显示，其食道胃底有大量曲张血管，增粗明显。他辗转多地求医，由于门静脉闭塞，没法接受常规的手术。

这对于志海来说不是“新考题”。早在2020年，他就在思考如果患者门静脉闭塞，不能架桥的话，有什么新的方案。

基于长期准备和经验积累，于志海为冯先生实施TEPS手术。他创新地把“桥”架在了下腔静脉和肠系膜静

脉之间，“手术类似于在两面悬崖上搭桥。一旦穿刺失败，桥没有搭好，血流就会像疾驰的汽车跌落悬崖。”

手术很成功，冯先生4天后就出院了。这次来复查，他很开心：“能吃肉了，水果也能放心吃，还敢去运动了，生活的乐趣回来了！”

从消化道、产后、多发伤等血管破裂救治到眼动脉溶栓等闭塞血管救治，从主动脉夹层抢救到肝癌等肿瘤的介入治疗……目前，医院只要和血管相关的疾病，都可能看到血管介入科医生的身影。

### 3 “做医生，心一定要定” 不辜负每一个患者的信任

“做医生，心一定要定，才能不辜负每一个患者的信任。”于志海说，医生在个人所能及的范围内，要尽可能吸收新的知识，创新手术方式，不断跟国际、国内某一领域领先的教授跟台、学习。

自建科以来，于志海带领团队不断探索和创新，先后申请并开展了10余项新技术新项目。这些新技术新项目的开展，为患者的治疗开辟了新的

途径，填补了医院的多项空白。于志海说，希望随着医药科技的进步、治疗方式的创新，能不断提高介入治疗能力并降低费率，为更多患者谋福祉。

于志海的业余爱好是组装电脑和拼乐高。他笑着说，组装电脑和拼乐高都能起到静心的作用，拼乐高还能培养空间感和距离感，对开展介入手术也有裨益。

记者 王颖 通讯员 庞赞



于志海(右二)在与患者沟通中。