

市住建局:为“一赛一节”勾勒细节美

市运管局 整治营运客车运输秩序

本报讯（通讯员赵向东、李中杰、王坤）备受关注的第八届中国焦作国际太极拳交流大赛暨2015云台山旅游节即将到来，为确保“一赛一节”顺利举办、近段时间，市住建局结合自身职责，提前谋划，科学运作，精心组织，多措并举，积极整修路面、维修路灯、清理河道、整治工地，为“一赛一节”勾勒细节美。

加大基础设施建设力度。我市投资5000万元继续实施丰收路改造工程、中原路改造工程、龙源路新建工程，目前，丰收路、中原路改造基本完工。投资781.5万元实施工业路、焦东南路、龙源路等路段大修工程，目前，工业路大修已完工，其他大修工程

近期开工建设。投资4000万元的道路桥梁加固维修工程前期工作目前已完成；投资930万元实施人民路、丰收路、新园路路灯亮化工程。

加大市政设施日常维护力度。我市投资530万元对城区主要干道设施进行养护维修；对道路坑槽、龟裂、人行道砖、道沿石损坏缺失等进行排查，建立整治台账，明确整改时限和责任人，限期整改；重点对体育馆、大型宾馆、酒店、商场等人员活动密集场所周边的路面、人行道、道沿石等设施进行重点维修。截至目前，今年共维修路面1.33万平方米、人行道7957平方米，治理冒水63处，清掏检查井

2921座、收水井4034座，维修桥涵2座次，维护窨井盖301个，安装排水防坠网34处，维修路灯5384盏次；对迎宾路北段、解放西路、站前西路、焦东路铁路桥4处城市积水点进行改造整治。

加强景观河道保洁管理和绿化管养。市住建局河道处做好河道景观水的保洁工作，确保河道水质常清，并定期对河床进行彻底清扫，今年上半年累计清除、外运垃圾、淤泥、杂物约870立方米，保证了河道的景观品质。及时修复受损河道设施，今年上半年累计修复栏杆立柱53根、橡胶坝4次，治理冒水2处，更换立柱4根、警示牌2个，确保河道设施完好率始终保持在98%以上。

市河道处根据天气变化及季节特点，适时进行种植、灌溉、修剪、施肥，并对缺失苗木进行补植等，今年上半年累计灌溉绿化带约48万平方米；修剪草坪、地被约29万平方米；根据生长习性对1700余棵乔灌木采取修剪、施肥、病虫害防治、防冻防晒保护等养护措施。市河道处针对夏季到黑河赏荷游玩市民增多，个别入翻越河道护栏，下到河内玩水或采摘荷花等，为防止这些不文明现象及溺水事故发生，市河道处加强河道巡查，重新粉刷安全警示牌，并在市民聚集较多的河段悬挂安全条幅。

推进建筑工地文明施工。市住建局安监站组织人员对建筑工

地开展拉网式排查，重点检查沿街建筑施工围挡、出入工地道路卫生、施工作业安全等。市安监站每周集中进行一次检查，发现问题及时下达整改通知，限期整改。7月份以来，市安监站共排查在建工程39个，下达安全隐患整改通知书44份、安全隐患331处，整改316处，整改率达95%；各施工现场临时彩钢板房已基本整改完毕；共检查建筑起重设备61台，下达起重设备安全隐患整改指令书19份、安全隐患89处。特别是围绕“一赛一节”，市安监站全面排查整治服务场馆和场所，确保工地四周围挡整洁规范，施工现场出入道路干净无扬尘，运料车辆卫生符合规定。

市运管局要求，所有驾驶员在行车中必须做到两点：一是文明驾驶，不抢道、不抢红灯、不随意变更车道，斑马线前礼让行人；二是“五不两确保”，即不超速、不超员、不疲劳驾驶、不接打手机、不关闭动态监控系统，确保乘客系好安全带、确保乘客生命安全。

会上，各参会客运企业联合签订了承诺书，表示要遵守法规，提高服务质量，为广大乘客出行提供安全、方便、快捷、经济的出行环境。

武陟县住建局 举办“一带一路”专题讲座

本报讯（通讯员赵向东、王芳）为积极主动融入国家发展战略，加快推进城乡建设科学发展，日前，武陟县住建局举办“一带一路向未来”专题讲座，邀请市委党校专家主讲。该局干部职工到场聆听。

讲座中，专家运用翔实的资料和鲜活的事例，围绕“一带一路”战略的提出背景、定位与布局、合作现状、合作思路以及“一带一路”建设与机遇等内容，从理论视角、现实意义、政策形势等方面进行了深入浅出的分析和阐述，并就“一带一路”主要区域、阶段目标、推进载体以及相关注意事项进行了详细讲解。专家认为，“一带一路”发展战略对于构建开放型经济新体制，促进要素有序自由流动、资源高效配置、市场深度融合，加快培育参与和引领国际经济合作竞争新优势具有十分重要的意义。

大家纷纷表示，建设丝绸之路经济带和21世纪海上丝绸之路，是以习近平总书记为核心的党中央主动应对全球形势深刻变化、统筹国内国际两个大局作出的重大战略决策。此次讲座非常生动、论述精辟、感染力强，进一步帮助自己开阔了思路和视野，对全面了解“一带一路”国家战略、深刻把握当前经济形势以及面临的困难和挑战具有重要的指导作用。要增强学习的主动性和自觉性，干好本职工作，努力为经济转型示范市建设和美丽焦作建设作出新的更大贡献。



8月3日，酷暑下，工人在贫洞河（丰收路—龙源路）绿化景观工程施工现场忙碌着。据悉，贫洞河（丰收路—龙源路）绿化景观工程全长772米，绿化面积为7万平方米，目前已完成施工量95%，进入收尾阶段。该工程竣工后，将成为市民休闲游览的又一个好去处。图为工人在给护栏抹腻子、刷漆。 本报记者 王正义 摄

打造脑器质性精神障碍专业诊治品牌

——走近解放军第九十一中心医院神经内科二区体验特色诊疗技术

核心提示

几年前，我市一家医院神经内科曾发生一起患者跳楼自杀的事件。幸运的是，这名患者事后被成功救下，未酿成悲剧。但透过这个事件，也折射出一个令医学界不应忽视的问题：在脑血管及其神经系统患者中，他们或多或少存在精神障碍。医者在医治这些患者病情时，莫要忽视患者所承受的巨大心理压力或由疾病所引发的精神障碍。一项国内医学界调查结果显示，在北京三级综合医院神经内科患者中，有轻度及以上抑郁、焦虑的患者分别为67%、58%，有中度及以上抑郁、焦虑的患者分别为38%、30%。然而，抑郁、焦虑患者在综合医院的治疗情况并不乐观，两种疾病的漏诊、误诊率非常高，其中80.8%的患者只给予了常规处理，只有8.5%被建议去精神专科就诊，给予精神科药物处理的患者仅占6.4%。近年来，解放军第九十一中心医院神经内科二区就这一个令今人忽视的医学领域进行了长期研究和探索，培养了一些在脑部疾病与精神障碍诊治相结合的复合型医学人才，率先在我市开展脑器质性精神障碍诊治，走出了一条特色诊疗技术之路。

本报记者 朱传胜

开创新领域

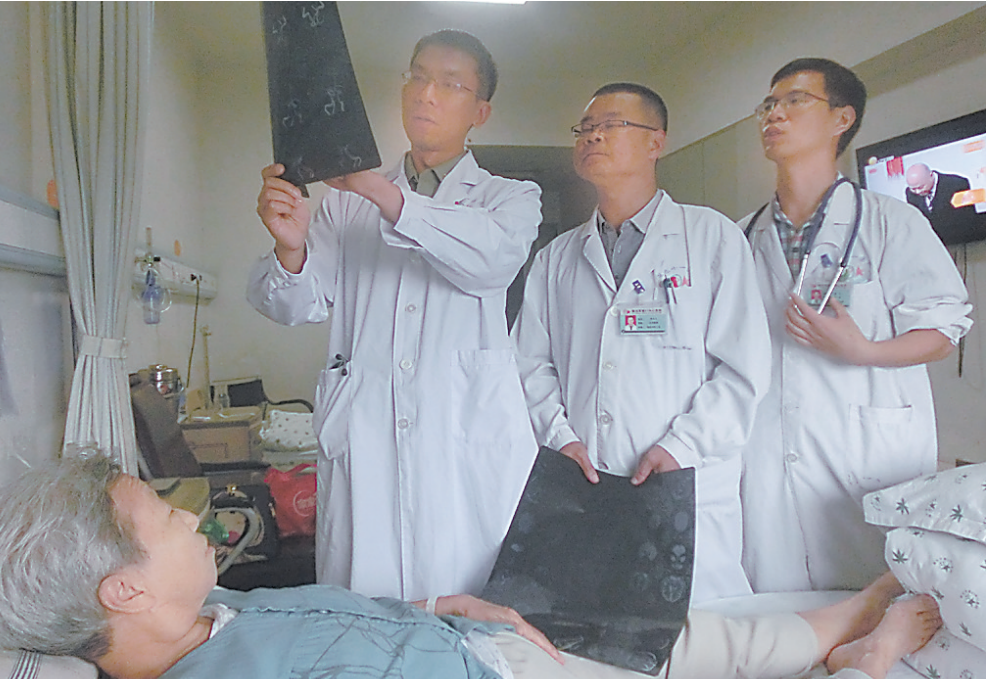
对于非医学人士而言，器质性是一个陌生的词语。何谓器质性呢？解放军第九十一中心医院神经内科二区主任张鹏解释，器质性是指多种原因引起的机体某一器官或某一组织系统发生的疾病，而造成该器官或组织系统永久性损害。器质性特点为：肉眼或显微镜下看到器官、组织结构发生了病理性改变；受累器官功能减退或丧失；病情严重，病灶逐渐扩大，严重者可引起死亡。

“器质性对应的是心因性，器质性可以简单地说是身体器官发生了物理病变，这是可以在医院查出来的；而心因性则是医生查不出来，但是仍旧有症状的疾病，疼痛最多。”张鹏说，“脑器质性精神障碍是指由于脑部感染、变性、血管病、外伤、肿瘤等病变引起的精神障碍，属于精神障碍的一种类型。”

脑器质性精神障碍，这在我市尚属一块新的医学领域，它横跨精神科与神经内科两大学科之间，需要医者同时具备两大专业的临床经验。在解放军第九十一中心医院神经内科二区经过多年的不懈努力，终于啃下了这块“硬骨头”，在我市率先开展这项特色的诊疗技术，系统地为我市患者进行专业诊治。

采访中记者了解到，在脑器质性精神障碍中，脑卒中患者人群最为明显。

今年54岁的王先生家住沁阳，为人十分豪爽，平时有点血压高，只有在头痛时，他才吃点降压药进行控制。对于这个慢性病，他根本没有放在心上。然而



在去年5月份，身体一向健康的他，突然出现暴躁、不认家人等症状，甚至还动手将自己女儿打伤。随后，其被家人强制送到当地一家医院进行治理。在医院里，他不接受治疗，既不吃药也不打针，甚至还攻击给他打针的护士。一个正常人看，毫无征兆突然像疯子一样，其家人无法接受这个现实，整个家庭笼罩在极度的悲伤之中。在当地医院治疗两天后，其症状没有任何改善。于是，其家人判断，王先生可能是患上了精神病，于是决定转院到解放军第九十一中心医院，被收治到神经内科二区。该科副主任医师朱小占是王先生的主治医生，他向其家人解释，王先生突然出现这种情况，往往是大脑内的特殊部位出现了病变，很有可能是脑血管出现了问题。后经磁共振检查证实，王先生被诊断为脑梗塞。在该科，用药物治疗3天，王先生的症状明显得到好转，并且能与家人正常进行交

流。对其发病时候的情况，他没有丝毫记忆。听家人说起当时的情况，他自己都感到后怕。住院3周，王先生康复出院。此时，朱小占告知王先生，这种病很容易复发，一定要坚持吃药预防，同时要严格控制血压，再不能像以前一样，不当一回事儿。

值得一提的是，脑卒中发病后出现抑郁、焦虑等精神障碍的患者，也是相当普遍，但常因患者言语不利、运动障碍等难以主动表述而不被早期识别，临床上存在严重的漏诊现象，多数患者未得到有效的治疗，影响脑卒中患者神经功能的康复和生存质量。

来自博爱县的丹大爷，就是这样一名患者。一个月前，患有脑梗塞的他在当地医院接受了治疗，出院时症状已有好转，但仍遗留留下后遗症——左手、左腿无力量，行走时需要搀扶，且言语含糊不清。回家后，丹大爷对自己病情的康复十分悲观，并认为自己已经成了废人。由此，他的性

格大变，不但不主动进行康复锻炼，而且还时常对家人恶言相向。面对这一情况，家属随即又将丹大爷带到解放军第九十一中心医院神经内科二区医治。朱小占接诊后，对丹大爷的病情进行了详细的了解。随后，他对丹大爷进行了心理疏导，使其重新树立了康复的信心。在该科精心治疗半月后，丹大爷行走已不需要家人搀扶，生活完全能够自理了。

今年61岁的常大伯，与丹大爷情况基本相似。不过他得了脑梗塞后，并未留下明显的后遗症。即便如此，他仍是感到心烦意乱、坐立不安甚至出现了睡眠困难障碍。因为，他非常担心自己的病情会复发，于是整日忧心忡忡。常大伯以前自己开了一家小公司，生意挺红火，平时性格开朗，朋友众多，应酬也比较多；发病以后，他就不与以前的老朋友联系，生意也没有心思打理了。常大伯表现出的异常状况，让其家人感到十分发愁。经

人介绍后，常大伯家人找到解放军第九十一中心医院神经内科二区朱小占，为常大伯诊治。朱小占经过详细检查后，对其家人解释说，常大伯就是脑梗塞引起的脑器质性精神障碍。在详细了解常大伯的病情后，朱小占为其进行了心理疏导，制定了完善的预防脑梗塞措施，并挑选改善其情绪的的药物。经过一段时间的医治，久违的笑容又在常大伯的脸上重现。

术业有专攻

记者采访中了解到，神经系统疾病急性期多数会出现焦虑抑郁症状，发病率不低于50%，因损害脑部某些特定部位，患者会出现一系列精神症状，比如大喊大叫、狂躁、伤人及自伤行为。此外，脑梗塞、脑血管硬化患者，也常常伴有多种精神症状，因而这些病人往往被误诊为“精神分裂症”等疾病，仅仅给予精神药物治疗，延误了病人的治疗，导致病人病情进行性加重。而这，需要医生具有丰富的神经内科知识进行鉴别、诊断。

与此同时，在神经内科门诊中，就患者以睡眠问题、疲乏、头痛、遗忘、头晕或疼痛等躯体症状为主诉就医。其实，他们是抑郁、焦虑精神障碍患者。另外，脑卒中、阿尔茨海默病（老年痴呆）、血管性痴呆、帕金森病（PD）、多发性硬化（MS）、癫痫及原发性头痛等，均易与抑郁、焦虑障碍伴随或共病。而这，需要医者具备精神科的临床经验。否则，将造成漏诊或误诊。

张鹏告诉记者，该科之所以能够在全市率先开展脑器质性精神障碍特色诊疗技术，缘于两大优势：一是人才优势。该科副主任医师朱小占，是该领域的专家。从医20多年来，他先后到全

国知名医院的神经内科和精神科进行进修学习，具备了两大学科的临床诊疗经验。1998年至1999年，他在郑大一附院神经内科进修、2005年至2006年在首都医科大学宣武医院神经内科进修、2009年在河南省精神病院精神科进修、2010年在中南大学湘雅二附院精神科进修。二是背靠“大树”。该院全军精神疾病防治研究所所在精神疾病诊疗领域创下了全军乃至全国多项第一，是全国精神疾病诊疗技术的领跑者。在精神疾病遇到难题时，该科可以通过全院会诊制度，利用该院的优势和专业技术，对患者作出明确诊断和治疗。而这一大优势，是其他医院所不具备的。

俗话说，术业有专攻。该科在脑器质性精神障碍专业诊治取得了显著的疗效，在患者中间口碑相传。

今年22岁的小邢，就是该科开展脑器质性精神障碍专业诊疗技术的受益者之一。提及该科，她心中充满了感恩之情，她动情地说：“是解放军第九十一中心医院神经内科二区，给了我第二次生命。”小邢是一个年轻漂亮、性格开朗的姑娘，4年前的一天，她突然出现四肢无力、大小便失禁症状。随即，她被送到了该科救治。在该科，她被诊断为一种少见的疾病——视神经脊髓炎。平时爱说爱笑的小邢，得知此病后，感觉就像天要塌了一般。此后，她变得沉默寡言，也不和父母说话交流了，偶尔说话，也是对父母大喊大叫。令人更为难的是，小邢夜间无法入睡。对此，其父母束手无策。得知这个情况后，朱小占先对小邢进行心理疏导，减轻小邢的心理负担，同时配合抗焦虑、抗抑郁药物治疗，让小邢的情绪逐渐稳定，并增强其对疾病的康复信心。经该科精心治疗，一个月后，小邢就能下来活动，而且生活也能自理了。



全国首家恒温恒湿恒氧综合病房大楼 健康、舒适、无风感、无异味、无交叉感染 急救电话 3934160 3597999