

请绕道 G312上跨锡港路跨线桥拆除施工

请绕道
 本报讯(晚报记者 念楼)昨从交警部门获悉,今日20点至17日(周一)7点,G312国道上跨锡港南路跨线桥将进行拆除。施工期间路口采取临时封闭措施,请过往车辆注意绕行。

据了解,受跨线桥拆除施工影响,地面道路通行有所调整。该片区道路多属于繁忙的货运通道,平时车流量较大,而且货车车长是小客车的两三倍,一旦缓行积压后方等待的队伍会很长。交警部门提醒车辆提前绕行,以免行驶到了路口发现走不通再分流。

首先,锡港路南北方向在路口

临时中断交通,锡港路往南通行的车辆(往市区方向),右转往G312南京方向可正常通行,直行往市区方向则要提前通过友谊路或东亭路,再往锡虞路等绕行。锡港路往北通行的车辆(往东北塘方向),原直行方向要通过广桐路、锡虞路、友谊路或东亭路,再转回锡港路;原左转往G312南京方向车辆,通过广桐路、锡虞路、锡虞立交转G312。

其次,在东西方向通行方面,G312由西往东(上海方向)右转沿锡港路往南正常通行;左转沿锡沙公路往北及直行沿北环路往东方向,现已封闭,是不能通行的。G312由东往西(南京方向)直行车

辆可通过路口地面便道通行;右转可正常通行;左转车辆通过锡虞立交、锡虞路、广桐路通行,或通过锡港路广桐路路口掉头往锡宁路通行。

此外,施工期间锡宁路往锡港路方向交通封闭。原来有些车会从G312南京方向的分叉口走到锡宁路,再回到G312锡港路路口,由于施工期间锡宁路往锡港路东北塘方向匝道封闭,提醒车辆不要再这么绕了。要往G312南京方向的车辆,直接沿G312地面便道通行。要右转往锡港路东北塘方向的车辆,直接通过G312匝道右转通行。据悉,为提前对车辆分流,交警对锡港路部分路口车道划分进行了临时调整。

七旬老人每晚起夜14次 “魏氏脑病专科” 给帕金森病患新希望

手抖、身体僵直、抬腿困难、走路前倾、小碎步;3期后快速发展,不少患者靠轮椅出行。这是很多帕金森患者遇到的问题。

72岁刘阿婆患帕金森病10年,她是坐着轮椅来到3个上海名医在无锡开的医院——易可中医医院的,她每晚起夜14次,穿“尿不湿”都不管用。

上海曙光医院神经内科原主任魏江磊,独创魏氏脑病体系,开创易可中医医院魏氏脑病专科,专攻帕金森、三叉神经痛术后复发、偏头痛、眩晕、耳鸣等西医难治的疑难杂症。他带领无锡针灸大咖董敏伟主任中医师、南京脑科医院神经内科许远陵主任医师、传统老药工朱庆和等跨学科专家围着病人转,从诊断到治疗都严格把关。

定期周日在易可中医院坐诊的魏江磊介绍,夜尿多、便秘、流口水、失眠、抑郁、嗅觉障碍等帕金森非运动症状比抖僵的危害更大。在魏氏脑病体系指导下,针对帕金森,魏江磊创立了一套促进大脑自我多分泌多巴胺的系统,囊括中药内治法、中医外治法(特色针灸、秘方熏蒸、艾灸、透皮给药等)、食疗、俱乐部治疗等。

(江南)

体育中心人行天桥预计国庆节通行

本报讯 无锡太湖大道体育中心南大门处的新建人行天桥正在施工,昨日现场获悉,工程已完成了90%,预计10月1日天桥可通行。

昨天上午在桥面上看到,工人们穿着厚实的工作服冒着高温在做焊接工作。烈日曝晒下的金属桥面,温度超过了40℃。

据了解,该天桥横跨太湖大道,临近太湖大道及震美路交叉口。该路口车流量非常大,行人只能通过人行横道通行。天桥建成后可实现人车分流,确保车辆顺畅

驶过、行人安全过街。天桥桥梁上部结构均为钢结构,主桥宽度位4米,通行净宽3.5米,全长67.4米。太湖大道南北两侧各设2条梯道,梯道宽3米,通行净宽2.5米,行人行走之时还可推行非机动车上桥。

项目负责人介绍,这次天桥的钢箱梁均在厂内制作完成,再运至现场吊装。因建设地点位于交通主干道,吊装时间安排在晚上10点半以后至凌晨5点之前。他们在7月下旬用了3个晚上临时封闭太湖大道,完成了吊装施工。整个工程

都是在没有道路封闭情况下进行,进场所有材料都在晚上10点以后运输,项目方组织人员对道路进行局部围挡并安排专人进行交通指挥及疏导,确保材料卸装、钢筋笼安装或钻机移位时行人及过往车辆的安全。

据悉,该天桥使用钢结构一体化成型,后期无需再做装饰,呈现“交通灰”(类似交通隔离栏颜色)的外观色彩,桥面铺设使用新型彩色防滑材料,保证行人行走安全。

(巫晓凌)

椎间孔镜——藏在“黑暗”中的“温柔之手” 第904医院骨科在全市率先开展椎间孔镜技术

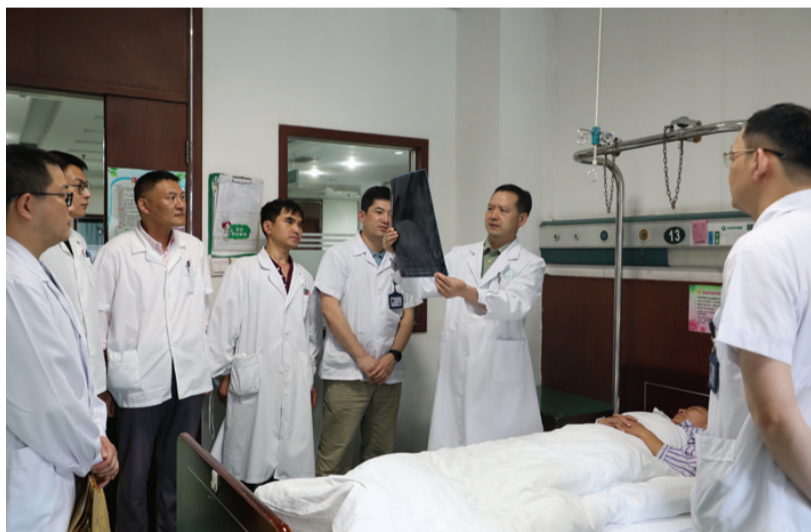
近日,腰椎间盘突出马女士因腰痛得无法走路由救护车送至第904医院骨科,后骨科主任金根洋为她进行了微创椎间孔镜下摘除了突出游离的髓核、部分钙化物等致压物,解除了神经的压迫,术后第二天就能轻松走回家。据悉,第904医院骨科,2014年在全市率先开展椎间孔镜技术,对于该技术的评价,金根洋说,好比藏在“黑暗”中的“温柔之手”。

改变传统手术一躺就是3个月

脊柱手术是骨科手术的一个难点,在很多人眼里,是不轻易动手术的,因为一旦动不好,说不定损伤到脊髓或神经就可能面临长期卧床的尴尬。金根洋说,传统脊柱手术,术

后要躺3个月;而通过椎间孔镜技术、微创通道技术、经皮微创等微创技术,病人恢复快,术后2到3天就能走。比如微创扩张通道下的腰椎融合,在小的通道内完成椎管减压、髓核摘除、椎间融合、椎弓根螺钉固定等操作,创伤小,失血量少,更精细化,以前伤口长达10厘米左右,现在只有3厘米。

椎间孔镜手术,是一个配备有灯光的管子,它从病人身体侧方进入椎间孔,在安全工作三角区实施手术。在椎间盘纤维环之外做手术,在内窥镜直视下可以清楚的看到突出的髓核、神经根、硬膜囊和增生的骨组织。然后使用各类抓钳摘除突出组织、镜下去除骨质、射频电极修复破



损纤维环。

他火眼金睛严格把握适应症

目前,脊柱微创技术适用于脊柱创伤、腰椎间盘突出、椎管狭窄、颈椎病、骨质疏松椎体骨折、腰椎滑脱等多种脊柱疾病。手术中还不乏高龄患者为了改善生活质量,而选择这一手术。金根洋说,不久前还为一位85岁高龄腰椎管狭窄患者,施行微创通道下的椎管扩大减压、椎间融合、单边椎弓根螺钉固定术,术后第二天,即可下地行走。

金根洋对于脊柱手术的指征,他

始终坚持严格把握适应症,没有适应症的绝对不做。也正是这样理念,让他收获了高口碑。

金根洋看病细致,功底深厚,一些疑难杂症逃不过他的眼睛。不久前,一位10岁的小学生在练跆拳道时受了外伤,去几家医院检查,都认为是髌关节问题,但进行了治疗,患儿症状还是没有缓解。家长慕名找到金根洋。经过他的仔细查体,发现患儿是腰椎间盘突出,经过反复论证,符合手术指征,进行了椎间孔镜手术,问题得到了解决。

(王欢欢)

