

奎文打造16条示范街 提升城市颜值

从环境卫生、市容秩序等五方面入手,拉高标杆、打造样板



奎文区今年将胜利东街文化路至北海路段打造为全要素示范街。(资料图片)

本报讯(潍坊日报社全媒体记者 赵春晖)10月16日,记者从奎文区园林环卫服务中心获悉,为进一步提升城市管理水平,打造文明宜居的生活环境,奎文区按照“政府主导、社会协同、群众参与、共治共享”原则,计划在今年年底前,创建达标16条“门前五包”责任制示范街,从环境卫生、绿化管理、市容秩序、设施维护和外观形象五个方面入手,拉高标杆、精准发力、打造样板。

“门前五包”制度作为城市管理发展过程中的一项重要措施,因其具有广泛的群众性、自觉性、现实性和长期性,在城市管理中发挥着独特作用。奎文区将在全区八个街道分别选取2条城市道路创建为“门前五包”责任制示范街。其中,1条为主次干道示范街,长度不低于1000米,“门前五包”责任单位不少于50个;1条为背街小巷示范街,长度不低于300米,“门前五包”责任单位不少于20个。

16条示范街道创建完成后,将由街道组建管理团队,形成由街长、城管、园林、环卫、市政、社区、物业和商户为一体的“共治”团体,通过为期

全要素示范街上沿街商铺的空调外机全部安装了统一样式的外罩。

半年的督查考核,从16条示范街道中选出“星级示范街”,从550多个责任单位中评选出“星级示范户”并进行授牌。

记者从奎文区综合行政执法局获悉,奎文区将于年底召开现场会,对示范街道创建落实情况进行总结评价,推广先进经验和典型做法,固化相关管理制度形成长效管理措施,力争用2年时间,到2025年12月底辖区道路“门前五包”工作达标实现全覆盖。

免费接种疫苗 为老幼筑起安全屏障

本报讯(潍坊日报社全媒体记者 王路欣)接种疫苗是目前预防控制传染病最经济和最有效的措施之一,对保障人民群众生命健康具有十分重要的意义。10月16日,记者从市卫健委了解到,我市已将免费为70岁以上老年人接种四价流感疫苗、免费为1岁儿童接种水痘疫苗、为2周岁以下儿童免费接种13价肺炎疫苗列为民生实事,据统计,截至目前三种疫苗已免费接种276万剂次。

16日上午,在潍城区南关街道社区卫生服务中心,不少老年人正在排队等待接种四价流感疫苗。老年人需携带户口簿或居住证明、身份证,签署《潍坊市70周岁以上老年人流感疫苗预防接种知情同意书》,之后接受预检。如果受种者身体不适合接种,医生会耐心解释并提出医学建议。

潍城区73岁的吴先生是第三年来医院接种四价流感疫苗了。吴先生表示,年龄大了最怕生病,接种免费的四价流感疫苗后,几乎没得过秋冬季流行性感冒,他感觉效果不错,便再次前来接种。“特别是我们不用花一分钱,而且医院的服务十分细心周到。”吴先生高兴地说。

在潍城区人民医院,潍城区的王女士带着刚满1周岁的儿子前来接种一剂次水痘疫苗。接种完毕后,他们在此留观半小时后才离开。因为是免费接种,她省下不少钱。

记者从市卫健委了解到,自2019年起,截至今年9月底,我市已免费为70岁以上老年人接种四价流感疫苗230万剂次;自2019年起,截至今年9月底,我市免费为1岁儿童接种水痘疫苗25.5万剂次;自2021年起,截至今年9月底,我市为2周岁以下儿童免费接种13价肺炎疫苗已达20.6万剂次。

文明风尚 更好潍坊
民生直通车

肾脏顺利“搬进”新家

——阳光融和医院成功实施一例自体肾移植手术

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣
通讯员 丁栋 李思涵

给肾脏“搬家”,近日,阳光融和医院为患者成功实施一例自体肾移植手术。10月13日,记者了解到,该技术对医生要求极高,目前,国内仅有少数泌尿外科团队能完成该种术式。

今年80岁的张先生因反复肉眼血尿前来阳光融和医院泌尿外科就诊,张先生入院后完善泌尿系CTU检查发现:右侧输尿管肿瘤。该医院泌尿外科韩修武主任立即安排患者行详细术前检查,并行输尿管镜检查,术后病理诊断证实为浸润性尿路上皮癌。从张先生的CT上来看,输尿管上段及壁内段均有肿瘤,按照传统手术方案,患者需要行右侧肾脏、右侧输尿管全切及膀胱部分切除术,考虑到患者高龄,完全切除右侧半侧尿路后,张先生生活质量会明显下降。诊断明确后,韩修武主任组织全科进行疑难病例讨论,并制定了周密的手术计划。经家属同意后,决定为张先生实施自体肾移植手术,自体肾移植在临床上比较少见,需要把肾脏下移到髂窝里,跟肾动脉、髂血管吻合,肾静脉也跟髂静脉吻合。但自体肾移植与异体肾移植又有不同,张先生要经历两次大手术——一次取肾、一次移植。

“既要完全切除肿瘤,又要保全肾脏功能,是一个

很大的挑战。”韩修武主任介绍,整个专家团队在进行全面、精准、详细的术前检查和病情分析后,精心设计了手术方案。术中,韩修武主任首先为张先生行腹腔镜下右肾切除术,将右肾及部分输尿管切除后,将其带瘤的右肾切下低温灌注保存。然后,在冰水中把肿瘤完全剥离出肾脏,进行精细的肾脏修复,肾盂残端取活检,快速病理提示炎症,遂将切除右肾移植于右侧髂窝,将肾动脉与髂内动脉吻合,肾静脉与髂外静脉吻合,将膀胱充分游离翻瓣,肾盂与膀胱吻合,手术历时4小时顺利完成。

据阳光融和医院韩修武主任介绍,自体肾移植术通俗说就是先将长有肿瘤的肾脏切下、取出,立即进行低温灌注,在体外切除肿瘤并精心修复后再次移植入患者体内。该技术特别适合合并总肾功能差、孤立肾或因多囊肾等疾病因素,导致肾功能进行性下降等复杂肿瘤患者。该技术对医生要求极高,不仅要求术者具有切除肿瘤、修复肾脏的技术,还要求术者具备肾移植技术,因此限制了其广泛开展,目前国内仅有少数泌尿外科团队能完成该种术式。

输尿管肿瘤作为上尿路肿瘤的一种,和膀胱肿瘤相比,其发病率极低,占尿路上皮肿瘤1%-2%。其中85%-95%为移行上皮癌,约10%为鳞状上皮癌,腺癌不足1%。肾盂、输尿管、膀胱表面都是为尿路移行上皮细

胞覆盖。输尿管肿瘤具体发病机制尚不清楚,发病诱因与膀胱肿瘤相似,吸烟、饮用咖啡、滥用镇痛药、慢性炎症或结石刺激、接触致癌物质等常常是肿瘤发病的诱因。此外也可能与基因遗传有关。尿液由肾脏、输尿管下流至膀胱,故而肾盂输尿管肿瘤具有多灶性及同侧易复发性。肾盂输尿管癌行肾脏根治性切除术或部分输尿管切除术后,肿瘤复发高达30%-75%。仅行肾脏和大部分输尿管切除,未切除膀胱壁内段输尿管及管口周围部分膀胱壁者术后再发膀胱癌为54.5%,肾输尿管全切和膀胱部分切除者再发膀胱癌为23.5%。基于这些数据,目前对于肾盂输尿管肿瘤治疗的金标准手术范围为患侧肾、输尿管全长以及输尿管口周围1-2cm膀胱黏膜。同时术后要辅助定期膀胱内灌注化疗,以减少膀胱癌发生的可能。

何种情况下的输尿管肿瘤考虑保肾?韩修武主任表示,采用保留肾脏的手术方式治疗输尿管癌适应症:高龄,合并有心、肺、脑等重要脏器严重疾病。身体一般状况差,不能耐受大手术者;孤立肾或双侧病变无法行根治性切除者;对侧肾脏有可能导致肾功能受损的病变者。肿瘤晚期,无法彻底切除,且有严重血尿、疼痛等症状影响日常生活的患者;低级别、低分期肿瘤,即非浸润性的1、2级上皮肿瘤;高级别(3级)或浸润性肿瘤,必须保留肾功能者;有多处复发倾向者。