

台风影响，树木和广告牌俯伏公路

多为行道树倒伏，公路部门及时清障

本报讯 昨天，在超强台风“灿鸿”影响下，我市干线公路受到一定影响，不少地段的行道树被狂风吹倒，此外一些广告牌及公路标志牌也不同程度受到损失。我市公路部门及时清障，保障了公路的安全畅通。

当天上午8时许，市公路处路政施工人员正在312国道镇江段沿线进行清障施工，并对公路沿线倒伏的大树进行扶正，同时对主干进行防风加固处理。市公路处相关负责人告诉记者，从7月11日开始，超强台风“灿鸿”袭击我市，对公路通行带来不小的考验。从前天下午至夜间，风力逐渐加强，导致多条干线公路的行道树不同程度倒伏。市交通公路部门全力以赴，并在下半夜风力渐缓的空隙加强巡查，同时实施夜间清障作业20多起，保障了国省干线安全畅通。

为应对这次超强台风，市公路管理处从7月10日晚即全面启动公路防汛抢险应急预案，值班、巡查人员和设备全部到岗到位，对正在施工的相关路段安全标志、设施等进行全面加固。7月11日傍晚起，暴雨、狂风不断升级，公路险情不时发生。

11日下午6时许，312国道223公里处右侧5棵大白杨倒伏，挡住一股行车道，路政人员立即联系相关养护施工单位赶赴现场，清理障碍。当晚8时许，巡查人员发现266省道49公里处一



昨天清晨，环卫部门加派人手上路，清理垃圾，方便人员和车辆通行。

文雯 施澎 摄

块政府公益广告牌被大风吹倒，所幸事发时没有人员车辆经过，倒下的广告牌暂不影响通行，路政人员立即与公路养护部门联系，及时清理。

随着风势的加大，险情也在升级。11日晚11时左右，路政巡查人员发现金港大道一块纵向高约4米的“越河街立交桥”标志基础松动、倾斜，给安全行车带来威胁。路政人员立即设置危险标志，冒雨值守，紧急联系吊车、切割设备等加紧处置，至次日凌晨3时清理完毕。

据了解前天下午至昨天凌晨，我市境内的沪蓉高速镇江支线、122省道丹阳段、238省道扬中段等多条干线公路均出现树木倒伏现象，均得到及时处置，没有危及车辆和行人安全。

据统计，此次台风过境，我市公路部门共出动应急抢险人员240多人次，巡查及机械车辆60多车次，开展清障作业22起，清除倒伏的大型行道树28棵，并及时拆除多块受损的公路标志牌及广告牌。

(王静 沈湘伟)

社区拆除倾斜围墙 消除居民出行隐患

本报讯 前晚，随着“轰隆”一声响，位于和平路街道一泉社区桃西路6号9幢南侧倾斜的围墙被拆除了，路过的陈女士说：“之前倾斜的围墙让我们过路都胆战心惊的，现在推倒了，我们进出也踏实多了。”

原来桃西路6号9幢南侧的

这段围墙已经有20多年的历史，经过这么多年的风吹雨打，加上连日来的大雨，围墙底部已经松动，部分墙体开始倾斜，围墙旁边的这条路是居民每天出行的必经之路，对过路居民产生了极大的安全隐患。

社区接到居民反映，立即组

织工作人员前去查看，第一时间与城管取得联系，一起现场进行察看，制订解决方案，连夜将这段存在安全隐患的围墙进行了拆除。据悉，接下来社区将在原址上重新翻建新围墙，以保障小区居民的生活安全。

(记者 冷国方)

金山公园联合市摄影家协会举办“夏之韵”荷花摄影大赛

不限。单幅、组照(4—8幅)不限。彩色、黑白不限。相机、手机不限。只收纪实类作品，不接收改变原始影像的照片，谢绝电脑创意合成的照片。

4、投稿方式：一是在镇江市摄影家协会网比赛专区(www.ok0511.com/bszq)发帖，投稿作品为jpg格式，图片文件大小控制在500KB内。二是将投稿作品大文件(3MB以上)，标明“双月赛4+标题+姓名+手机号”发至邮箱fxzjzj@126.com。两者缺一不可，否则不能参赛。

5、截稿日期：2015年8月31日。

二、奖励办法：一等奖2名、奖金各1000元；二等奖4名、奖金各500元；三等奖8名、奖金各300元；优秀奖若干名、各奖金山旅游纪念品一份。以上均颁

发证书，作为加入镇江市摄影家协会的条件之一。

三、大赛评比：摄影专家组评委会对所有来稿进行评审，最终评定结果将刊登在京江晚报、镇江市摄影家协会网上公布，并对等级奖作品进行点评。镇江市摄影家协会会刊《镇江摄影》刊登部分获奖作品。

四、特别声明：所有投稿作品必须为作者原创，所有参赛作品之著作权、肖像权、名誉权等法律问题，作者需自行解决并承担责任，所引起的纠纷与活动主办方无关。主办方有权在相关宣传、展览、编制画册等活动中使用本次比赛获奖作品，不再另付稿酬，使用时将注明作者姓名。

镇江市金山公园
镇江市摄影家协会

江大附院成功实施我市首例子宫动脉栓塞加剖宫产术

目前母子平安，母亲子宫得以保全

本报讯 “凶险型前置胎盘”这个名字对于大多数人而言都比较陌生，但一旦发生在产妇身上，无疑是一个巨大噩梦，不仅没有顺产的条件，剖宫产时也极易发生大出血，危及生命。36岁的丹阳孕妇王艳就被确诊为凶险型前置胎盘，入住江大附院产科待产。日前，该院产科、介入科、麻醉科、儿科等在手术室上演“接力赛”，成功为其实施子宫动脉栓塞与剖宫产术，最终母子平安，母亲子宫也得以保全。这是我市首次开展该类手术。

头胎剖宫产时就曾大出血，二胎又被确诊为凶险型前置胎盘

36岁的王艳是二胎妈妈，2002年第一胎生产时也是前置胎盘，在剖宫产手术中大出血，经过紧急输血，抢救才挽回生命。这次怀孕至37周时见红，到丹阳当地医院做B超检查发现胎盘完全覆盖在宫颈内口，情况紧急，医院建议她立即转至上级医院。

焦急万分的王艳在家人陪同下来到江大附院产科，主任医师王维佳为其安排了核磁共振检查，结果显示其胎盘与子宫壁植入或粘连的可能性极大，可以确诊为凶险型前置胎盘。“凶险型前置胎盘是产科一个棘手问题”，王维佳介绍，“由于胎盘血管十分丰富，当其附着在子宫口时，极易穿透子宫壁甚至部分膀胱，在胎盘剥离时造成难以控制的大出血，剥离瞬间出血量可达2000—3000毫升。如果处理不及时，患者可能出现休克、凝血功能障碍，严重的甚至危及生命。”

术前讨论制定详细方案，多科合作确保母子平安

对待这样的病例，产科医务人员严阵以待。他们紧急联系介入科、麻醉科、儿科的专家开展术前讨论。按照以往的经验与治疗手段，手术中一旦出现大出血，必须立即输血，必要时切除子宫，保全产妇生命。介入科主任狄镇海提出，可以为产妇实施双侧子宫动脉栓塞术，阻断动脉血流，将“大出血”隐患排除。也就是说，先行剖宫产术，将孩子取出，暂不剥离胎盘，然后对子宫动脉进行栓塞，阻断血流，再进行胎盘剥离，这一方案得到大家一致认同，手术各项环节、要点也一一落实。

麻醉科、产科、介入科、儿科手术室上演“接力赛”

7月3日下午，王艳被推进介入手术室。麻醉完成后，王维佳先行剖宫产术，将胎儿取出，切断脐带，儿科专家迅速对新生儿进行评估检查，并送至新生儿室观察。这一步骤完成后，胎盘仍粘连在子宫壁，现在取出极易引发大出血。此时，介入科狄镇海开始手术“接力”，他在产妇大腿两侧股动脉植入导管，插入子宫动脉，通过造影显示，证明导管确实已进入子宫动脉后，将栓塞剂注入，阻断血流。狄镇海介绍，这一过程必须完成得“稳、准、快”，非常考验介入医生的经验与技术。子宫动脉栓塞完成后，王维佳再次“接力”，将胎盘小心剥离，缝合子宫，整个手术过程患者出血量很小，完全在常规剖宫产手术标准范围内。

“这例手术在我市尚属首例，意义重大。”王维佳介绍，前置胎盘的病例在产科并不少见，但这例手术显现了多科合作的效果。

新闻链接

高龄、有剖宫产史是前置胎盘高危因素

王维佳介绍，孕妇年纪越大，患胎盘前置的风险越高，怀双胞胎患胎盘前置的风险高于单胎。此外，根据目前医学界的数据显示，第一胎剖宫产，二胎出现前置胎盘的概率会增加5倍。第一胎剖宫产留下疤痕，怀第二胎时，胎盘着床在疤痕上，附近长出很多血管，像树根一样吸取营养，随着胎儿越来越大，疤痕很容易破裂，导致大出血。前置胎盘和子宫疤痕处妊娠同时出现，就是凶险型前置胎盘。

医生建议，如果头胎是剖宫产的，最好过一年半至三年再生二胎。因为这个时段后疤痕子宫弹性相对好些。怀孕后要先到正规医院做评估，包括做子宫疤痕和切口的评估、早期孕囊与疤痕位置的评估，医生会根据评估结果给出合理建议。

(孙卉 古瑾)