

江边、早市有人卖“开江鱼”，市民不知野生、养殖啥区别 “开江鱼”说道多 专家教你辨真假

□本报记者 王铁军

随着松花江开江，江边、早市有人开始售卖“开江鱼”。有市民反映，“开江鱼”真假难辨，野生的与养殖的价格相差几倍，该如何挑选？对此，记者进行了走访。

市面上的“开江鱼” “身娇肉贵”

“卖江鱼了，纯野生的”，在南岗区一处早市上，记者看到有鱼贩在叫卖“开江鱼”，地上还摆着好几盆鱼，其中鲤鱼要价每斤20元至25元。

见记者询问，老板热情地推销：“现在正是吃‘开江鱼’的时候，味道鲜美还有营养，绝对没有土腥味。”在其摊位后面停放着运输车，可以看出货源很足。同一市场上卖养殖鱼摊位，鲤鱼只需要5元一斤，野生鱼的“身价”是养殖鱼的四五倍。

记者走访发现，在江边等地也有卖“开江鱼”的，品种有鲤鱼、鳌花、鲫鱼、白鲢、嘎牙子等。不过看的人多、买的较少，一些市民怀疑这些是不是野生的。

挑选“开江鱼” 得看仔细

中国野生动物保护协会哈尔滨志愿者团队的唐队长介绍，目前松花江哈尔滨段刚刚开江，上市的“开江鱼”数量很少，存在不良商贩拿养殖鱼充当“开江鱼”卖的情况。

哈市现有正规捕捞证的渔民数量非常有限，近年来，渔政和综合执法不断加大非法捕捞的打击，并联合志愿者团队常态化开展护鱼行动，松花江上非法捕鱼的现象已经减少。同时，哈尔滨规定松花

江禁渔期从5月中旬到7月份，以保护生态环境，让松花江鱼类资源休养生息并可持续发展。

唐队长说，不是渔民、不搞水产，普通市民大都很难判断“开江鱼”，不过，也可通过一些“细节”区分野生鱼和养殖鱼。

一是野生鱼体表颜色鲜亮，养殖鱼体表乌黑，这是因为江水深而鱼塘水浅，日照时长和强度不一样。

二是野生鱼一般有红鳍红尾，体型细瘦，而养殖鱼比较圆肥。可以看鱼的后颈和背，养殖鱼背部较圆且后颈肉多一些，而野生鱼肉质坚实，体型上可以看出背比较尖、腹部比较窄且后颈上也没太多的肉。

三是野生鱼参差不齐，而养殖鱼大小如一，出塘的时候个头都差不多。野生鱼在捕捞的过程中鱼鳞掉几片很正常，如果身上光滑完整、一点儿伤儿都没有则可能是养殖鱼。

四是养殖鱼有土腥味，野生鱼味道更鲜。另外，像“小白漂子”、嘎牙子这种鱼，人工养殖容易死，市面上的应该是野生的。

野钓也不能 太随意

除了买“开江鱼”尝鲜外，一些钓友喜欢自己钓鱼吃。开江后，沿江一些地方陆续有野钓的人。唐队长表示，虽然与捕捞



不同，但钓鱼也不能太随意。

每年到了钓鱼季，志愿者们都会坚持开展踏查与巡护，在松花江自然流域劝导禁止“多钩多杆式”钓鱼。首先，在自然流域严禁使用地笼、小眼挂网等“绝户网”，这类渔猎工具网眼非常细小，对幼鱼和小鱼虾的伤害很大。其次，不能在同一地点采用多竿方式进行钓鱼，也不能使用海钓竿，因为海钓竿有多个围钩，杀伤力大。另外，跨江桥梁上是禁止垂钓的。

酒后开车取快递 路上撞车竟跑了

本报讯(赵阳 记者 王铁军)在通河县清河林业局辖区内，一男子饮酒后驾车去取快递，路上撞了别人的车后，迅速逃离现场。

近日，林区公安局清河分局交警大队接到群众报警，称其驾驶机动车在清河林业局中央大街韵达快递附近发生交通事故，对方撞车后跑了。接警后，交警大队迅速

组织警力赶赴现场开展调查。经对现场勘查和询问当事人，初步确定肇事车辆逃逸方向，同时启动逃逸查缉预案，通过视频监控排查，确定肇事逃逸车辆。

成功锁定车辆逃逸路线后，民警沿途进行追踪。当晚在清河镇找到肇事车辆，但驾驶人不知去向。民警随即联系到家属，向其讲明交通肇事逃逸的后果，劝其

尽快投案。最终，肇事逃逸驾驶人曹某于次日到交警大队投案自首。

经查，事发当日中午，曹某喝了3瓶啤酒。17时20分许，他开车去取快递，车辆行驶至韵达快递附近左转弯掉头时，与后方同向车辆相撞，曹某为躲避处罚驾车逃离现场。

目前，曹某已被警方控制。



血压“狂飙” 全身无力

肾上腺CT 高血压患者不可错过的检查

本报讯 “上了年纪，谁还没有点高血压呢，再说我一直吃降压药，怎么就变成是肾上腺长了东西呢？”躺在病床上的赵女士还是有点缓不过神，确实，她既往有高血压病史只有1年，口服拜新同、倍他乐克，血压控制得还可以。但医学不是想当然，除原发性高血压外，医生还会帮患者排查导致血压升高的原因，肾上腺CT就是排查高血压病因的常规检查之一，赵女士的肾上腺CT提示：左侧肾上腺结节(直径约0.9厘米)，腺瘤可能。

血压异常升高 需排查肾上腺

对赵女士的疑问，黑龙江远东心脑血管医院泌尿外科带头人倪少滨教授(原哈医大一院泌尿外科主任)解释，肾脏就像一个过滤器，每天不断地把血液中的脏东西过滤掉。在两侧肾脏的顶端，有个黄色的东西，

好像肾脏戴了两个小帽子，这就是肾上腺。肾上腺的功能是分泌激素，其中一个作用就是提高血压，让肾脏有足够的压力去过滤血液中的脏东西。血压高、醛固酮数值异常，便提示肾上腺可能出了问题，赵女士就查出了左侧肾上腺有占位。

腹腔镜手术 精准剥离肿瘤

倪少滨教授为符合手术指征的赵女士实施了经后腹腔镜左肾上腺肿瘤切除术。黑龙江远东心脑血管医院的医护团队有着十分丰富的手术经验，术前做了充分准备，对预知可能出现的意外做了充分防范。术中采取降压、扩容等一系列措施稳定患者病情，以防术中出现高血压危象。做肾上腺手术腹腔镜开孔在腰侧，赵女士体重比较大、腰腹部肥胖，打孔位置不太好找，手术操作空间也相对窄小，瘤体血运丰富，且与左肾关系

紧密，但这些难点对手术经验丰富的倪少滨教授来说都不是问题，为赵女士完整游离并切除了左侧肾上腺肿瘤，手术全程很顺利。术中和术后病理均显示为肾上腺皮质腺瘤，良性，赵女士松了一口气，“还好找到了病因，把手术做了，要不然以后还得出问题，感谢倪主任，感谢远东医院”。

高血压 不可大意

很多老年人头晕头痛，也知道去就诊，但是测出来是高血压后，就医行为就到此为止了，觉得自己回家吃点降压药就行了，没有意识到要做进一步检查，找出导致血压升高的具体原因，因此延误了治疗。

这里，倪少滨教授提醒高血压患者，除了遗传性高血压，务必警惕疾病导致的继发性高血压，建议完善肾上腺CT等相关检查，通过肾上腺CT可发现直径小于1厘米



倪少滨教授手术中

的病灶。如果肿瘤较小，部分正常肾上腺仍然可以识别；如果肿瘤较大，CT片则无法看到正常肾上腺。肿瘤大于6厘米，多伴有恶变可能。如果肿瘤侵入周围组织或下腔静脉，则肿瘤为恶性。肾上腺肿瘤的CT诊断率超过90%。