



三年排水防涝攻坚行动启动

哈尔滨市年内完成15处易涝点治理

本报讯(记者 刘述波)为进一步提升城市排水防涝能力,由哈尔滨市住建局牵头编制的《哈尔滨市城市内涝治理方案》正式印发。哈尔滨市将启动为期3年的排水防涝攻坚行动,今年完成15处易涝点治理工作。

依据《方案》,哈尔滨市3年排水防涝攻坚行动,按照“1年补急需、2年强弱项、3年成示范”的要求,统筹区域流域生态环境治理和城市排水防涝体系的建设任务。2023年,完成社会反响强烈的内涝积水点治理;补齐应急防汛设施短板,提升城市应对极端降雨的能力。2024年,打通关键性排涝通道卡口,补齐排涝泵站等设施短板,初步构建城市排水防涝“四梁八柱”工程体系。

到2025年,基本形成“源头减排、管网排放、蓄排并举、超标应急”的城市排水防涝工程体系,历史上严重影响生产生活秩序的易涝积水点全面消除;在极端降雨下,城市生命线工程等重要市政基础设施功能不丧失,基本保障城市安全运行。在统筹防洪排涝和生态环境治理的政策体系、管理机制、技术标准、开发模式等方面形成可复制、可推广的经验做法。

15
处易涝点及治理方案

道里区滇池路、崂山路交口易涝点:哈尔滨市将组织实施新发镇(崂山路、四方台大道段)排水系统完善工程,沿崂山路、四方台大道新建d1600雨水管线1051米,将该区域雨水接入三环雨水泵站系统,缓解区域内涝。2023年7月底前完成。

上江街易涝点:哈尔滨市将组织编制《群力污水系统能力优化及雨季污染管控实施方案》,通过实施调蓄池、提升泵站、雨污分流改造等措施,增加区域排水系统调蓄能力,缓解区域内涝积水。2023年11月底前完成。

征仪南路与哈平西路口易涝点:哈尔滨市将实施征仪南路与哈平西路口易涝区段城市排水防涝设施建设项目,通过新建排水管线、泵站等设施,增强区域排水能力,缓解区域内涝积水。2023年11月底前完成。

新疆东路与大连路口易涝点:哈尔滨市将实施新疆东路与大连路口易涝区段城市排水防涝设施建设项目,通过新建排水管线,增强区域排水能力,缓解区域内涝积水。2023年11月底前完成。

道外太古街与南十八道街交口易涝点:哈尔滨市将实施十六道街雨水系统完善工程(雨污分流),通过建设雨水管线和泵站,增强排水能力,缓解区域内涝积水。2023年11月底前完成。

道外区东直路太平南四交口易涝点:哈尔滨市将实施东直路太平南四交口雨水直排系统,并采用动态机排方式,增加排水能力,缓解区域内涝。2023年7月底完成。

道外二十道街易涝点:哈尔滨市将实施振江街23号道路下管线和院内方渠结构性区域改造,恢复排水设施功能性,缓解区域内涝。2023年11月底完成。

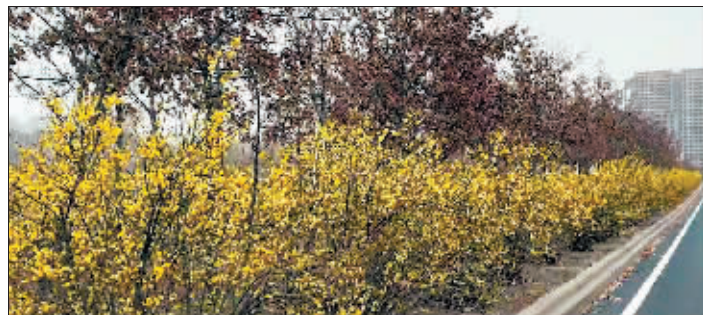
道外区宏图街(南直路至宏伟路)、大有坊街、哈东边等3处易涝点:哈尔滨市将完善桥头屯泵站区域排水系统,增设泵站进水管线,解决区域内涝积水问题。2023年底完成。

道外区道口街易涝点:哈尔滨市将对现有的新一雨水泵站进行升级改造,增设一座雨水泵站,增强区域排水能力,缓解区域内涝。2023年11月底完成。

南岗区铁路街教化街口易涝点:哈尔滨市将实施区域雨水设施完善工程,通过新增雨水管线缓解区域内涝。2023年6月底完成。

南京路(利民东二大街至利民东三大街)、北京路(北京路与利民东一大街交口)2个易涝点:哈尔滨市将实施利民片区排水设施和管网改造工程(一期),通过区域雨污分流改造,缓解内涝积水问题。2023年8月底完成。

五常市文化桥易涝点:五常市将新建2.4公里雨水管线,提高该区域排水能力,缓解区域内涝。2023年11月底完成。



两处街头金色花海等你打卡

本报讯(记者 霍亮 文/摄)香坊真香!金黄色的花瓣挂在枝头随风摇摆,呈现着春天的气息。目前,在香坊区三环路和三合路上,大片绽放的连翘组成金黄色的花海,喜欢拍照的亲抓紧时间来打卡吧!

为进一步美化城区环境,打造城区街路特色景观,香坊区园林管理局在辖区三环路融创城领域小区至华南街路段新植了1800株东北连翘。此外,香

坊区三合路也是欣赏连翘花海的最佳点位之一。在三合路道路中间的分车绿化带里种植着数百株东北连翘,目前开得十分艳丽。

据园林专家介绍,今年哈市气温回暖早,东北连翘较往年提早开放。虽然东北连翘在哈市的种植面积并不大,却是绽放较早的春花,东北连翘一开花,就意味着京桃和杏花等花期将近,春天的气息很快将遍布全城。

报道追踪

占绿地帐篷拆除 冰箱杂物清走

本报讯(记者 黄晏君)本报对松北区金泰湖滨绿茵小区高层2栋1单元门前一家超市在门前绿地搭建帐篷、摆放冰箱冰柜和杂物、私接电源一事进行报道后,13日下午,松北区执法人员现场执法,目前占绿地的帐篷已经拆除,杂物也已清理,小区环境得以恢复。

相关报道发出后,松北区城市管理和行政执法局非常

重视。相关领导立即安排驻街中队执法人员赶赴现场,执法人员责令超市业主将帐篷拆除、清走杂物、撤掉临时接的电源线,排除安全隐患,确保居民生活环境及公共空间不受干扰和影响。

小区居民毛先生给记者打来电话,对执法人员迅速行动、秉公执法,还居民一方清静的生活空间表示感谢,同时也感谢本报的相关报道和持续关注。

头痛断断续续 竟是脑膜瘤作祟
精准剥离,“斩断”头痛根源

本报讯“头疼,一喝酒就头疼,得有一年了吧,啾啾啦啦地疼,也没注意,就以为是喝酒喝得呗,有时候不喝酒也疼,但差一点儿。喝完酒头就疼我就吃脑清片,后来想着经常疼,就查一下吧,结果说是有个阴影,上远东医院一查,确定是个肿瘤。”

58岁的患者高先生来自黑龙江省哈尔滨市巴彦县,他的增强核磁显示:左侧小脑半球及左侧枕叶受压,四脑室受压变窄,大小约4.6厘米×3.4厘米。就诊时,高先生行走不稳伴有颅高压症状,已经具备了手术指征。他的手术由黑龙江远东心脑血管医院副院长、神经外科学科带头人(原哈医大三院神经外科主任)张学新教授主刀。

肿瘤压迫 头痛头晕

张学新教授介绍,“患者间断性头痛头晕,经过检查,发现患者枕部有一个比较规则的,边界比较清晰的肿瘤,根据我们的经验,诊断这是一个脑膜瘤。过大的肿瘤压迫了患者正常的脑组织,才导致了患者出现头



张学新教授手术中

痛头晕等症状”。

脑膜瘤为颅内常见肿瘤,可见于颅内任何部位,病因迄今不完全清楚,通常生长缓慢,病程长,早期往往症状轻微,很多患者直到症状明显时才发现。万幸的是脑膜瘤是良性肿瘤,主要危害是占位效应,头痛头晕并不是脑膜瘤的特有症状,脑膜瘤的症状主要跟生长位置和累及结构有关。

精准剥离肿瘤
症状消失

虽然脑膜瘤是良性肿瘤,手术切除大多可治愈,但任何手术都有风险。

高先生的头部造影显示:肿瘤血供丰富,左侧枕动脉、小脑前下及小脑后下动脉肿瘤供血明显。左侧横窦充盈欠缺。手术难度在于既要尽量全切肿瘤,又要避免损伤周围正常血管、神经及脑组织,稍有不慎就可能出现术中大出血并影响重要神经,但手术是解决肿瘤的首选方法。

考验技术的时刻到了,神经外科张学新教授团队经与患者和其家属详细沟通后,制定了完备的手术方案,“因为它靠近大的静脉,所以我们给他做了一个血管成像,就是说看他这个肿瘤和血管的关系,经过我们论

证之后,在全麻下给患者做了一个开颅手术,手术过程很顺利,肿瘤完整切除了。术后,患者在术前的症状都消失了,也没有其他神经系统症状,恢复得比较好。”

术后,高先生开心地说:“挺好,不疼了,睡觉还行,现在走路也行,啥也不耽误,饭都吃得比以前多,大夫护士都挺好,我挺满意,感谢远东医院。”在神经外科医护人员的精心治疗及护理下,高先生康复出院了。

手术成功 关键在医生

手术的基础是解剖理论知识、手术理念,再加上手术技巧,任何新设备器械只能辅助手术,而不能决定手术是否成功,手术成功的关键在于医生。神经外科手术的理念就是在保留神经功能的前提下切除肿瘤。肿瘤完整切下来了,但如果患者出现神经功能缺失了,那也不是一台成功的手术。高先生手术的成功得益于张学新教授团队精湛的技术、丰富的经验以及科学的协作。

最后,张学新教授提醒,脑膜瘤是一个良性肿瘤,如果经常头晕头痛建议去医院检查一下,做普通的CT就可以筛查出来。