



市民热线

路面杂物已清理 交通标线施划完成

金水西路下穿西三环隧道预计年底通车

11月23日,市民刘先生向郑州日报“市民热线”反映,称金水西路下穿西三环隧道西延道路路面已全部完工,路面所有杂物均已清理,询问该路段什么时间能通车。

24日上午,记者前往现场进行打探。在金水西路西三环交叉口东侧200米下穿隧道口,此前堆放的施工材料已全部清理完毕,路面交通标线也已施划完成。但是,隧道东入

口仍被巨大的水泥墩封着,禁止车辆进入。据现场环卫工人赵师傅介绍,这下穿隧道已经修好5年左右,但是隧道西侧约400米路面和跨西流湖大桥和桥西连接湖西路那段一直没有修好。

记者步行进入下穿隧道看到,长约200米的隧道内部比较整洁,原来铺设步道堆放的建筑材料已清理。花坛内枯草和枯枝也已

全部清走,土壤很平整,等待绿化种植。向西百米左右是金水西路和湖西路的交叉口,仍被围栏隔开。现场施工人员王师傅介绍,路面已经基本修好,行道线也全部划好,但金水西路和湖西路接口有一个工业用地磅,移走工作量较大,还需要一些时日处理。

记者随后与负责该项目的郑州市市政工程建设中心取得联系。该中心工作人员

介绍,金水西路西延工程分两段施工:东段是下穿西三环跨西流湖的箱涵工程,从西三环东侧下穿入隧道,西接湖西路,长约700米,现在已基本完工,进入收尾阶段,预计年底前可实现通车。湖西路向西到腊梅路口,全长4700多米,途经中原区和高新区,计划于2026年底完工。

本报记者 徐富盈

这个路口经常拥堵 市民给出减堵建议

交警:将现场研判,再科学优化

11月23日,市民张先生向郑州日报“市民热线”反映,称建设西路与长椿路交叉口经常拥堵,他在现场认真研究后提出两个改进建议:

第一个建议:交叉口由东向西有3个车道,但右转和直行共用一车道,在早高峰右转弯车等灯时,直行车会压实线向左并道,导致通行效率很低,还易引发交通事故;而直行车遇

红灯时会导致后边右转弯车大量拥堵无法同行,早晚高峰每天拥堵距离能有一二百米。他建议单独设置一个右转弯车道或者右转弯待区,这样可以提升路口的通行效率。

第二个建议:此交叉口由西向东晚高峰也是拥堵严重时段。西向东是高架下桥口,掉头去988医院(原153医院)的车辆比较多,白天也时常看到掉头车辆堵在

这里排成长队。他建议在距离路口西侧50米或者100米的地方,设置一个掉头口,这样也可以提升晚高峰的通行效率。

11月24日10时许,记者赶到了长椿路和建设西路交叉口,此时并不是高峰期,由西向东下高架的车辆左拐车道却依旧排成长队,其中一半是掉头向西去医院方向的车辆。记者随后把相关情况和现场视频传给

了郑州交警二支队。民警表示,长椿路向北原来是一条铁炉村的乡村道路,向北1公里就是陇海铁路,车流量较小,因此,当时的右转和直行合并成一个车道。现在附近多个小区落成,车流也增加不少,形成现在新的交通情况。接下来,他们将与交通技术部门沟通,现场研判后,做出更科学的交通规划变更。

本报记者 徐富盈

郑州定制公交 升级通勤新体验

本报讯(记者 张倩)近日,随着郑州公交“地铁5号线康宁街站—楷林新发展广场”定制通勤专线的开通,将这段路程压缩至3分钟,实现“出站即上车、下车到单位”的便捷体验,让冬日通勤暖意融融。

聚焦市民通勤“急难愁盼”,郑州公交锚定“双网融合”发展定位,通过实地调研与客流大数据分析,以地铁与公交协同衔接为核心,精准推出这条“点对点”地铁接驳专线。作为城市高效出行网络的关键节点,该专线直击商务园区与地铁口的衔接痛点,让公共交通服务更贴合上班族实际需求。

在现场,定制公交通体整洁明亮,每日早晚高峰精准对接地铁5号线发车频次,乘客出站即可见等候车辆,无须额外候车。线路全程无中途停靠,沿康宁街、莲湖路直达楷林新发展广场办公楼下,全程仅需3分钟。“天冷了,原来往返地铁站时冻手冻脚,现在出站就能坐上公交车,暖和又省时,太贴心了!”刚下车的上班族张女士笑着说,这条专线让她每天往返通勤节省近40分钟。

郑州公交工作人员表示,该定制专线是公交地铁“双网融合”的生动实践。通过“灵活发车、精准接驳、舒适便捷”的服务模式,不仅高效解决了楷林新发展广场上班族的出行难题,更成为城市通勤服务升级的示范样本,推动“地铁送到站,公交接回家”的便民场景加速普及。

此次定制通勤专线的开通,不仅激活了上班族出行“新引擎”,更彰显了郑州公交从“运输工具”向“民生服务载体”的转型跨越,让城市出行更具温度。下一步,郑州公交将持续聚焦市民出行需求,结合线路运营数据优化发车频次,推动定制服务向更多商务园区、新建社区延伸,让每一次通勤都成为奔赴美好生活的顺畅旅程,为郑州建设国家中心城市注入民生服务新动能。

一批珍稀植物来郑“安家”

郑州和成都开展植物交换



本报讯(记者 裴其娟 魏滢 文/图)为持续丰富植物迁地保育资源,深化植物多样性保护及研究,进一步加强园中植物园间的交流合作与资源共享,近日,郑州植物园积极推进并完成了与成都植物园的植物交换(如图)。

本次植物交换,郑州植物园从成都植物园引进了74种植物材料(种苗30种、种子44种),其中珙桐、南方红豆杉为国家一级保护植物,宝华玉兰、川黄檗为国家二级保护植物,此外还有岷江百合、太行菊、四川黄鹌等。同时,向成都植物园提供了陕甘花楸、秦吾等42种植物种苗,实现了资源双向流动与互补。

郑州植物园相关负责人表示,此次交换让郑州植物园进一步扩充了活植物收集数量,为后续开展相关物种保育、科学研究和科普展示奠定了坚实的物质基础。郑州植物园将进行引种植物的驯化与保育管理,确保其在园区健康生长。

消防员用造血干细胞为生命续航

他说:“这一切特别有意义”

本报讯(记者 王军方 文/图)11月24日,惠济区消防救援大队绿洲路消防救援站一班班长赵攀科,在河南省肿瘤医院成功完成造血干细胞捐献(如图)。这份承载生命希望的“火种”,将为千里之外一名素未谋面的病患带去新生。据悉,赵攀科是河南省第1601例、郑州市第558例造血干细胞捐献者。

“95后”赵攀科,2019年3月加入消防救援队伍,始终坚守在灭火救援一线,参与各类抢险救援任务数十次。训练中,他以“拼尽全力”的态度打磨技能;生活里,他热心公益,常主动参与无偿献血,用点滴行动诠释乐于助人助人的品格。

今年9月,赵攀科接到红十字会通知,其造血干细胞与一名患者初配成功。“救人是消防员的职责,我没丝毫犹豫。”他说。随后,他第一时间向大队领导汇报并告知家人,得到了组织与家庭的全力支持,同事也纷纷为他加油。

为达到捐献标准,赵攀科严格遵从医护指导,调整作息、补充营养,同时加大训练量,最终顺利通过高分辨配型与全面体检,确定了捐献日程。

11月24日8时,造血干细胞采集工



作正式启动。躺在采集床上的赵攀科,随着血细胞分离机的运转节奏,有规律地握紧压力球以保证血液流速稳定。4小时的采集过程中,他尽量保持静止姿势,全程配合医护人员操作。“一想到有个陌生人会因我重获新生,和我一样感受生活的美好,就觉得特别有意义。”采集结束后,赵攀科的话语里带着自豪。

“这是3年来我们大队第3例成功捐献造血干细胞的消防员。”惠济区消防救援大队副大队长李伟旭表示,对消防员而言,守护生命没有“战场”之分,无论是火场逆行还是生命接力,都是职责所在,大队全体人员都为赵攀科感到骄傲。这份来自“火焰蓝”的温暖,正跨越山海,为一个生命续航。

劣质饰品会引发首饰性皮炎？真的！

医生提醒：一旦发现皮肤疑似过敏，要立即取下饰品

近日,多地出现多例因佩戴低价合金饰品引发的首饰性皮炎患者。这些患者颈部、手腕、耳垂等接触部位出现红斑、丘疹、瘙痒等症状,经诊断均与长期佩戴批发市场购买的廉价饰品有关。这些看似精致的廉价首饰,可能因重金属超标成为危害健康的“隐形杀手”。

记者调查：直播间低价饰品鱼龙混杂

随着各地批发市场通过网络直播和社交平台“爆火”,其“高性价比”的标签吸引了大量追求实惠的消费者,尤其是年轻群体和价格敏感型买家。

然而,在这股“批发热”背后,廉价首饰正以惊人的速度充斥市场,批发市场的鱼龙混杂现象也愈发突出。许多摊位上,饰品包装盒赫然印着“纯银”“S925银”等字样,价格却低至“10元5件”“9.9元4件”,与正规渠道的贵金属价格形成巨大反差,也引来众多想捡漏的消费者前来选购。

批发商们一边高喊“保真”“纯度高”,一边将实际为劣质合金基底、表面仅镀薄层金银的饰品推向市场、带进直播间。多位批发商老板直言,其核心客户是各类网络直播间,这些直播间通过“新人秒杀”“工厂直降”“限量抢购”等话术,在社交平台和电商直播间大量倾销问题饰品,主播们常宣称“纯银正品”“附带检测报告”,实则利用虚假资质和话术掩盖材质真相。

记者上网了解到,这些镀层厚度常不足国家标准的10%,甚至不含任何银成分,反而检出铅、镍、镉等有害重金属,其中镉含量超标高达9000多倍,成为潜藏的“炸弹”。

医生解密：廉价饰品是首饰性皮炎元凶

11月25日上午,郑州市第七人民医院皮肤医疗美容科主治医师任娟提起首饰性皮炎解释道:“首饰性皮炎是接触性皮炎的一种,主要由饰品中的有害金属成分与皮肤接触后引发过敏或刺激反应。”该皮炎主要出现在首饰与皮肤直接接触的部位,如颈部、耳垂、手腕等,表现为红斑、丘疹、水疱,伴有瘙痒或灼热感,严重时可能发展为慢性皮炎。“廉价饰品常以劣质合金为基底,为降低成本,商家会添加镍、铅、镉等金属……”任娟补充说,“而其中镍是最主要的致敏源,约20%的人群对镍过敏,接触后可能在数小时到数天内发病。”

此外,廉价首饰的镀层通常非常薄,轻轻摩擦就可能露出内里的廉价金属,使其中的有害金属离子更容易与皮肤接触,汗液中的氯离子等电解质会加速金属离子的析出,与皮肤蛋白结合引发免疫反应,进一步加重皮炎症状,这就刺激出首饰性皮炎的发生。

服务贴士：出现首饰性皮炎这么做

“当我们发现在佩戴首饰后出现红疹时,基本可以确认是首饰性皮炎,我们需要立即卸下该饰品进行处理。”任娟提

到,一旦发现皮肤疑似因首饰过敏,应立即取下饰品并隔离,避免金属离子持续刺激皮肤;之后用温水轻柔冲洗接触区域,去除残留的金属离子和汗液,擦干后保持皮肤干燥,若瘙痒轻微,可用干净毛巾包裹冰袋冷敷;再根据症状轻重,科学用药缓解症状。若仅出现轻微红斑、瘙痒,可在医生指导下涂抹温和的抗过敏药膏,若症状较重,出现水疱、渗液或局部感染,需及时就医。

如何在安全、健康的基础上挑选美观与安全并存的饰品呢?优先从商场专柜、品牌旗舰店等正规渠道入手,务必查看材质标注;坚决拒绝无厂牌、无材质说明的“三无”产品,尤其避开低价镀金、镀银饰品,避免掉进低价的“陷阱”。

日常佩戴与护理同样重要。洗澡、游泳、运动时记得取下饰品,减少汗液、水分与金属的接触;新饰品别直接上肤,需要做一下皮试,先用酒精棉片擦拭表面并通风晾干,试戴24小时无红肿、瘙痒再正常佩戴;若佩戴部位有伤口、湿疹,需暂停佩戴。

首饰虽小,却直接关联皮肤健康,尤其是低价饰品背后的安全隐患不容忽视。众多首饰性皮炎案例提醒我们,爱美需理性,切勿为追求性价比忽视健康,才能让“美丽”不变成“负担”。

本报记者 黄栖悦

流感高峰预计出现在12月中下旬

专家建议:重点人群需及时接种疫苗

本报讯(记者 王红 通讯员 杨露露)秋冬时节,呼吸道病毒进入活跃期,尤其是近日随着气温下降,流感成为公众关注焦点。11月25日,省卫生健康委发布健康提醒,流感高峰预计出现在12月中下旬,建议重点人群及时接种流感疫苗,居民出现流感症状要尽早就诊。

儿童为流感主要受影响群体

流感是人群普遍易感传染病,儿童相对于成年人更易罹患感染。河南省疾控中心监测数据显示,河南省流感自10月起进入流行季,流感病毒核酸性率开始升高,近期仍处于上升阶段,与全国趋势基本一致,符合既往冬季呼吸道传染病高发的规律。

“近期流感病毒核酸性率仍处于上升阶段。”河南省疾病预防控制中心免疫规划所二室主任张肖肖说,“根据既往监测数据显示,峰值一般出现在每年的12月下旬至次年1月初,今年秋冬季我国流感疫情高峰可能出现在12月中下旬和明年1月初。”

目前,本次流行季检出的优势毒株为A(H3N2)亚型,占比在95%以上,也有少量甲型H1N1和乙型流感病毒检出。

值得注意的是,此次主流毒株甲型H3N2并非新面孔。张肖肖介绍,优势毒株H3N2在2022年和2023年也有流行,是常见的季节性流感病毒亚型,并非新型毒株,疾控部门对其特性和防控已有成熟经验,这为精准应对提供了基础。

疫苗接种是关键 出现症状早就诊

河南省人民医院公共卫生科科长刘云红介绍,这两年的流行毒株虽然不同,但都属于甲型流感:“H1N1和H3N2的临床表现相近,根据个体不同,可能会出现高热、咳嗽、咽痛、流涕、肌肉酸痛等表现,大家无须恐慌。”

流感可视为自限性疾病,轻症患者可自愈。但需要注意,发热可能由多种病因引起,盲目用药可能掩盖真实病情、延误治疗时间。刘云红建议,一旦出现疑似流感症状,不要自行服用流感特效药和退烧药,最好到医院确认病情。

按照疾控部门明确建议,以下重点人群应优先接种流感疫苗:60岁以上老年人;6月龄~5岁儿童;慢性病患者;医务人员;6月龄以下婴儿的家庭成员和看护人员。

日常防护+体质提升 筑牢流感防线

专家表示,预防流感,日常要做好个人防护。其中包括:勤洗手,肥皂+流动水20秒以上;多通风,每日开窗通风两次,每次30分钟;戴口罩,避免前往人群密集场所,减少感染风险;定期给门把手、手机、桌面等消毒;咳嗽/打喷嚏用肘部或纸巾遮挡口鼻。

此外,还要注重增强体质,筑牢自身抵抗力防线。饮食均衡,多吃富含维生素C的新鲜蔬果,以及优质蛋白质食物,为免疫力“充电”;科学补水,每日饮水量不少于1500毫升,优先选择温水,避免用高糖饮料、奶茶替代白开水,助力身体代谢;适度运动,根据自身情况选择快走、慢跑、瑜伽、跳绳等方式,每周运动3~5次,每次30分钟以上,促进血液循环,有效提升免疫力。

患者就医突然心脏骤停 多学科抢救挽回生命

本报讯(记者 王红)患者因胸闷前往医院就诊,没想到在就医过程中突然心脏骤停。近日,阜外华中心血管病医院心血管外科上演了一幕惊心动魄的“生死”抢救。这是记者11月25日从阜外华中心血管病医院获得的信息。

患者孙先生67岁,多年来受困于心脏病。几个月前,患者曾经接受了心脏瓣膜置换手术。近期,随着气温起伏,孙先生多次出现胸闷症状,于是前往阜外华中心血管病医院进行治疗。

心血管外科主任医师张杰接诊后,对患者进行了详细问诊,正准备为其解读复查报告时,孙先生突发心肌梗死,心脏骤停,一场与死神的竞速博弈就此拉开序幕。

诊室内,张杰手指一触到患者颈动脉,就当即判断出危机——心跳骤停。医生没有丝毫迟疑,立即双膝跪地、双手交叠开始心肺复苏按压。

“呼叫急诊科,推除颤仪过来!”医生一边施救,一边发出清晰指令。不到2分钟,急诊科主任郑晓晖带领的急救团队已推着除颤仪、携着急救药品飞奔而至。

张杰一边持续按压,一边快速交代关键病情——患者有主动脉瓣置换史,除颤能量必须精准把控。

此时,心电监护仪上的一条直线让人揪心,急救团队立刻接力施救。一次、两次除颤后,监护仪依旧没有明显波动。当第三次除颤操作完成,屏幕上终于跳出微弱的心率波形,患者发出一声低吟。

“有反应了!继续按压,建立静脉通路!”医护人员的语音刚落,护士已精准完成静脉穿刺,急救药物顺着输液管快速泵入体内。

此后距离患者倒地仅过去4分钟,这分秒必争的施救,为后续抢救抢下了最宝贵的时间窗口。

“立即启动心肌梗死绿色通道!”郑晓晖当机立断。急救团队用平车推着孙先生向导管室转运,沿途医护人员早已提前清空通道,专属电梯直达、手术设备全程待命,多学科协作的“生命通道”一路绿灯。

急诊冠脉造影结果很快明确病因:孙先生前降支近端的血栓已脱落至远端,引发广泛前壁心肌梗死,这正是心跳骤停的“元凶”。急救团队迅速制定方案,立即实施球囊扩张联合靶向溶栓治疗。

导管精准抵达血栓堵塞部位,球囊扩张撑开狭窄血管的同时,溶栓药物局部注入,血栓被成功溶解,堵塞的血管重新恢复通畅。监护仪上的血压和心率逐渐趋于平稳。随后,孙先生被转入综合ICU接受进一步治疗。

医疗专家们坦言,这样的病例容错率极低,再晚1分钟抢救,成功率就会下降60%,若拖延3~5分钟,挽回生命的希望便会十分渺茫。随后,患者意识很快恢复清醒,循环功能逐步稳定,吸氧后血氧饱和度和血压恢复正常。更值得庆幸的是,尽管突发心梗,但因抢救及时,患者心脏功能并未受到明显损伤。

如今,孙先生已脱离生命危险,各项生命体征平稳,即将康复出院。

专家提醒,生活中,心脏骤停发生后,第一目击者的及时干预至关重要。发现有人倒地,应先判断其意识和呼吸,若毫无反应需立即拨打120,同时开展心肺复苏,身边若有AED或除颤仪要第一时间使用。