

对方闯红灯撞上我,凭啥我也担责?

我市法院提醒,要学会看懂红绿灯

我们日常出行,都会遇到各种管理交通的红绿灯,而这些红绿灯样式布局各有不同,你知道它们的含义吗?你看得懂吗?

下面这起发生在舟山的案件颇具代表性,一方无视交规,一方误解交规,引发的事故让人深思。

据介绍,2020年10月份,吴某驾驶电动车通过新城千岛路与329国道交界处,当时那里只有机动车信号灯和人行横道信号灯,人行横道信号灯绿灯时,吴某驾车过路,而此时陆某驾驶电动车闯红灯且逆行撞上了吴某,陆某自己身受重伤。警方认定,陆某承担主要责任,吴某承担次要责任。

吴某对警方的责任认定不理解,明明人行横道是绿灯,对方又是闯红灯,自己不应该承担相应的责任,当事双方就此对簿公堂,从一审到二审,案件也从区法院移交到了市中院,为彻底厘清事故责任,市中院联合公安、检察院、司法局等部门进行了听证会,最终查明事故责任认定没有错。根据规定,市民驾驶非机动车要根据非机动车信号灯行驶,在没有非机动车信号灯的路口,要根据机动车信号灯行驶,所以吴某当时是未按交通信号指示行驶。

根据双方家庭情况比较困难,二审多次做工作后,最终双方达成了调解,吴某虽承担责任比例不高,但由于陆某医疗费用高达百万,为此吴某也要赔偿近20万元,分期支付。为彰



显司法人文关怀,法院也对陆某司法救助近5万元,并向交通部门提出建议,增设非机动车信号灯,加强宣传。

通过此案,法院也提醒市民,驾驶非机动车时要看非机动车信号灯,在没有非机动车信号灯的路口要看机动车信号灯,在机动车信号灯和人行横道信号不一致时,要以机动车信号灯为准,不能看人行横道信号灯。

(内容来源竞舟客户端)

舟山这地“就医礼包”来了,请接收

去年以来,普陀区推动建立慢病一体化新型管理模式,建成了6家基层慢病一体化门诊,建设率达54.55%,为慢性病人提供全流程高效闭环服务。

普陀展茅街道社区卫生服务中心慢性病一体化门诊已投用近3个月,主要分为诊前、诊中、诊后3个诊间。姚燕是专门负责诊前服务的护师,平时主要为病人核对健康档案、引导患者使用“健康e家”自主监测设备检测各类健康指数等。姚燕说:“只要有病人来这边了,我们打开他的个人档案,核对信息以后,就可以采集他的基本信息,还有各种评估。采集信息以后就直接生成档案连接到电脑里面。”

在确定病人患有慢性病后,病人将被引导到诊室,由值班医生进行“一站式”检查并开具药单。诊后,当值的医生、护士将为患者提供健康教育、饮食建议、随访预约等服务。

当数据开始“自己跑”后,医生问诊时不仅

能随时随地调取病人最新的身体检查数据,还能在慢性病综合评估、药物调整等时,更加精准有效。除了硬件设施设备的进一步提升,通过区域医共体,预约转诊系统更加完善、远程专家预约门诊也更加方便,目前,普陀当地电子健康档案开放率已提高至74.45%。

此外,在基层医疗卫生机构还建立全一专科联合门诊,专科医师下沉加入家庭医生团队。目前,已下沉专家15名,十类重点人群签约率提高到88.62%。



(内容来源竞舟客户端)

鲁家峙新增一个新能源汽车充电站

目前已投入运营



新年伊始,鲁家峙迎来两个好消息。

1月1日起,鲁家峙红石体育公园地下二层停车场新能源汽车充电站开启运营,目前共配套20个慢充电位和4个快充车位,定价为慢充1.4元/千瓦·时电,快充1.5元/千瓦·时电。

作为鲁家峙岛首个新能源汽车充电站,红石体育公园新能源汽车充电站在改善鲁家峙新能源汽车充电难的局面,提升公园闲置配套设施利用率,进一步完善公园的服务配套设施

上具有重要作用。

另外,1月4日,鲁家峙文创园配套停车场工程顺利按期完工并通过竣工验收。该停车场占地面积约8000㎡,配备有小客车车位92个,大客车车位16个,总计车位108个。

该工程的顺利完成能够提升舟山美术馆周边环境,为周边居民提供便利的停车环境,在缓解百姓“停车难”问题上具有重要作用。

(内容来源竞舟客户端)

爱吃鱼的舟山人注意了

鱼刺卡喉慎用土办法

鱼是舟山人餐桌上必不可少的美味。很多人吃饭的时候如果卡了鱼刺,都会赶紧吞饭或是喝点醋。然而,刚从重症监护室(ICU)出来的90后小伙张义(化名)没想到,自己竟因此一脚踏进了鬼门关。

近日,张义跟朋友聚餐,边吃边聊,不小心把鱼刺吞了下去,立刻感觉到嗓子一阵刺痛。这样的误吞鱼刺也不是第一次了,他和往常一样猛吞了几口饭,感觉把鱼刺咽下去了,就没再放在心上。

谁知晚上8点多,张义突然觉得胸痛难忍,马上到医院就诊,胸部CT提示食管异物,疑似穿孔。医院建议他立刻转院进行下一步的处理。

急诊内科医生接诊后,立刻联系了消化内科值班医生,后经读片考虑为食管异物穿孔,且腔外包裹降主动脉。

情况危急,医生马上安排张义住进抢救室,并安排他做胸部增强CT,同时联系了介入科、胸外科等医生进行了联合会诊讨论。

经过进一步的完善检查显示,张义食管胸中段里的鱼刺长约2cm,细长且不规则,已经完全刺破食道,贴近降主动脉。如果不马上采取措施,鱼刺可能会刺破主动脉,危及生命。

医生立刻为张义实行了“胸主动脉覆膜支架置入手术”,封住降主动脉损伤处,后续通过胃镜顺利取出刺穿食道的鱼刺。

相关链接

鱼刺卡在哪里最要命?

鱼刺一旦进入身体,一般会出现以下几个“地段”。

事故多发“地段”

肉眼可见的喉咽处,如扁桃体、舌根这些地方。

如果鱼刺卡在这里会引起吞咽困难,卡在扁桃体内侧的鱼骨张嘴比较容易发现,如果是扁桃体下极、梨状窝这些地方,就要找医生帮忙了。

重大事故多发“地段”

这个“地段”是最危险的地方,它就是主动脉,如果鱼刺刺穿主动脉,可能造成大出血。

事故较少“地段”

鱼刺进入胃内的情况比较少见,能通过重重关卡到这么深,也是非常危险的,可能会导致胃穿孔,引发腹膜炎,如果不及时手术治疗,也会危及生命。

这些“土办法”很要命

鱼刺卡喉后,千万不要尝试喝醋、吞饭等土办法,否则可能会产生更大的危险!

食醋在咽喉部停留的时间很短,根本不可能溶解鱼骨,反而容易造成咽喉及食管黏膜损伤。

吞咽食物容易导致口咽部的鱼刺扎伤局部黏膜,有时鱼刺反而会因挤压而刺得更深。

总之,囫囵吞枣、边吃边聊都是不安全的饮食习惯,特别是聚餐时,食物中的骨头、鱼刺等异物很容易导致食道损伤或窒息,用餐时应注意“细嚼慢咽”。

遇到骨头或鱼刺卡喉的应急措施

停止进餐,禁食禁水

应立即停止进食,连水都不要喝,放松咽喉尽量减少吞咽动作,舒缓情绪。能够避免食物挟裹异物对食道和胃肠造成二次伤害。

用咳嗽或漱口动作,使鱼刺脱落

如果鱼刺小,可以试着用力咳嗽,细小的鱼刺会跟着气流脱落下来。

或者可以试着用水漱口,因为有些鱼刺并没有完全扎到肉里,漱口时可能可以把它吐出来。

用镊子取出鱼刺,或直接就医

若是卡在肉眼能见到的较浅的位置,可以找个手不抖的朋友用镊子帮你夹出来,不过最好还是去医院取。

如果鱼刺很大很硬,感觉颈部、胸部刺痛感强烈,建议即刻就医。(内容来源竞舟客户端)