

车主喝一瓶 代驾喝四瓶 坑人呐!

喝了酒后请代驾开车的人是安全出行的好习惯。然而谁会想到,自己找来的代驾竟然也是喝了酒的。

7月2日晚,鞍山市公安局交警局高新大队民警夜查酒驾时遇到了一位“坑”代驾:车主只喝了一瓶啤酒就不开车了,而找来的代驾司机喝了四瓶啤酒,经过司法鉴定,他血液中的酒精含量高达每百毫升149毫克。

这名“醉酒代驾”将面临吊销机动车驾驶证,依法追究刑事责任,五年内不得重新取得机动车驾驶证的处罚。

夜查酒驾 越野车提前停车被怀疑

眼看着前边是交警夜查酒驾的卡点,一辆越野车却提前几百米停车。既不前也不后,等到前面待检的其他车辆都检查完毕通过,卡点交警的目光自然落在这辆提前停在路边的越野车上。

敏锐的执勤民警连忙跑过去将



代驾正在接受酒精检测。

警方供图

其拦停,要求驾驶人进行酒精呼气测试。交警刚跑到车跟前,打了几次手

势,车内男司机才不情愿地摇下了车

窗。

“这一看就是有情况啊。”执勤交警注意到,驾驶员是一名男子,副驾

驶还坐着一位年轻女子。执勤民警要求男子接受吹气酒精测试并出示行驶证和驾驶证。

女车主投诉 醉酒司机竟是代驾

虽然非常不情愿,但是交警就在眼前,手中的测试仪也伸到了自己嘴边。男司机见躲也躲不开,只好硬着头皮对测试仪吹了一小口气。

每百毫升血液酒精含量高达123毫克,早已超过了醉酒标准。执勤交警要求男子立即下车。

就在男子下车的时候,车内副驾驶位置女子竟然问交警:“我能投诉他吗?”

“为啥投诉他啊?”交警反问。

女车主也下了车,一脸不可思议还带着气愤:“他是我找的代驾,怎么喝了酒还开车呢!”

女子的话,让交警一愣。

原来女车主和朋友吃饭饮酒后,意识到“喝酒不开车,开车不喝酒”,

便从某平台下单叫了一个代驾司机。代驾司机到位后两人未做过多交流,女车主就让代驾直接开车上路了,没曾想刚开到一半,被交警查获了。“谁能想到一个专业代驾司机还能醉酒开车啊?”女车主气愤地说。

女车主喝一瓶 醉酒代驾喝了四瓶

女车主说,自己晚上只喝了一瓶啤酒,而被查获的这名“醉酒代驾”向执勤民警承认,自己晚上喝了四瓶啤酒。他喝了不少酒,看到代驾平台有人下单,便抱着侥幸心理抢了单,盘算着抄小道行驶躲避公安检查。

经司法鉴定,这位代驾血液酒精含量为每百毫升血液酒精含量149毫克,根据《中华人民共和国道路交通安全法》规定,他涉嫌危险驾驶罪,已被属地交警大队立案,将面临吊销机动车驾驶证,依法追究刑事责任,五年内不得重新取得机动车驾驶证的处罚。

辽沈晚报记者 吕洋

误吞鸭架致食管穿孔 全身血吐出一半

46岁男子吃麻辣鸭货时,不小心把鸭架吞了下去,导致食管穿孔,全身血吐出一半,出现失血性休克。经中国医科大学附属第一医院多学科抢救后,男子才脱离生命危险。

日前,一名46岁的男子误吞鸭架致食管穿孔,并发纵膈严重感染,纵膈脓肿,食管气管瘘,假性动脉瘤形成,紧急来到中国医科大学附属第一医院急诊。

“患者来时已出现大呕血,呕出鲜血近2000毫升,人体总血量大约为4000毫升,失血已经一半了。导致失血性休克,生命垂危。”中国医科大学附属第一医院胸外科主任许顺教授介绍,经胸外科总住院急诊会诊后,考虑诊断为食管异物取出术后食管穿孔,纵膈感染,纵膈脓肿,胸主动脉破裂,主动脉食管瘘,食管气管瘘。

考虑患者病情危重,随时可能出

现死亡,涉及多学科治疗,向医院医务部备案后在急诊科迅速组织多学科会诊,商讨病情及制定手术方案。

经过胸外科、血管外科/甲状腺外科、消化内科、放射科介入病房、麻醉科等专家多学科会诊后制定了详细周密的手术方案:先由血管外科/甲状腺外科对破裂的胸主动脉进行血管支架置入手术,再由胸外科进行胸腔镜下纵膈脓肿清除手术。手术顺利完成,患者转入重症医学科继续治疗,并于术后第五天转回胸外科病房给予营养支持治疗。考虑患者存在食管气管瘘,下一步治疗方案尤为关键。

此病例在国内外尚属罕见,许顺教授和张其刚教授仔细分析病情,并与国内知名医院专家进行远程会诊探讨治疗方案。考虑患者血管支架刚刚置入,营养状态差,此时再次手

术可能会增加患者创伤,但因存在食管气管瘘,也会逐步加重血管支架的感染和气管瘘的进一步发展,最后,经多学科讨论,决定加强患者营养,改善营养状态,待血管支架进一步稳定后由消化内科和介入病房行食管支架置入手术,并为患者定制了特殊的食管支架。患者于术后三十天进行了第二次手术。

目前,患者病情稳定,已出院进一步康复中。

相关病例 针灸时针断在锁骨里

食管异物属于胸外科急诊的常见病例,但同时伴有食管穿孔,严重的纵膈感染、纵膈脓肿、胸主动脉破裂、食管气管瘘的患者国内外尚属罕见。中国医大一院胸外科已多次完

成胸外科急重症患者的抢救治疗,积累了丰富的经验。

胸外科还接诊过两例与此类似的病例:一名64岁的男子,在家中自行针灸治疗,针头至锁骨上窝插入纵膈,针头尾部断裂,针遗留于纵膈内约3-4cm。今年6月3日在当地医院试取异物未成功,6月4日晚7时来到中国医科大学附属一院胸外科寻求救治。

“这名患者针灸时用的针是用注射器针头自制的,并不是针灸专用的针,针灸专用针一般不会出现断裂等意外问题。这名患者把注射器针头简单处置后当成针灸用针扎进了锁骨的纵膈里,针头后面有一个突起的位置,他握着这个部位使劲晃动,结果针头断在里面。”胸外科李肖肖护士长介绍:经手术顺利取出,提醒大家不要用非正规的器械进行自我治

疗。

还有一名46岁的男子在家中进餐时鸭头骨卡在食管里,将食管异物取出后,前胸后背疼痛3天,排黑便、呕血2天。今年5月21日,手术后进入ICU治疗,5月26日转入胸外科监护室。

李肖肖介绍:患者营养状态极差,发病后10余天,消瘦近20斤。为了改善营养状态,医生采用肠内营养及中心静脉营养“双管齐下”的方案,通过两个通路同时给予病人补充营养。针对患者痰液黏稠不易排出的问题,每日给予患者扣背,协助排除痰液。

李肖肖提醒说,大家在吃有骨头、鱼刺类的食物时,一定要注意安全,细嚼慢咽,不容易吃到的地方一定要舍弃,不要为了丁点肉而酿成大祸。

辽沈晚报记者 吉向前

休渔期9船非法捕捞 执法人员抓个正着

假装捕捞海蜇,实际上是到海里非法捕捞鱼虾蟹。当9艘渔船连成一片正在海上进行非法捕捞毛虾作业时,被执法人员逮个正着。

昨日,葫芦岛海警局兴城海警工作站站长苏海宇说,从今年5月禁渔期开始至7月下旬,海警与渔政部门打击海上非法捕捞行为,2个月来共查处43艘违规捕捞作业渔船,缴获渔获物3万余公斤,有力保护了海洋生态环境。

众所周知,今年5月1日12时至9月1日12时是本地伏季休渔期。然而近一段时间以来,葫芦岛个别渔民出于私利“顶风”出海,他们多集中在杨家山岛、张家山岛、觉华岛等海域进行非法捕捞。

这些渔民多数是在海上进行捕捞作业的老渔民,不仅对潮汐、海洋生物活动等规律熟悉,而且还和执法人员“躲猫猫”,经常晚上出海、凌晨靠岸,存有侥幸心理,妄图躲避执法。

为严厉打击非法捕捞违法行为,兴城海警工作站会同渔政部门联合执法,执法人员采取海上巡航、港上



执法人员休渔期查获的非法捕捞船只。

海警供图

巡逻等方式多举措紧密配合。同时接到群众举报,执法部门第一时间

赶至现场。经过核查,确实存在非法捕捞行为,执法人员会当即叫停,让

对方回到港口配合调查,再适时依法依规处理。

兴城海警工作站站长苏海宇介绍,7月20日,为期10天的海蜇捕捞作业开始。

据了解,受天气、潮汐、海流、生态环境等因素的影响,兴城海域少有海蜇。然而一些渔民以此为幌子,表面上假装捕捞海蜇,到海上进行非法捕捞作业,幻想从中挣些外快。

可执法人员从捕捞网具等就可以判断出他们竟然是捕捞其他海产品,因此其捕捞行为是非法的。

当日,9艘渔船在海中几乎连成一片,在海上进行非法捕捞毛虾。网撒下去还没有来得及起网,就被执法人员抓个正着。

现场将渔船及毛虾等带回港上后,执法人员通过普法宣传和说法教育,让他们对自己的非法行为做到心中有数,随后现场进行拍卖,将所得款项放到罚没款里。

与此同时,执法人员将这些违规捕捞作业渔船给予暂扣,并对船主批评教育,进行行政处罚。

苏海宇说,海上查处非法捕捞渔

船方式基本有两种,一是大型执法船在距离对方一定距离时,不会靠近,以免浪大对小型渔船造成危险,往往是采取观察、喊话等方式,确定对方存在非法捕捞行为后,执法人员会乘坐巡逻艇靠近对方,进行法制教育并让其配合执法;二是涨潮时,港口水位深,此时往往非法捕捞渔船靠港,渔民容易往岸上搬运渔获物,这时现场执法,人赃俱获。

记者来到执法人员扣押渔船的停泊区之一——兴城市长山寺港看到,该港区停泊着10多艘违规作业渔船。

据悉,两个多月来,执法人员共查处了43艘违规捕捞作业渔船,缴获毛虾、八爪鱼、虾爬子及鱼类渔获物3万余公斤。

“违法作业渔民都知道他们的行为扰乱了海洋生态环境,自知理亏都很配合执法人员,立即停止他非法作业,并将船只及渔获物带回。今后我们会继续严打非法捕捞行为,保护好赖以生存的海洋资源。”

辽沈晚报特派葫芦岛特约记者 靳诗宇