

国际盲人节 关注眼健康

高度近视会导致失明吗?

本报记者 冯金灿 通讯员 马姗姗

在临床上,近视度数达到600度以上便可以称为高度近视。很多人认为,高度近视除了需要戴上厚厚的眼镜,给生活带来不便外,是不会导致失明的。事实真的如此吗?河南省立眼科医院(河南省眼科研究所)专家说,高度近视是导致失明的重要因素之一,尤其是超高度近视。

高度近视会致盲吗?

河南省立眼科医院(河南省眼科研究所)党支部书记赵东卿说,高度近视会使人眼的轴增长,引起眼球后部病变,严重的会引起视网膜脱离,甚至失明。

“高度近视本身并不可怕,其并发症才是致盲的罪魁祸首。”赵东卿说,正常人的眼轴在22毫米~24毫米之间,而高度近视者的眼

轴大于或等于26毫米。由于眼球不断变大变长,巩膜不断扩张,视网膜被拉得越来越薄,部分视网膜周边区域可能出现裂孔,从而导致视网膜脱离。

河南省立眼科医院常务副院长宋宗明提醒,如果高度近视者出现飞蚊症,即眼前有许多像蚊子一样的黑影飘来飘去或眨眼时有闪光感,并伴随视野缺损、视力下降,说明视网膜存在裂孔的可能。如果及时就诊并进行治疗,可以预防视网膜脱离。如果不重视,等玻璃体进一步液化,液体经裂孔进入视网膜下,会导致视网膜脱离,引起视力明显降低甚至失明。

高度近视者如何预防失明

宋宗明说,虽然高度近视者有失明的可能,但并不惊慌,并不是每个高度近视者都会失明,

只要做到有效预防即可避免视网膜脱离的发生。

高度近视者千万不要疲劳用眼,比如不要长时间看书或使用电子产品,长时间用眼会导致近视度数加深,从而增加视网膜裂孔的发生概率;同时,要避免剧烈运动、提拿重物、憋气等动作,因为高度近视者的眼球壁十分脆弱,剧烈运动容易使眼球受伤,甚至导致视网膜裂孔或者脱离。高度近视者要定期进行眼科检查(每半年做一次验光、散瞳眼底检查),这样不仅可以了解具体的视力情况,还可以发现并发现。

赵东卿还提醒,高度近视者的眼睛往往无法得到足够的营养供应,容易使晶状体通透性变差,变得越来越浑浊,导致视力减退,严重的还会导致白内障。

高度近视者也容易使房内角滤网结构不正常,从而使眼压增高,在很大程度上提升了青光眼的概率。

高度近视能做近视手术吗?

不难看出,高度近视对患者的危害还是比较大的。那么,高度近视可以做近视矫正手术吗?宋宗明说,在符合术前检查的前提下,1200度以内的近视可以考虑激光类近视手术,植入类近视手术可以矫正1800度以内的近视。

最新的技术可以将人工晶体植入到眼后房(虹膜后、自身晶状体前),在矫正近视的同时,又不切削角膜正常组织,具有保留人眼晶状体自身调节功能等特点,更是突破了以往1800度的治疗极限,可矫正3000度的近视。



同时,糖尿病患者必须定期进行眼科随访,以准确掌握视网膜病变的程度,及时进行必要的干预及治疗。

真菌性角膜炎

致盲率极高的感染性眼病

还有一种致盲性眼病与季节相关,那就是农忙时节多发的真菌性角膜炎,发病大多与农业劳动时受植物性外伤有密切关系,也可见于长期患其他性质的角膜炎时继发真菌感染。目前,真菌性角膜炎已成为临床致盲率极高的感染性眼病。

赵东卿提醒,长期使用糖皮质激素滴眼液不但可引起角膜表层点状糜烂,促进结膜囊内真菌异常增殖,还可导致眼部免疫功能低下,引起真菌感染。长期局部和全身应用抗菌药,也可引起结膜囊内菌交替症发生,促进真菌生长。佩戴角膜接触镜会因为角膜上皮糜烂或上皮擦伤引起真菌感染,也可以通过被真菌污染的保存液或清洁液引起感染。

10月15日是世界盲人节。我国盲人数量超过1700多万,每年新增盲人数量大约45万。如果不采取有力措施,到2020年,我国视力残疾人将达到5000万。

赵东卿说,其实,许多致盲性眼病,如青光眼、白内障、高度近视、糖尿病视网膜病变及真菌性角膜炎等,只要做到早发现、早诊断、早预防、早治疗,是可以避免悲剧发生的。

除了老年人

儿童也要警惕白内障

赵东卿说,白内障曾是排名第一的致盲性眼病,最明显的症状是视力下降、视物模糊和夜间看东西吃力等。

“白内障是身体自然老化的结果,年纪越大,白内障患病率越高,80岁以上的老年人,白内障患病率几乎是100%。”赵东卿说,老年人、糖尿病患者、近视者、青光眼患者、葡萄膜炎患者以及经常接触紫外线照射或各种辐射的人,易患白内障。

宋宗明提醒,刚出生的宝宝也有得白内障的风险。先天性白内障是儿童常见的致盲眼病,占儿童失明原因的第三位。

宝宝为什么会得白内障呢?宋宗明说,首先是遗传因素,常见的是常染色体显性遗传,是基因出了问题;怀孕3个月时宫内病毒性感染,也会引起胎儿晶状体混浊;在孕早期应用一些药物,如糖皮质激素类、磺胺类药物等,或者怀孕期间患有糖尿病、营养不良等,也可能导致小儿白内障。

赵东卿说,手术是唯一可以有效治疗白内障的方法,目前还没有一种药物可以有效治疗白内障。对于明显影响视力的先天性白内障,应尽早手术,最好能在孩子出生后6个月内做手术。如果对视力影响不大,一般不需要手术,只需要定期随访即可。

警惕这些致盲眼病

本报记者 冯金灿 通讯员 马姗姗

致盲率居首位

青光眼要早诊早治

宋宗明说,作为曾经的全球第二大致盲性眼病,青光眼目前已经超越了曾经排名第一的白内障。病理性的眼压增高是其最主要危险因素。

典型的青光眼急性发作患者常伴眼红、眼痛、视力下降及同侧剧烈头痛,甚至恶心、呕吐等症状;慢性青光眼多无明显症状,常因视野进行性损害而致盲。

赵东卿提醒,青光眼造成的视野缺损是不可逆的。一旦被诊断为青光眼,以目前的医学技术是不可能使眼睛完全恢复到正常情况的,医生能做的就是尽量控制青光眼不再进展。“只要做到早发现、早治疗,绝大多数患者可终生保持视功能。”赵东卿说,但可惜的是,目前约2/3的青光眼患者首诊时已是视功能损害中晚期了。

糖尿病视网膜病变

工作年龄人群首位致盲性疾病

宋宗明说,糖尿病患者也要经常关注眼底变化。研究资料表明,糖尿病视网膜病变是居工作年龄人群第一位的致盲性疾病。视网膜病变在糖尿病患者人群中患病率高达20%~40%。随着病程延长,糖尿病视网膜病变的患病率逐年增加,致盲率也逐年升高。

“良好的血糖控制可以阻止视网膜病变的发生,特别应注意在糖尿病早期进行良好的血糖控制,对于糖尿病视网膜病变的长期预后非常重要。”宋宗明说,糖尿病患者应尽快进行眼底病筛查,必要时进行眼底血管造影等眼科辅助检查。

成骨不全孕妇顺利生子

本报讯(记者陈述明 通讯员王斌)记者10月15日从濮阳市人民医院获悉,该院产科、麻醉科、儿科重症医学科、心内科、呼吸内科、骨科等科室密切协作,成功为一位高龄初产、成骨不全症患者做了剖宫产术。

据了解,患者自幼多次骨折,被诊断为成骨不全症,脊柱、胸廓、骨盆、肢体严重变形。怀孕后,43岁高龄的她辗转多家医院,均被建议放弃妊娠。抱着最后一线希望,她来到濮阳市人民医院。就诊时,她已经怀孕28周,产前诊断结果显示,胎儿染色体核型正常。

考虑到孕妇妊娠过程中很有可能发生呼吸困难、骨折、胎儿宫内生长受限等并发症,危及孕妇的生命安全,专家为孕妇制定了详细的产检方案,并耐心为孕妇做心理疏导和产前宣教,从心理上给予她支持和鼓励。在专家和孕妇的共同努力下,胎儿安全度过36周+2天。

之后,孕妇出现轻度胸闷、饮食受限、脊柱、骨盆及下肢严重变形等,不宜继续妊娠,且无法自然分娩。该院专家与孕妇耐心解释沟通,决定提前进行剖宫产术。

因孕妇颈部严重畸形,无法实施气管插管,且喉镜可能导致

孕妇颈部骨折、牙齿损伤,全麻无法实施。单纯局部麻醉,会因镇痛范围小、作用时间短,引起孕妇恐惧、牵涉痛和神经阻滞不全,对胎儿和孕妇十分不利。麻醉专家反复琢磨,决定为孕妇实施小剂量低浓度单次腰麻,为防止因椎管扭曲变形影响麻醉药扩散,辅以超声引导下腹横肌平面神经阻滞。

因孕妇体格小且严重变形,胎儿娩出过程禁止腹部按压,以免造成骨折。术前估计胎儿体重2.5千克,对于孕妇来说,腹压骤降会引起大量血液回流腹腔,循环血量快速降低,易导致孕妇出现低血容量性休克。同时,孕妇腹部空间狭小,不利于手术操作。种种因素,给此次剖宫产手术带来风险和困难。

综合考虑之后,专家小心为患者行腹部纵切剖宫产,胎儿娩出时给予产钳助产。最终,一名重2.7千克的男婴顺利娩出,产妇生命体征平稳。

成骨不全是一种罕见的先天性骨骼发育障碍性疾病,其病变不仅仅限于骨骼,还常常累及其他结缔组织。到了成人阶段,患者身高矮小,肢体严重变形,生活自理能力差。成骨不全症患者妊娠属于高危妊娠,在国内,妊娠并安全分娩的报道屈指可数。

编排合理,内容贴近实战,队员们反应快速,严格按照呼吸道传染病防控管理流程,对各个环节进行了规范演练,处置及时,流程顺畅,达到了“练为战,战为胜”的目的。

通过本次演练,鲁山县疾控中心将实战场景搬到桌面,更具针对性和实用性,使参演人员能够系统、完整地掌握疫情处置流程,加深了对各个环节的了解和对细节的掌握,增强了应急队员之间的配合,提升了重点传染病疫情处置能力。

鲁山县疾控中心举办 中东呼吸综合征防控演练

本报讯(通讯员李河新)为进一步提升秋冬季传染病防控应急处置能力,掌握防治知识,熟悉工作流程,近日,鲁山县疾控中心组织开展了中东呼吸综合征防控桌面演练。

参演人员从研判分析、综合协调、流调分析、采样检测、消杀控制、后勤保障、督导检查、宣传教育8个环节进行模拟演练,专家现场点评,达到了预期效果。

桌面演练结束后,鲁山县疾控中心主任李新慧说,本次演练



10月15日,在驻马店市中心医院,护士正在教患者家属“七步洗手法”。当天是“全球洗手日”,主题是“人人都要手卫生”,驻马店市中心医院开展了手卫生演示,发出倡议书、人人都要手卫生签名等形式多样的活动。

丁宏伟/摄

急救故事

10月14日凌晨2时许,一阵急促的电话铃声,让郑州市人民医院南部院区急诊科医务人员立即紧张起来。

“孕妇急产,情况紧急!”接到消息后,当时值班的急诊科医师郑昆、护士王艺彬、司机马晓峰火速赶往现场。

原来,家住二七区的刘女士突然觉得腹痛,由于离产期还有一段时间(孕38周),且羊水未破,刘女士就没在意。可刘女士没想到,没过多久,她的羊水就破了。

危急时刻,刘女士的家人拨打了120急救电话。不到7分钟,郑州市人民医院南部院区急救人员赶到现场。

“快!快!拿急救箱!”郑昆跑到刘女士身边。经检查,刘女士的宫口已经全开,露出了宝宝的头顶,已经来不及去医院了。郑昆果断做出决定:“就在这儿生!”

征得家属同意后,一切准备就绪。虽然已经宫口全开,但刘女士对宫缩疼痛不敏感,无法配合宫缩使劲。

为了帮助刘女士,王艺彬握着刘女士左手,将自己的右手放在刘女士的肚子上,感受宫缩,“我一喊,你就使劲!不用紧张,放松!”王艺彬鼓励刘女士。

在大家的配合下,凌晨3时2分,伴着清脆的哭声,一个女宝宝顺利来到人间,在场的人都松了一口气。

做好脐带并清理完小宝宝的口鼻分泌物,王艺彬迅速将宝宝包裹起来,抱在怀里。随后,救护车将刘女士和宝宝一起送到郑州市人民医院南部院区。

“太感谢急诊科医务人员了,他们来得很及时,而且在来的路上一直和我保持电话联系,真是我们的救命恩人!”刘女士说。

凡人亮点

她救人一命 我是来感谢她的

□王正勤 侯林峰 秦鹏

“你们医院有没有个朱医生?”10月12日,70岁老人赵承新来到焦作市人民医院党办,找一位挺身而出的救人的医生,并把他的救人视频递给党办工作人员。他说:“她救人一命,我是来感谢她的。”

党办工作人员一看视频:“哦,是祝玉清医生。”

赵承新说:“要不是祝医生挺身而出,说不定我的球友就等不到救护车了。”

原来,10月10日下午,在天河公园乒乓球台前,赵承新和几名球友正在打球,突然,球友王先生倒在球台上。

“大家都呆住了,都是老年人,不敢救也不会救啊!”赵承新说。

就在大家束手无策的时候,祝玉清从隔壁球台跑过来,

跪在地上,对王先生进行检查并胸外心脏按压。等到救护车到来,赵承新看了看手表,祝玉清跪在地上抢救了十几分钟,急救医生给王先生输液时,祝玉清还帮忙举着吊瓶。等到王先生被抬上救护车,祝玉清便默默离开了。赵承新只知道这名救人的女子姓“朱”(祝),是焦作市人民医院的医生。

赵承新说,如果没有祝玉清,王先生可能就等不到救护车来了。球友们都认为,祝玉清的行为很感人,就派赵承新到医院寻找祝玉清,并向她表示感谢。于是就有了文章开头的一幕。

祝玉清说,救人后,她没有给任何人说,没想到他们会找到医院,救死扶伤是一名医生的本分,这是她应该做的事情。

宋景贵教授团队 获批省级研究中心

本报讯(通讯员刘欢欢 李文强)近日,新乡医学院第二附属医院宋景贵教授团队申报的“河南省精神神经疾病物理诊疗技术工程研究中心”获得河南省发展改革委批复。该中心将围绕精神神经疾病的诊疗体系建设,为政府提供精神神经疾病防治决策服务。

该中心工作主要有两个方面:一是通过临床研究积累大样本,形成大数据,建立精神神经疾病的诊断体系和治疗体系,形成临床诊疗指南、行业标准、技术规范并推广应用。二是开发新的诊疗设备及相关产品,制定

同类设备相关地方标准、国家标准和行业规范,获得具有自主知识产权的医疗器械产品。

该中心的建立将为精神神经疾病探索更加科学、合理、精准的治疗模式,实现精神神经疾病的早期预警,改善预后和康复效果,有利于明确精神神经疾病的物理精准诊疗原理与机制,优化物理诊疗产品,提升诊疗精准度,为政府提供决策服务,对进一步提升我省在精神神经疾病诊疗领域的影响力

和竞争力,提高科研资源利用率、经济贡献率及科技成果转化率等做出努力。

心里时刻装着患者

——访河南省传染病医院胸膜炎科主任常慧澜

本报记者 丁玲 通讯员 蒋建国

在河南省传染病医院,有这样一名医生,急患者之所急,忧患者之所忧,几十年如一日坚守在传染病防治一线,她就是胸膜炎科主任常慧澜。

冲锋在前 主动担当

新冠肺炎疫情发生后,常慧澜不顾个人安危,主动请缨要求去一线。她说:“选择学医可能是偶然,一旦选择了就必须用一生的忠诚和热情对待它。作为一名呼吸内科医生,这个时候去前线,我义不容辞。”

考虑到胸膜炎科重症肺结节、结核性胸膜炎、脑结核、肺结核患者居多,医院最终决定不让常慧澜进入隔离病区,但让她作为专家组成员参与疑难重症患者会诊及治疗。就这样,常慧澜日夜奋战在没有硝烟的战场上。大家让她去休息,她总是说:“呼吸疾病的诊疗工作我干了这么多年,有一定的经验,现在正是履行职责的时候。患者病情这么重,有什么比挽救一条生命更重要的呢?”

2019年的盛夏,患者小宇(化名)突发抽搐,牙关紧闭,其父亲第一时间打电话给常慧澜。了解大概情况后,常慧澜接管小宇,不顾病患儿咬伤的风险,实施吸氧、镇静等一系列措施,小宇神志逐渐恢复。

“因为孩子患有结核性脑膜炎,之前在胸膜炎科住院,常主任和科室人员都很负责,孩子恢复很快。这次孩子发病,我第一时间想到的就是常主任。平时,不管白天还是夜里,我们打电话给她,她从来都是第一时间帮我们解决问题。”

说起小宇的救治经历,小宇的爸爸禁不住热泪盈眶。

脚踏实地 勤字为先

医者仁心。在临床工作中,常慧澜一切以患者为中心,对每一位患者都一视同仁;耐心、细致,不急不躁,注重患者心理感受,让患者体会到被尊重的感觉,能够放下戒

备心理,完全信任并配合治疗。在诊疗过程中,常慧澜一丝不苟地详细询问病史,进行体格检查,认真记录,做任何一项检查和应用任何一种药物均有理有据,不让患者多花一分钱。

本着“我不能让患者一天看不到我”的想法,不管自己是否值班,常慧澜经常到医院查看病区患者,无论是患者、同事还是家属,只要与她接触到的人都会说“常主任心里时刻装着患者”。担任胸膜炎科主任以来,常慧澜脚踏实地、勤字当先,有条不紊地开展和安排工作,无论患者还是医

人员都经常打趣喊她“常妈妈”。在她的带领下,患者接二连三地被治愈出院,科室医务人员多次受到患者及家属的赞誉。

作为河南省结核病质控专家,常慧澜深知责任重大。每次接触患者,她总会细心检查、安慰问候、反复叮嘱,努力让每一位结核病患者都能得到规范诊治,减少误诊、漏诊。

一句关切问候,一个真诚的笑容,一个轻柔的动作,常慧澜用良好的医德医风促进了医患和谐,展示了医务人员的人文素养。

常慧澜深知,只有不断提升个人修养,更展示了医院的文化素养。