



眼科分科 越来越“精细”

看门诊学问多

“我明明预约了靠前的号子，为什么后面的病人都看了，还没传呼我啊？”

“我可不可以不测视力就看病呢？”

“为什么我的检查/手术不能马上做呢？”

“我之前做过这些检查了，为什么还要再做一次呢？”

“我挂错号了吗？我不知道挂哪位医生，就随便挂了一个。”

在眼科门诊，每天都要解答患者许许多多的问题。其实，有很多眼病患者到了诊室才知道自己没有准备好需要的东西，因此影响了就诊，增加了很长的等待时间，也跑了很多冤枉路。很多患者并不知道来看病需要做哪些准备，也不清楚就诊的大致流程，大家都觉得看病就是“我来看医生”那么简单，其实当中有很多学问。

学问一：我要看哪位医生？

如今很多的大医院眼科又细分了很多个亚专科，具体可分为白内障、青光眼、眼整形、泪道病、眼眶病、眼表、眼底、神经眼科、斜弱视、近视眼、激光中心等专科，每个专科的医生擅长相应病种，相应专科的治疗、手术和住院也只能由相应的医生负责安排。也就是说，不同的病需要找不同的医生看。

那患者怎么知道自己需要找哪些医生看病呢？可以根据自己的症状和需求来选择：

★想做近视眼激光手术：就应预约或挂号“近视眼专科门诊”，到眼科激光中心建立档案，做相关检查，制定治疗方案。

★有近视眼、远视眼、弱视、斜视等相关眼病：挂斜弱视专科号。

★有眼红、眼胀痛、虹视（看

灯光时在其周围出现七色的彩圈或晕轮）、视力下降等症状：可挂青光眼专科号。

★视力逐渐下降、怀疑有白内障：建议看白内障专科。

★有眼睛干、眼痒、眼红、有异物感等症状；角膜炎或角膜移植：挂眼表专科号。

★流泪不止、眼溢脓、凸眼、眼眶骨折、眼部肿瘤、想做眼部整形：看眼眶病专科（包括了眼整形、泪道病及眼肿瘤）。

★眼前有黑影飘动、闪光感、黑幕遮挡感、视物变形等症状，或黄斑病变需要眼内注射抗 VEGF 药

物，或已诊断视网膜脱离想预约手术：挂眼底专科号。

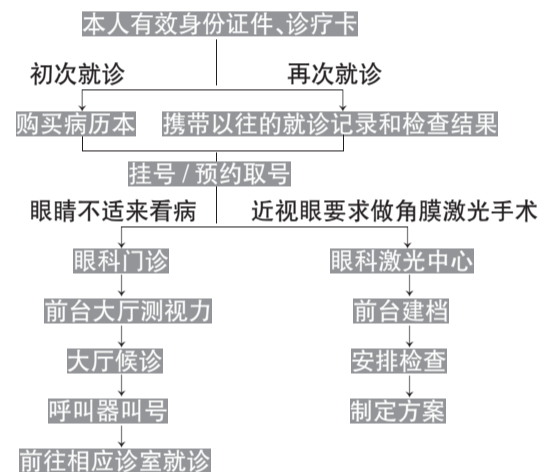
★视力下降伴眼前暗点，或怀疑视神经损害：挂神经眼科。

★不符合上述任何情况之一，请到前台咨询导诊护士。



学问二：看病的具体过程是怎样的？

每个医院具体的流程会有细微的区别，下面我以本院眼科门诊为例，说一下大致的流程。



学问三：看完病就完事了吗？

并没有这么简单。治病是人和疾病对抗的过程，医务人员将尽力为患者制订最科学的治疗方案；作为患者，也要遵循医嘱，即“听医生的话”：按处方用药，记住医生说的、写的、打印的注意事项，保存好您的就诊记录和重要的检查结果，再根据病情需要按时复查。

中南大学湘雅医院眼科
副教授 马雯
医师 莫翠玲

宝宝出现“猫眼样反光” 查出恶性肿瘤

一个月前，刚满两周岁的苏州男孩嘉嘉，被家人发现左眼的黑色瞳孔区发白，有点像猫眼，同时有斜视，送往江苏省人民医院后，通过眼底镜发现其左眼球内大量菜花样肿物，并经过 CT 及磁共振等各项检查，确诊为视网膜母细胞瘤（简称 RB）。

视网膜母细胞瘤（RB）是婴幼儿时期最常见的眼内恶性肿瘤，也就是俗称的“猫眼”，发病率约为万分之 0.5，近年来有增加趋势。该病发展速度快，恶性程度高，可引起全身转移而死亡。

该院儿科血液肿瘤中心陆超

主任说，以往对于 RB 的治疗，尤其进展期 RB 患儿大部分不得不选择全眼摘除来保全生命。近年来国内外开展的视网膜母细胞瘤的超选眼动脉介入化学疗法已有成功案例，其结果均显示了较高的化疗有效率及保眼率。

陆超主任提醒说，视网膜母细胞瘤发现得越早，肿瘤越小，保留眼球及视功能的可能性就越大。由于该病具有遗传性，父母患有此病的，遗传率可达 50%，孩子一生下来就要尽快检查，越早发现越好治疗。

张昱



贵州贵阳童读者问：我孙子刚满两个月，他看东西的时候两只眼睛不对称，医生说是麻痹性斜视，请问应该如何治疗？

广西医科大学附属医院主任医师周一海回复：儿童麻痹性斜视，是指两眼视轴不能同时注视同一目标，分为内、外斜视，上、下斜视。

儿童麻痹性斜视多由先天发育异常、产伤和出生后数月内患病引起，所以首先应寻找病因，请耳鼻喉科、神经内科、脑外科、小儿科等会诊，排除眼周鼻窦、脑神经和颅内肿瘤等疾病。治疗麻痹性斜视除针对病因治疗外，可口服和肌注维生素 B₁、维生素 B₁₂ 等，还可作针灸、理疗促进麻痹肌的恢复。儿童麻痹性斜视多为先天性，以手术治疗为主，只要手术时间早，眼位得以矫正，双眼单视功能会很快恢复。

眼中风易致盲 系急危重症

53 岁的刘大爷与他人吵架并大量饮酒后眼睛突然失明，伴眼红、听力下降等症状，眼科大夫诊断为双眼视网膜中央动脉不全阻塞，立即嘱刘大爷卧床休息，保持心理舒畅，给予持续氧气吸入，予活血化瘀、扩张血管、降低眼压等药物治疗，同时配合眼部按摩、穴位放血改善眼部循环后，刘大爷

眼睛有了光感。第二天刘大爷的视力已完全恢复了，可谓有惊无险。

视网膜动脉阻塞（俗称“眼中风”），可引起视力骤降、视物不见等症状。“眼中风”致盲率高达 90%，多发于中老年人群，是眼科急危重症。眼中风后眼睛除了视力下降不会疼痛、出血、红肿，一定要去

正规医院进行抢救，90 分钟内为黄金急救时间。超过 4 小时，视力恢复的可能性就越小。

预防眼中风，要养成良好的生活习惯，及时治疗各类老年病，避免过度疲劳及紧张，保证充足的睡眠。高危人群应定期眼底检查，及时发现早期病变。

湖北省襄阳市中医医院眼科主任程远（李丽 耿路萍 整理）

莫鹏