

本报专访

我国每5人中就有1人患这“眼病”

■门诊新闻

“读屏”时代防干眼症

本报记者 王璐 通讯员 杨茜

随着“读屏”时代到来,以及不良的用眼环境与行为习惯影响,干眼症发病率逐年上升并呈现年轻化趋势。6月27日,爱尔眼科干眼诊疗门诊暨夜班媒体人干眼关爱计划发布。发布会现场,中国医师协会眼表与干眼学组委员、中南大学爱尔眼科学院博士生导师李绍伟教授指出,随着互联网、手机的普及发展,由视频终端造成的干眼症,在中青年群体(甚至青少年儿童)中越来越多。目前我国干眼患者约有3.6亿,平均每5人中就有1人患干眼症。干眼患者人数每年新增10%,经常使用视频终端者干眼症发病率高达93%。

干眼症成为近视后又一眼健康问题

据悉,干眼症是由多类原因造成泪液质或量异常或动力学异常,导致泪膜稳定性下降,是一种现代人的高发眼病。据干眼临床诊疗专家共识指出,我国干眼症发病率为21%至30%,已成为继近视眼之后又一

眼健康问题。

“干眼常见的症状是眼睛有异物感、干涩感、疼痛感以及疲劳感。”李绍伟介绍,干眼症主要分为3种类型:水液缺乏(缺水)型、蒸发过强(缺油)型、混合型(水油都缺乏),由睑板腺功能障碍导致的蒸发过强(缺油)型干眼最为常见。

“这跟现代人过度依赖电子产品息息相关。”李绍伟解释,当人们紧盯电子屏幕时,眼睛会一眨不眨进入“专注”状态,不自觉减少眨眼次数,睑板腺分泌的脂质就会减少。此外,如果人们“不完全眨眼”,即每次眨眼,不能完全覆盖整个角膜,致使眨眼质量下降时,脂质排出的力度不够,也会减少脂质的分泌。由于缺乏脂质的保护,泪膜稳定性减弱,泪液蒸发加剧,导致干眼症发生。

由于认知不足,不少干眼症患者长期延误治疗致重度干眼,而重度干眼可致眼睛反复炎症,角膜遭到破坏,透明度逐渐降低,最终甚至可能导致失明。

干眼症需长期规范治疗

与青光眼、视网膜变性等疾病一样,干眼症属眼科慢性疾病,影响患者的视觉质量、生活品质、心理健康、工作效率,需长期、规范治疗。有研究显示,中重度患者平均治疗周期6至12个月,重度患者治疗达48个月甚至更长。

“干眼症致病原因复杂,除长期使用电子产品外,精神心理因素、环境污染、全身性疾病等都有可能引发干眼。”中国医师协会眼科分会委员兼眼表干眼学组委员、中南大学爱尔眼科学院博士生导师曾庆延教授指出,在干眼症的诊断中,准确区分干眼症的类型对症下药非常重要。

此外,专家推荐民众可以每天进行10次正确的眨眼操训练缓解干眼症状,眨眼操步骤为:轻闭眼两秒,紧闭眼两秒,睁眼再两秒,以此反复循环,1次训练1分钟,同时有意识地增加眨眼频率。此外,建议大家定期前往专业眼科医疗机构检查,全面了解眨眼质量,预防干眼发生。

医心向党 礼赞百年

近日,湖南中医药大学第一附属医院召开“医心向党·礼赞百年”庆祝建党100周年表彰大会。一批优秀党员、优秀党务工作者和先进基层党组织受表彰。表彰大会上,31名荣获“光荣在党50年”纪念章的老党员为新党员代表佩戴党徽。

通讯员 陈双 邹丽
摄影报道



七旬藏族同胞患病无法行走 湖南援藏医生采用针刀施救

本报讯(通讯员 陶艳 陈安妮)“没想到效果如此好,太感谢湖南的援藏医生了!”不久前,藏族病友拉杰驾驶电动车来到西藏自治区山南地区贡嘎县藏医院复诊,自诉疼痛未再加重,行走明显强于以前。他和家属将一面“医德高尚为病人 医术精湛除疾病”的锦旗送到该院,并向在该院对口支援的湖南中医药大学第二附属医院援藏医生黄永松表示由衷的感谢。

70岁的拉杰数年前有过腰椎及周围感染,经过治疗后恢复,但慢慢开始出现腰腿部疼

痛、跛行,两年前曾到四川检查提示腰椎退变,髌关节骨性关节炎。因其基础体质较差,合并心肺疾病,当地医院考虑手术风险太大,由家属接回西藏做保守治疗,此后病情时好时坏。今年4月,拉杰的上述症状愈发加重,无法平卧,翻身困难,上下床都需要有人扶,几乎不能行走,生活无法自理。听闻贡嘎县藏医院来了湖南的援藏医生,家属抱着试一试的态度将老人送来就诊。

黄永松接诊拉杰后,为其做了详细的体格检查,结合其病史

症状,考虑为腰椎退变并侧弯畸形(骨感染后改变)、骨盆倾斜、左侧髌关节重度骨关节炎。黄永松结合患者实际情况及现有医疗条件,治疗上首先进行腰部针灸治疗,配合腰部及髌部筋骨节点针刀松解减压,随后配合柔性手法调整脊椎骨盆失衡。经过3次治疗,拉杰即感到腰腿疼痛减轻大半,能自己翻身,慢慢自行上下床。继续按疗程施针、手法治疗,并配合藏药内服外治1个多疗程后,拉杰的腰腿疼痛明显减轻,活动显著改善,生活自理基本恢复。

骨折后敷草药 致手部严重畸形

本报讯(通讯员 袁志根 石荣)

“我终于可以自信地把双手大方示人了。”6月30日,衡阳市33岁的刘女士来到湖南省第二人民医院复查显示,术后2个多月来她的恢复情况良好。

刘女士20多年前在爬树时不慎摔落,不仅摔成骨折,还把左前臂挂了一个大口子,碎骨头都露出来了。因为家庭条件欠佳,刘女士仅找了乡里郎中敷了草药了事。由于治疗不规范,伤口出现流脓恶臭,刘女士才去医院清理创口取出碎骨头。由于刘女士前臂缺损了一部分骨头,随着身体的生长,左上肢逐渐变形,左手以腕关节为轴心向外侧生长,类似于棒球的外形,医学名词为棒球手畸形。不久前,刘女士来到湖南省第二人民医院接受了手术治疗。

该院分两次手术对她的患手进行矫形,最终完全矫正了向外歪曲的畸形。

腹痛以为是犯“胃病” 竟是急性结石性胆囊炎来袭

本报讯(通讯员 唐波 唐梦辉)

长沙的李先生经常腹痛,特别是食用油腻食物或饱餐后,腹痛更加厉害。他以为是“胃病”,自行服药无果,病情反而加重。近日,长沙市第三医院普通外科二十五病室副主任医师倪斌为李先生检查诊断其患上的是急性结石性胆囊炎,这与进食不规律、不定时定量及饮酒有关。

倪斌介绍,急性胆囊炎多在进食油腻饮食或饱餐后发病,常发生于夜间。腹痛多位于右上腹,呈持续性膨胀性疼痛,可向右肩放射,疼痛持续时间较长,深呼吸或改变体位后常常能使疼痛加重。

实施射频消融手术 摆脱“心惊肉跳”的生活

本报讯(通讯员 罗艳兰)“心跳得厉害的时候连耳朵都跳。”吴先生今年63岁,曾因患有先心病、肺动脉高压做了房间隔缺损修补手术,术后出现房扑、房颤。不活动时心率每分钟100次左右,轻微活动(爬楼、走路、做饭、聚会等)心率便会达到每分钟120次左右,有时甚至高达每分钟150多次。

近日,吴先生来到常德市第一人民医院,该院心血管内科副主任罗立为吴先生实施了射频消融手术。手术通过穿刺股静脉插入细长的导管直至左心房,通过加热导管尖端,发出高频电磁波(射频能量),在左右肺静脉口周围准确地打一圈消融点,电凝出完整的生物电阻断带,从而达到消除心房颤动的目的。术后,吴先生的心率降到每分钟60次左右,终于摆脱每日“心惊肉跳”的生活。