

还孩子一片“睛”彩“视”界

——记郴州市第一人民医院儿童医院小儿眼科

眼睛是心灵的窗户，儿童是祖国的未来。在现实生活中，受斜视、眼眶骨折、上睑下垂、睫毛藏阴虱、先天性白内障、早产儿视网膜病变等疾病折磨，往往令一些活泼可爱的儿童非常痛苦，失去了该有的光明和欢笑。近年来，郴州市第一人民医院小儿眼科关注儿童眼病，呵护儿童眼健康，给每位孩子插上美丽的翅膀，重见光明，重建自信，还孩子一片“睛”彩“视”界……

眼科首例

眼眶骨折修复+眶壁重建术成功

近日，3岁的小强（化名）被妈妈急匆匆地抱着来到郴州市第一人民医院儿童医院小儿眼科。一见到主诊医生，小强妈妈着急地说：“医生，我孩子左眼受伤了，您快帮我看看。”孩子左眼脸肿胀、皮肤青紫、眼球内陷，医生迅速完善眼眶CT检查后，诊断小强为左眼眶下壁骨折。

与成人相比，儿童眼眶可操作空间更小，骨骼发育未成熟，具有弹性，骨折后多表现为线性、骨缺损较小。但小强左眼眶下壁骨折范围很宽，且移位严重，若不及时治疗，将大大影响孩子的外观、眼球运动及预后。

该院眼科主任邝国平主任医师、副主任李征主任医师在详细了解小强病情后，不惧挑战，决定尽早为其安排手术。考虑小强手术视野狭小，为达到精准复位，术前订制3D打印模型，制定详细手术方案，并决定为小强植入可吸收眶底板进行眶壁重建，从而不影响眼眶的发育。在手术室、

麻醉科、ICU等相关科室配合下，小儿眼科团队成功完成首例儿童眼眶骨折修复+眶壁重建术，术后小强左眼眶达到解剖复位、眼球内陷明显改善，小强妈妈和医护人员脸上露出了开心的笑容。

爱心加持

让低头“垂垂”变成高高“视界”

“医生，我们孩子怎么两个眼睛不一样大呢？您给检查看看。”“家长，别着急，我来给您孩子看看。”在郴州市第一人民医院儿童医院小儿眼科门诊室里，每天都能听到类似对话。而在繁忙的手术室，还能听到麻醉师和医生这样的对话：“李主任，我们终于顺利完成了6台8眼的‘垂垂’！”“只要能看到‘垂垂’孩子们明天的完美蜕变，再辛苦也值！”

原来，麻醉师口中说的“垂垂”在专业术语上是指上睑下垂，儿童一出生就存在眼睛无法睁大或不睁开的状态，可以是单眼，也可以是双眼。上睑下垂可能是先天发育异常或后天疾病所致。

先天性上睑下垂药物治疗无效，手术是唯一的治疗方法。儿童医院小儿眼科在副主任李征的带领下不断创新，精益求精，在既往成熟开展上睑下垂手术基础上，如今每一个切口、每一针缝线、每一个弧度都要求做到精准美观，自然大方。

阴虱作祟

规范治疗让孩子露出笑容

近日，6岁的小果（化名）总觉得眼睛痒，妈妈观察到小果眨眼、揉眼频繁，睫毛上莫名出现一些棕褐色

小颗粒，用毛巾擦、用水洗也不能将其拭去，辗转多家医院诊治，效果不佳。后找到该院儿童医院小儿眼科副主任医师周娜就诊。

经仔细询问病史，了解孩子几天前有宠物密切接触史，周娜给孩子做了详细的眼部检查，显微镜下检查拔出的睫毛，左眼可见2只阴虱，右眼可见未孵化的虫卵呈棕黑色颗粒状，仔细查看此虫卵竟然是阴虱虫卵。

阴虱为什么会跑到孩子的睫毛上呢？阴虱是一种体外寄生虫，常见于人体毛发处，如阴部、肛周毛发，也可在头发、睫毛及腋毛等处寄生。儿童可能会接触粘附有活动性虫体或虫卵的衣物、床铺或宠物，经揉眼等动作间接传播至眼部，使阴虱最终在眼部寄生而发病。小果就是因与宠物密切接触而患病。睫毛被阴虱感染后双眼睫毛出现棕褐色分泌物，睫毛上可赘生灰白色半透明颗粒状虫卵，局部出现瘙痒和丘疹，搔破后可继发感染，引起眼部奇痒。

小果确诊后，在该科门诊予以眼部超声雾化中药熏蒸，剪除全部睫毛，清洁睑缘和睫毛根部、去除阴虱虫卵及虫卵，眼局部用药等一系列治疗，并叮嘱他远离宠物、勤洗手、勿揉眼、加强个人清洁，一周后小果到医院复查，眼痒症状已去无踪。

该院小儿眼科干眼中心自今年8月成立以来，短短2个月就检测到螨虫感染60余例，最小患儿只有2岁，有的患儿一根睫毛上就能发现6只螨虫，经积极诊治，效果非常满意。

施治白内障

还孩子一个清晰世界

近日，该院儿童医院小儿眼科副主任医师朱明琼接诊了一位5个月大的宝宝，孩子父亲一见医生就问：“医生，您快看看我家孩子，她出生双眼中间就是白的，现在眼睛老转个不停，有什么问题吗？”

朱明琼检查后发现宝宝双眼不能固定注视，追光反应差，仔细检查见双眼“白瞳”——晶状体灰白混浊。朱明琼告诉孩子家长，孩子患了双眼先天性白内障，需要尽快手术治疗。在家长的同意下，于当天办理住院，次日，在全麻下顺利完成了双眼白内障手术。

朱明琼介绍，白内障通常被误解为是“老年病”，孩子同样可以患病。先天性白内障即指孩子出生时或出生后1年内发生的晶状体混浊，由胚胎期晶状体的发育异常导致。每年全球新生儿中约有30万先天性白内障患儿，且手术越早，患儿获得双眼良好视力的机会越大。

郴州市第一人民医院儿童医院小儿眼科是湘南地区小儿眼病综合防治中心，是湘南地区唯一的新生儿（早产儿）眼病筛查机构，是郴州市近视防控中心。科室下设小儿眼科住院部、小儿眼科门诊、新生儿（早产儿）眼病筛查中心、验光配镜中心、斜弱视训练、干眼中心等。科室仪器设备先进，技术实力雄厚，能开展各种眼部及眼整形手术、斜弱视训练、干眼治疗、儿童眼健康体检及青少年近视防控等。

本报通讯员 吴蕾 王卉

湘西土家族苗族自治州人民医院 微创手术拆除腹主动脉瘤“定时炸弹”

本报讯（通讯员 石健）近日，湘西土家族苗族自治州人民医院介入血管外科医疗团队为一名患者成功实施了腔内隔手术。这名患者患有难治性瘤颈巨大腹主动脉瘤合并双侧髂动脉瘤。术后第二天，患者便能下地活动，生活自理，目前已康复出院。该手术的成功开展，标志着该院对于处理复杂、疑难的主动脉疾病的治疗技术再上新台阶。

66岁的王先生，因胃反酸不适在该院消化内科住院。通过检查发现，王先生患巨大腹主动脉瘤。通过增强CT资料显示：王先生的瘤体总长度超过20厘米，最大直径达7.5厘米，瘤颈短且极度扭曲，扭曲度超过60°，而且双侧髂总动脉、髂内动脉均受累及，需要同时处

理，手术难度较高。

腹主动脉瘤是由于腹主动脉管腔逐渐增宽、增大，继而导致王先生局部瘤样扩张而形成的一种病变。该病症最大的风险是瘤体生长、破裂导致腹腔内大出血，死亡率极高，如能在没有破裂时及时干预，大部分患者能取得理想的治疗效果。随着医疗技术的日益提升，以前只能通过开腹切除的高风险疾病，目前已经能通过微创手术达到满意的治疗效果。患者除了可以摸到下腹部搏动性的硬质包块外，也仅仅只有仰卧时有一点腹部坠胀感，如果没有及时发现这枚“定时炸弹”，那么后果将不堪设想。

该院介入血管外科主任丁文金经过与患者王先生及家属充分沟通和商议，并告知风险后，他们

同意做微创手术。丁文金团队通过充分的术前准备、详实的手术计划以及完备的应急预案，在优秀的麻醉、护理、技师团队的配合下，近乎完美地啃下了这块“硬骨头”。没有长切口，也不需要术后禁食，第二天，王先生就能下地活动，生活完全自理。

“腹主动脉瘤多数患者无症状，常在体检时发现脐周部有搏动性肿块，部分患者偶有腹痛或腹胀不适。”该院介入血管外科主任丁文金提醒，如果发现自身出现腹主动脉瘤的早期症状，建议及时就诊，进行彩超、CT等检查，明确诊断后原则上所有腹主动脉瘤患者如果满足手术适应证，均应接受手术治疗，避免其进一步发展，导致更为严重的症状。



义诊送到“家门口”

近日，长沙县各医疗机构将“我为群众办实事”和新时代文明实践医疗卫生志愿服务活动相结合，通过一系列暖心举措，守护百姓身体健康。图为10月22日，该县江背镇五美卫生院党员志愿者一行来到金洲村为辖区居民开展慢性病知识讲座、义诊等活动。

通讯员 卢欢 摄影报道