

本报专访

这个“眶”很脆弱！

专家：眼眶骨折或导致视力丧失

随着交通与工业的发展，各种交通事故、高空坠落伤、拳击伤与摔伤等外伤机会增多，随之因眼眶外伤导致的眼眶骨折的发病也增高。长沙爱尔眼科医院眼眶病眼整形及泪道专科主任周艳丹博士近日提醒，眼眶骨折是颅颌面损伤类型之一，一旦眼眶出现骨折，不仅会造成外观的缺陷，还可能对眼部功能造成影响。

什么是眼眶骨折？

眼眶位于面中部，眶上缘向前突出，除眶缘外，眶壁骨质薄弱，由于这些解剖因素，在面中部或头颅受到较强的外力打击下容易发生眼眶骨折。眼眶骨折常见原因为交通事故、棍棒打击、坠落、拳击伤、体育运动致伤与生产劳动致伤、严重挤压、爆炸和枪弹伤，其中部分眼球外伤合并发生眼眶损伤。

眼眶骨折通常分为单纯眶壁骨折和眼眶复合性骨折两

大类。单纯性眶壁骨折是指未累积眶缘的骨折，通常在眶底和（或）眶内壁薄弱处发生骨折和碎裂，但眶缘连续性保持完整，眶内容疝出至上颌窦和（或）筛窦内，导致眼球内陷和移位、眼球运动障碍、复视、眶下神经支配区感觉异常、甚至视力下降等。复合性眼眶骨折是指眶缘和眶壁同时发生骨折，包括鼻眶筛骨折、眶颧额骨折、额眶骨折和多发性骨折等。

眼眶骨折的症状及治疗

周艳丹特别提醒，由于眼眶骨折后不会有长时间持续的疼痛感，因此很多人常常不会放在心上，以为只是纯粹的淤青，不会马上就医。一般来说，眼眶骨折后会有肿胀瘀斑、结膜下出血、复视、眼球活动受限、眼球内陷甚至视力下降或丧失等情况，所以如果有眼部被意外撞击后同时出现以上几种情况，一定要及时到医院眼科

就诊治疗，医生会根据骨折情况，评估是否需要手术以及手术方案。

眼眶骨折后需及时手术治疗，手术时期一般以伤后2周左右为宜，过早手术时伤区组织肿胀未消，过晚则伤部已错位愈合或形成瘢痕，均难以达到满意效果。

儿童眼眶骨折，尤其是眶底骨折，应尽早手术，手术越早修复效果越好。晚期手术多因眼外肌嵌塞而变性、萎缩，影响以后的眼球运动，可能会导致终生遗憾。

作为长沙爱尔眼科医院特色科室之一，眼眶病眼整形及泪道专科现拥有向前教授、孙丰源教授、袁洪峰教授及周艳丹博士等多位知名专家，通过疑难眼病诊疗平台，为各类疑难眼病、眼眶病、泪道疾病及有眼整形需求的患者提供高质量的诊断治疗，以及覆盖全生命周期的眼健康服务。

本报通讯员 周巧

消除母婴传播 孕育健康未来

6月19日，邵阳市洞口县人民医院开展“消除母婴传播 孕育健康未来”科普和义诊活动。医护人员向来院人员宣讲艾滋病、梅毒和乙肝免费检测、诊断、治疗等服务措施和路径，免费发放叶酸片、避孕工具，帮助市民提升健康意识，孕育健康宝宝。

通讯员 龙莉平 王道清
摄影报道



反复腹痛腹胀7年 原是罕见肠系内膜增生

本报讯（通讯员 廖小菁 王沙龙 刘跃华）50岁的李女士7年来反复出现腹痛腹胀，在多家医院接受治疗，曾被诊断为“嗜酸性粒细胞胃肠炎”，经激素治疗后症状仅部分缓解。她又因“小肠穿孔”在当地医院接受了小肠修补手术，但术后腹痛仍反复发作。不久前，李女士的病情明显加重，出现肠梗阻症状，几乎无法进食，来到中南大学湘雅二医院寻求治疗。

该院老年外科袁联文教授团队为李女士实施手术探查发现，其小肠存在重度节段性狭窄病变，手术切除了

狭窄肠段并进行了小肠造口。病理检查结果诊断为“小肠特发性肠系膜静脉肌内膜增生症”（IMH MV）。该病非常罕见，其病因尚不明确。主要表现为肠系膜静脉的肌内膜增厚，导致静脉腔狭窄，进而引起肠壁水肿、肠道缺血、肠道狭窄和梗阻等症状。迄今，该病例在国外仅有30余例报道，而在中国仅报道了2例。

为此，术后该院炎症性肠病MDT团队特邀了省内外该领域专家及芝加哥大学医学院病理学教授肖书渊对李女士进行了疑难病例讨论，明确了

诊断，并为其制定了个体化的治疗和护理方案。在医护人员的精心照护下，李女士康复出院。

袁联文介绍，IMH MV的临床症状和内镜表现与炎症性肠病（IBD）相似，但它们之间在治疗上有很大的不同。IMH MV的诊断通常需要手术切除标本，对于轻度和中度病例，明确诊断往往较为困难，因此，实际发病率可能高于目前的统计数据。对于那些疑似炎症性肠病而反复治疗无效的患者，以及影像学显示肠壁水肿性增厚伴系膜血管改变的患者，需要考虑IMH MV的可能性。

150 千克小伙手术减肥 术后4天瘦10 千克

本报讯（通讯员 刘莉）今年24岁的长沙小伙子小虎（化名）体重达到150千克，在尝试了一些运动、节食等减肥的方法后，小虎近日在湖南省第二人民医院微创外科接受了代谢减重手术，术后仅4天即达到出院标准。出院时，小虎体重已减轻10千克。

身高1.72米的小虎从小食欲好，上大学后体重迅速增至150千克，随之而来小虎出现血压高、血糖高、尿酸高、血脂异常，还伴有严重睡眠呼吸暂停综合征。为了减肥，小虎做了各种尝试，运动、节食、减肥训练营等，要么效果不明显，要么维持不了多久，体重反弹更多。

经系统的健康评估，该院微创外科主任何恒正教授团队发现小虎的BMI值达到50，远高于正常人（正常值为18~24），属于重度肥胖，有代谢减重手术指征。完善各项辅助检查，并邀请消化内科、呼吸内科、营养科等多学科联合会诊后，何恒正教授团队为小虎实施腹腔镜下袖状胃切除术。整个围手术期采取加速康复理念，不插胃管，不留置腹腔引流管，在精心治疗护理下，小虎术后第一天即下床，第四天即达到出院标准。出院时，小虎体重已减轻10千克，血压、血糖、血脂都逐渐趋于正常，科室专业健康管理师给小虎制定了一份术后饮食表，指导小虎出院后的饮食及康复。

肚皮上爬满“蚯蚓” 竟是患上“布加综合征”

本报讯（通讯员 梁辉 龙瑶 胡琴）长沙40岁的彭先生有着5年的肝硬化病史。不久前，他发现自己的肚皮上出现一条条像蚯蚓一样盘曲、凸起的血管，还出现精神萎靡、食欲减退和腹痛、腹胀情况，体重更是在10天内骤降近5千克，遂来到湖南省人民医院介入血管外科就诊。该院介入血管外科副主任医师方志勇了解彭先生近日连续解黑色大便，怀疑有消化道出血，立即为其完善CT检查，诊断为“布加综合征”，随即将他收入介入血管外科二病区进一步治疗。

布加综合征是由肝静脉及其开口以上的下腔静脉阻塞所导致的病变。方志勇表示，如不及时治疗，门脉高压进一步加重，彭先生将面临食管胃底曲张静脉出血、肝性脑病、肝衰甚至死亡的严重后果。

明确诊断并全面评估病情后，医疗组决定为彭先生施行肝静脉、下腔静脉造影、血管成形术，耗时不到2小时，仅用几枚小小的球囊，便为他开通闭塞的肝静脉及下腔静脉，恢复了肝脏的血液循环。术后，彭先生腹壁静脉曲张明显减少，第二天就能下床活动，手术创口仅针眼大，不日顺利出院。

一个坏习惯“搅了”蜜月之旅

本报讯（通讯员 唐业勤）来自黑龙江的新婚夫妇小李和小何来到长沙度蜜月。几天前，小两口在吃宵夜时，妻子小何出现高热、寒战、频繁小便，匆匆吃完饭后两人赶紧来到长沙市第三医院就诊，经检查，小何被诊断为急性肾盂肾炎。

该院肾内科副主任谭轶湘解释，急性肾盂肾炎是泌尿系感染的一种类型，一般表现为发热、腰痛、疲乏和尿频、尿急、尿痛，也有部分患者尿频、尿急、尿痛症状不明显。

女性的尿道短、粗、直，天生就容易患泌尿系感染；小何从黑龙江远道而来，长沙天气炎热，饮水不足，出汗较多，游玩途中难免憋尿，成为小何患病的原因。急性肾盂肾炎的总体治疗疗程需要2周，体温正常后可继续口服抗生素治疗至足疗程，3天系统治疗后小何体温恢复正常，尿频、尿急、尿痛的症状也明显缓解，小夫妻继续他们的甜蜜之旅。

谭轶湘提醒，炎热夏季是泌尿系统感染的高发季节。女性朋友日常应穿着舒适棉质内裤，注意局部卫生，勤喝水，避免憋尿，已婚女士同房后及时排尿，可有效减少尿路感染的发生。