

一侧眼睛睁不开

动眼神经麻痹在“捣鬼”

70多岁的周奶奶自去年起左眼出现视物模糊、重影，逐渐“睁不开”，只能右眼视物，影响日常生活。一年多来，她四处求医，吃了不少药，但都收效甚微。近日，周奶奶来到湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院），找到针灸推拿科主任医师朱伟就诊。朱伟查看发现，周奶奶右眼睁闭正常，左眼努力睁也只能撑开“一条缝”。详细问诊和辨证后，考虑周奶奶为动眼神经麻痹。朱伟为她施行针灸治疗，10余次后，周奶奶左眼基本恢复正常。

什么是动眼神经麻痹

朱伟介绍，眼睛包括眼皮和眼球。眼皮的自由开合，眼球的运动及瞳孔收缩，是由动眼神经、滑车神经和展神经3对脑神经支配的。其中，动眼神经主要支配上眼皮的开合，眼球向上、下、内、外等方向的运动以及瞳孔的收缩。脑干病变、炎症、血管病变、外伤等多种原因均可导致动眼神经

损伤，将会出现眼球运动障碍、眼睑下垂、瞳孔散大等情况，出现复视、视近物模糊等症状。

如何治疗动眼神经麻痹

动眼神经麻痹首先要针对诱发因素进行对症治疗。若对症治疗仍存在部分症状，可首选中医治疗，如针灸和中药。

西医治疗单纯性动眼神经麻痹，一般以对症治疗及营养神经的药物为主，或者采用手术治疗，但手术治疗存在一定风险。中医针灸治疗动眼神经麻痹的效果，已获得国内外医学界的认可。而且，针灸的治疗手段也比较广泛，如普通针刺、电针、温针、穴位注射等。

什么情况建议做针灸治疗

朱伟表示，针灸的临床适应症较为广泛，内、外、妇、儿等科室均可以配合针灸治疗。具体来说，针灸擅长治疗的疾病有：身体各部位的慢性疼痛性疾病，如腰椎间盘突出、坐骨神经痛；神经系统损伤，如面瘫、偏瘫；骨关节疾病，如

关节退行性病变、风湿、类风湿性关节炎导致的关节肿痛；五脏六腑出现的疾病，如胃疼、腹痛、腹胀、泄泻、便秘、月经不调、小儿消化不良等。

医生会根据病情，设置针灸的疗程，通常一个疗程为7~10天，必要时，医生会根据患者的病情增加治疗次数。通过治疗，大部分患者的不适症状将得以缓解。

针灸治疗后，可能出现针刺部位皮下出血，对于皮下出血较少的患者，一般无需特殊治疗；对于皮下出血较多的患者，应先按压局部，进而采取冰袋冷敷。还需要注意的是，针灸部位不要沾水、避免涂抹化妆品等。

朱伟提醒，针灸可以激活神经细胞，修复神经和身体其它组织，对于神经系统疾病，越早行针灸治疗，效果越好。比如面神经麻痹急性期（1周内），针灸治疗宜浅宜轻，能够很好地减缓或减轻疾病的进一步发展。

通讯员 罗玲 孙蓉

■门诊新闻

身上小疙瘩越挠越多
女娃患上传染性软疣

本报讯（通讯员 邓沙 胡倩）“医生，我家孩子身上长的这些红坨坨是什么？怎么越来越多？”近日，6岁女孩欢欢的妈妈带着孩子来到长沙市第四医院皮肤科就诊。医生检查发现，这些小疙瘩是“传染性软疣”。

该院皮肤科主任医师吴志强介绍，传染性软疣是由传染性软疣病毒感染所导致的皮肤病。通常表现为全身任何部位的红色、皮肤颜色的半球形凸起的小丘疹，表面有蜡样光泽，中央多呈脐凹状，内包裹着白色乳酪样物质。此病有传染性，好发于儿童和青年人，在春夏两季多发。

传染性软疣通常是通过皮肤直接接触传播引起的；可通过接触公共设施（如浴室）传播；可因自行搔抓而产生自体接种传播；可通过性接触传播。

传染性软疣一般没有瘙痒、疼痛等自觉症状，往往被患者忽视。传染性软疣最常见的部位是躯干、皮肤皱褶部位，通过性传播的位于生殖器、肛周、阴阜、下腹等部位。开始表现为肤色的小丘疹，后渐渐增大，中央有肚脐样凹陷。抓破后可挤出白色乳酪样物质，即软疣小体。如果患者出现上述特征的皮疹，短时间内不消退，无明显自觉症状，搔抓后出现自体传染的现象，要警惕传染性软疣的可能。

医生提醒，要预防传染性软疣，生活中要注意加强卫生护理。该病治疗上多采用激光、冷冻、疣体夹除术来根除。

以为孩子得了胃病
没想到患的是“心”病

本报讯（通讯员 杨芬）12岁的童童近期频繁提及肚子痛、头痛，心里不舒服。妈妈调整了饮食、给予消食药物，童童的症状并未得到明显改善。担忧可能是胃部存在问题，妈妈便带着童童前往医院消化内科进行了全面检查。检查结果显示并无明显异常，但童童仍然持续表达身体不适的感觉。医生在深入了解孩子最近的学习生活状况后，建议家长带童童去心理科进行咨询。

湖南省第二人民医院（湖南省脑科医院）儿少心理科主任周亚男为童童详细诊断后，判断童童的胃部不适是“心”病引起的。胃肠是受植物神经调控，当植物神经紊乱时，胃肠道功能就会失控；而植物神经又直接受情绪影响，最常见的就是抑郁和焦虑。通过对症治疗，童童胃部不适显著好转。

周亚男提醒家长，日常生活中要多关注孩子的情绪变化，抵抗不良情绪对身心的影响。周亚男表示，平时应引导孩子保持规律的作息、合理的饮食和适度的运动。有助于提高孩子的身体素质和免疫力，从而减轻负面情绪带来的躯体不适。同时尝试理解并接纳孩子的情绪，鼓励孩子表达自己的情感。此外，应给孩子提供良好的家庭氛围和成长环境，积极帮助孩子解决学习和生活中的困扰。

如孩子经常莫名出现头晕头痛、胸闷、恶心、腹泻呕吐等症状却没有查出病因，需及时寻求专业心理治疗师的帮助。

组织实习护生
床旁护理查房

7月2日，湖南省儿童医院皮肤科组织开展全体护生护理床旁查房。实习护生们通过观摩和参与查房，更加直观地了解了临床护理工作的流程和要点，加深对护理专业的理解和认识。

通讯员 张鑫 王宋明
摄影报道



男子流涕4年，竟是脑膜“破”了

本报讯（通讯员 康晓明 高琳）4年前，宁乡的周先生出现左鼻不停流清涕的情况，还经常觉得头疼。周先生以为是过敏性鼻炎，自行使用抗过敏药物治疗，却一直没好转。近日，周先生因连续三天头痛、发热，并伴有恶心感，来到长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）神经内科就诊，医生通过详细询问周先生病史后，意识到他患上了一种名为“自发性脑脊液鼻漏”的罕见病，鼻子里流出的清水“鼻

涕”实为脑脊液。随后，周先生被收治于该院耳鼻咽喉头颈外科治疗。

该院耳鼻咽喉头颈外科副主任医师敬前程介绍，脑脊液鼻漏有创伤性、医源性、肿瘤源性、自发性4种。其中，自发性脑脊液鼻漏是一种原因不明的非创伤性脑脊液鼻漏，因其起病隐匿在临床上较为少见，临床症状多表现为单侧清水样鼻漏，常因特定头位加重脑脊液的流出，可无其他并发症，因此易被误诊、漏诊。

自发性脑脊液鼻漏潜在危险在于上呼吸道感染后可继发严重的颅内感染，如脑膜炎、脑脓肿等，及时的诊断及临床干预非常重要。随后，敬前程带领鼻颅底外科团队在全麻下为周先生行鼻内镜下脑脊液鼻漏修补术。术中发现前后筛顶多处瘘口，较为少见，随即采用自体大腿阔筋膜进行修补，该筋膜能修补较大缺损，无排斥反应。术后，周先生立即感觉鼻腔中无“鼻涕”往外流，头痛也有明显缓解，术后10天康复出院。