



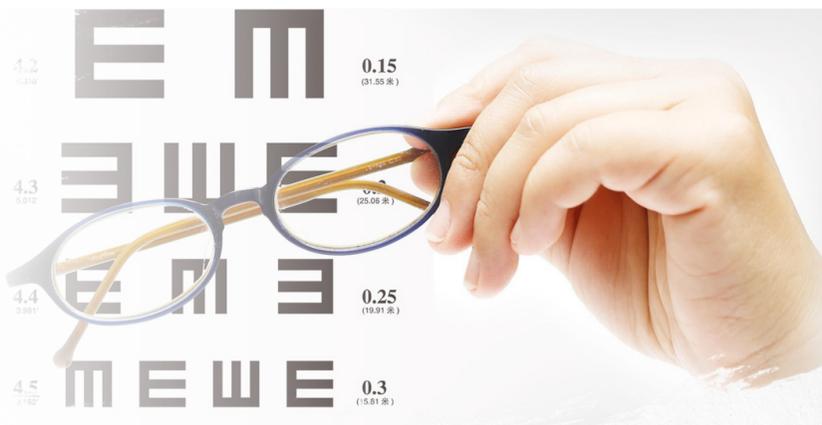
## 高考生扎堆接受近视激光手术

医生强调：术后仍要护眼节制用眼

健康头条

□本报记者 卫曦臻

“终于摆脱近视眼的困扰了！”日前，仅五分钟时间，高三学生小玲（化名）在市二院眼科接受了飞秒激光手术，近视伴散光的她顿时感觉视野清晰，仿佛世界变得更美好了。记者日前从多家医院眼科了解到，眼下进入了近视激光手术的旺季，每天手术量比平时翻两三番。专家表示，近视激光手术也有适应症，手术也不是一劳永逸，术后仍然要注意保护眼睛，预防近视。



高考结束后，陆续有考生前来咨询近视激光手术。市二院眼科主任医师邹广程告诉记者，尤其是最近几天，高考分揭晓后，一些考虑填报志愿、体育、航空、航海等有视力要求的专业和院校的考生，更是扎堆而来。在市九院，眼科博士陈星介绍，陆续有应届考生前来做术前准备，该

### 高考生扎堆咨询近视激光手术

科的飞秒联合准分子激光手术患者比平时增加了不少。其中，有少部分考生是想以一个全新的面貌进入大学，或是为了日常工作生活更方便而考虑摘镜。

邹广程介绍，近视激光手术适合18岁—45岁的人群，6月到8月是旺季，考生、大学生和老师是“主力军”，报名应征入伍的青年也会增加。当然，近视激光

手术不是人人能做的，为确保近视激光手术的安全性，医院会对患者先期进行严格的术前检查，不仅要测眼压、眼底，还会根据屈光度数、角膜厚度还有角膜的形态排除一些先天性的角膜疾病。除此之外，患者是否患有眼部其他疾病、免疫性疾病等也要排除。

“近视激光手术是一种角膜屈光手术，是通过切削角膜，改变角膜的屈光状态达到矫正近视的目的。经过20多年的发展，手术原理、手术方式、手术技术都发生了质的飞跃，手术已逐步安全可控。”陈星介绍，尤其是近年来的

### 激光手术后仍要科学用眼防近视

近视激光手术，更是由于切削角膜不用机械刀片而更精准。

光手术就可以一劳永逸了，用眼节制后一段时间又近视了，以至于怀疑手术不到位，这种认识是错误

的。”邹广程解释，激光手术本身不会“反弹”，其作用是去掉已有的近视度数。但如果手术后患者不注意保护眼睛，仍然沿袭以往的用眼方式，还会再次形成近视。因此，术后一些学生一定要改掉以往养成的长时间看电子产品的习惯。

尽管近视防控常抓不懈，但是，近年来由于疫情等原因，居家看视频的机会明显增多，近视发生率出现不小的反弹。因此，这个暑假，预计来看近视的患者还会更多。

一些家长为了哄孩子不吵闹，也用了电子产品。只要电子产品一到孩子手里，他们立马就安静了，两眼盯着屏幕看得津津有味，其中不乏2岁前的孩子。其实这对孩子的眼睛是非常不利的。陈星提醒，应尽量避免让2岁前，尤其是18月龄前儿童接触电子屏幕，而2岁以后儿童

### 低龄儿童要有远视储备少看屏幕

屏幕暴露时间也应该控制在每天1小时以内。

85%；如果远视储备不到100度，两年后近视发生率要大于50%。所以，儿童期的远视储备非常重要。预防近视要从小抓起，如果不从小控制近视度数，将来出现高度近视及一系列眼部并发症的可能性较大。

对于出现假性近视的患者，需要通过医院正规的散瞳验光后才能得知，家长带孩子就医诊治就可以，不需要过分的担心。还

有的小患者不能做激光手术，也不想配框架眼镜，可选择角膜塑形镜。角膜塑形镜类似于隐形眼镜，只需晚上睡觉戴满8小时，白天取出后一整天不再需要借助眼镜，视物就如同正常人一样。上课、游戏、运动，都没有眼镜的牵绊。这种方法还能达到防止近视加深的效果。当然，尽量减少近距离用眼时间，阅读、用电脑每隔30分钟后休息10分钟，多参加阳光下的户外运动，每天不少于2小时或者每周不小于10小时，滴用低浓度阿托品，这些都是防控近视的重要手段。

## “脚趾”变“手指”？ 手外科团队“移花接木”让伤指巧修复

“把脚趾移植到手上，我恢复得很好，真是了不起的技术！”近日，患者小孙连连夸赞市九院手外科副主任医师张志海团队的精湛医术。此前，张医生的团队为从小不慎误伤手指、留有外形遗憾的小孙实施了跨甲瓣修复手术，把脚趾移植到手指，通过“移花接木”让手指外观“完整”再现。小孙8岁时在与同伴游玩中误伤左中指，情急之下在当地医院进行诊治，经过治疗后中指末

节缺损，十多年来辗转各地医院要求重建手指外形。近期获悉市九院的手指再造修复技术，于是前往就诊。张志海接诊后为其设计了游离跨甲瓣+植骨重建左中指末节术，术后手指外观的良好恢复，弥补了小孙儿时留下的遗憾。小孙刚到院时心情尤为迫切，也十分信任市九院的诊治水平。而如何完美恢复患者的中指长度和外形，同时减少供区损伤成为了摆在医生们面前的一个难

题。经科室讨论并与患者本人积极沟通后，张医生决定为其行跨甲瓣游离移植+髂骨植骨修复术。跨甲瓣就是取足部第一趾组织块，包括皮肤软组织、神经血管及甲床等，切除后游离移植到受区并与相应的组织吻合，重建血运，修复受区缺损以恢复手指的外形和感觉。移植成功后，经过塑形，重建后的手指外形与原手指相似，满足患者恢复手指外形和功能的需要；而切除足趾甲瓣

后，不会影响足的负重功能。此手术需要将血管、神经等精密缝合，因此对显微外科技术要求非常高，手术医生要有足够的耐心和体力才能完成长时间的手术。术后十天的时间里，小孙未有发生血管危象，皮瓣成活良好，他对自己的手指外观形态、功能恢复十分满意。出院时他欣喜不已，对张医生和他的团队表达了由衷感谢。

（昀澄）

## 瑞金医院无锡分院 开展首例无导线起搏器植入

6月24日，上海瑞金医院吴立群教授团队在瑞金医院无锡分院顺利完成三台起搏器植入术，其中一台更是采用国际前沿无导线起搏器植入，标志着起搏器植入迈入了“无线微创时代”。

心心念念想“尝鲜”无导线起搏器的仍用传统起搏器，原本要做传统起搏器植入的却用上了新技术，这里面有什么故事呢？患者唐阿姨已经植入、更换心脏起搏器2次。今年年初，她发现第二次植入的起搏器快“没电”了。听说现在有种叫“无导线起搏器”的新技术，体积小、续航长、兼容性强、并发症少。这不正好要更换，她心想不如“尝鲜”一把。不过这项技术国际领先，国内能独立开展的专家团队大多位于北京、上海等一线城市的大医院。多方打听下，她得知了上海瑞金医院在无锡有家分院，第一时间就赶了过来。然而，吴立群认真评估了唐阿姨的身体情况，通过起搏器程控检测，认为其原先的导线仍可继续使用，选择更换传统起搏器治疗方

式性价比更突出。阴差阳错的是，与唐阿姨一同等候手术的患者陆大爷，原本是预备植入传统起搏器的，但吴立群仔细阅读其心电图，考虑到他的既往病史和病情进展可能，无导线起搏器植入反而是首选。经过充分沟通，两位患者都同意了专家团队的建议。吴立群和团队成员通过股静脉穿刺，将起搏器通过导管植入到患者的心腔内，专家们借助X光透视，经再三确认，起搏器抵达心室最佳位置，顺利植入。吴立群团队稍息片刻，紧接着投入了第二、第三台手术中。

作为中国大陆首例“世界最小无导线起搏器”的实行者和国内首部《无导线起搏器临床应用专家共识》的制定者，吴立群始终秉持“疾病的诊治没有唯一的黄金标准”。他表示，无导线起搏器有其独特优势，但要强调的是，它和传统起搏器仍是相辅相成的，具体手术方式的选择，还需要在个体化评估的基础上，由医患双方共同决策。

（新瑞）

## 癫痫儿童期发病占六成 江南大学附属医院推出多学科诊疗

6月28日是国际癫痫关爱日。当天，江南大学附属医院神经内科、神经外科、儿科、神经电生理、神经影像等多学科在院内开展联合免费义诊，吸引了家有癫痫患儿的家长或者患者们前往咨询。该院副院长陆华介绍，该院今年四月成立了癫痫中心，主要目的是通过多学科诊疗、一站式服务使癫痫患者得到更早更好的规范诊疗，改善癫痫患者预后。

该院儿科主任医师刘月影介绍，癫痫是神经系统第二高发的疾病，发病率较高，癫痫发病有两个高峰期，一是儿童期，二是老年期，其中儿童期发病占60%以上。所以，家长一定要重视。然而，现实中，即便一些孩子做了相关检查确诊为癫痫，家中没有癫痫遗传史。据悉，癫痫发病原因很多，可能由遗传、结构、感染、免疫、代谢等方面引起的，也可能由其他原因所致。癫痫俗称“羊癫疯”，大家最熟悉的的就是那种双眼上翻、倒地、口吐白沫、四肢抽

动的大发作场景，而对于愣神、点头、肌阵挛等刻板的短暂发作场景，家长容易忽视。因此，一部分没有遗传病史，或是有一些隐性遗传没有被发现的孩子，更需要家长重视，需要通过多科室的检查，早期确诊癫痫。对于癫痫患儿，可以根据癫痫发作类型选择局灶性发作、全面性发作的抗发作药物治疗。此外，对于特殊类型癫痫还可以进行激素冲击、生酮饮食等疗法。对于一小部分难治性癫痫患儿，还可以采取迷走神经刺激术及癫痫外科手术等。

癫痫患儿生活要规律，尽量不要喝可乐、咖啡、奶茶等容易引起兴奋的饮料，参与爬高、游泳等运动时要注意安全。一旦孩子癫痫发作，家长也不要特别担心，尽量让患儿平躺、侧卧位，避免呕吐物导致窒息。发作时专家不太建议家长在患儿舌下加压舌板，或者直接用手伸进去，也不要猛掐人中，大部分癫痫发作在五分钟内即能停止，如果五分钟不停止，建议立即送医院检查和诊疗。

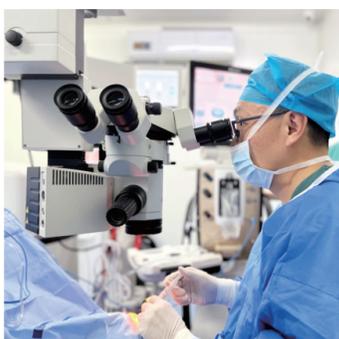
（卫曦臻）



近日，一名遭遇意外车祸的男子被就近紧急送往洛社镇卫生院。该院立即开通急诊绿色通道，并启动多学科协作抢救，终于使伤者转危为安。

（赵荣珍）

## 安全、精准、恢复快 白内障手术进入飞秒激光时代



提到“飞秒”，大家第一反应这是近视的治疗方式，其实“飞秒”技术不仅应用于近视治疗领域，在白内障治疗方面，也可以充分利用“飞秒”技术。无锡爱尔眼科医院副院长、白内障与老视专科主任叶楠告诉记者：“科技改变生活，也改变着人类的视觉质量。”

众所周知，白内障在全世界范围内属于第一致盲眼病，我国目前因白内障致盲的患者数量更是超过了500万。叶楠介绍说：“人眼正常晶体就像鸡蛋清一样澄澈透明，可是随着年龄的增长，原本清

亮的晶体就慢慢变白、变黄、变灰，导致光线无法通过晶体传达至视网膜，视网膜感受不到清晰的光线，这就是白内障的成因。”在白内障的治疗上，不少老年人还存在很多误区。首先是要等到完全看不见才会就诊，其次是轻信广告宣传而盲目购买眼药水自行治疗。现在最新的观点认为只要影响正常视力、正常生活，我们就要及时治疗，而99%的眼药水在白内障治疗方面没有效果。

白内障最好的治疗方式是手术。传统的白内障手术需要用手

术刀在角膜上操作，随着半飞秒、飞秒激光等新技术、新手术的推出，白内障手术完全可以做到“精确制导”。白内障手术就是要把浑浊物取出，就像开罐头一样，把罐头表面打开，取出内置物，再放置人工晶体。目前飞秒激光白内障手术的优势在于安全、精准、恢复快、损伤小。无锡爱尔眼科医院拥有无锡唯一一台飞秒激光手术设备，能够为锡城市民的眼健康保驾护航。

做了白内障手术，就完全没有后顾之忧了吗？叶楠解释：“年轻

人眼睛健康的时候晶体可以前后移动，而年纪大的时候就移动不了。在白内障手术以后可以装一个多焦点晶体，这就类似于代替了晶体的前后移动。”从设计上来看，多焦点晶体上面有很多圈圈，每一个圈圈都相当于是一个放大镜，可以起到汇聚光线的作用。如果患者眼底条件比较好，没有黄斑变性、视网膜脱落、眼底出血等情况，植入精心设计的多焦点晶体后，百分之八九十的患者术后是不需要戴眼镜的，这也大大提高了患者术后的生活质量。

值得注意的是，在术后一两周内，患者要尽可能避免咳嗽、提拉重物、剧烈运动、突然低头以及甩头等动作。随着手机等电子产品的普及，中老年人刷短视频的频率也越来越高，大家也需要控制电子产品使用时间，在长时间使用手机以后要适当休息，切忌手机不离手、不离眼。在日常生活中也需要注意用眼卫生。即使术后视力恢复得不错，也需要从点点滴滴入手爱护眼睛。一旦出现小概率的眼红、眼痛、分泌物增多、视力下降等情况，不要耽搁，及时就诊查明病因对症治疗。

（顾明）