

近视激光手术迎来旺季

医生强调：治疗过后，仍要注意这些事项

“终于摆脱近视眼的困扰了！”近日，仅5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，世界也变得更美好了。记者从多家医院眼科了解到，眼下进入近视激光手术的旺季，每天手术量比平时翻两三倍。专家表示，近视激光手术有适应症，手术不是一劳永逸，术后仍然要注意保护眼睛，预防近视。

高考生扎堆咨询

高考结束后，不断有高考生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高考考生，更是扎堆而来。在市九院，眼科博士陈星介绍，陆续有应届高考生前来做术前准备，该科的飞秒联合准分子激光手术患者比平时增加不少，也有少部分高考生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，高考生、大学生和老师是“主力军”，也有报名应征入伍的青年。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进行判断。除此之外，还要检查患者是否有眼部其他疾病、免疫性疾病等。

术后仍要防近视

“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，无论是手术原理、手术方式，还是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，尤其是近年来的近视激光手术，更是由于切削角膜不用机械刀片而更精准。

“有部分近视患者以为做了

激光手术就可以一劳永逸了，用眼无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，仍然沿袭以往的方式用眼，还是会再次形成近视。因此，术后要改变自己的不良用眼习惯。

低龄儿童要有远视储备

有些孩子因为过度用眼而过早把远视储备消耗殆尽，甚至开始透支，就会变成近视。如果儿童的远视储备量低于相应年龄段的数值，则意味着其远视储备量消耗过多，有可能较早出现近视。文献报道，小学一到三年级的孩子远视储备如果小于50度，

两年后发生近视的比例要高于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，如果从小不控制近视度数，将来可能出现高度近视并带来一系列眼部并发症。(卫曦臻)

甲状腺结节治疗方式多样 市民不必谈“结”色变

随着健康意识的增强，不少市民养成了每年体检的习惯。可是，在体检中甲状腺结节的检出率越来越高，这也成为不少人的一块心病。江苏省江原医院副院长兼超声科主任邬宏恂主任医师表示，甲状腺结节也需要专业医生根据不同情况区别处理，广大市民没有必要谈“结”色变。

甲状腺结节相对来说是一种惰性生长的疾病，一般来说发展比较缓慢。针对影像学考虑良性的甲状腺结节，大部分患者只需要定期随访就可以。如果患者在随访过程中出现了结节出血、肿块增大、颈部肿胀导致压迫气管、呼吸憋闷、压迫神经导致声音低哑等特殊症状；而对于影像学有恶性可疑征象的甲状腺结节，如果体积增大，或者颈部可疑淋巴结、肿块从单个病灶发展成周围有卫星灶的情况，此时就不建议随访治疗，而应该采取更为积极的应对措施，及

早明确诊断科学处理。

邬宏恂介绍，甲状腺结节一般有三种治疗方式。首先是药物治疗，针对一小部分患者在临床上会采用药物抑制结节生长。其次是手术切除，手术切除必须符合相应的适应症。另外有一些恶性肿瘤转移已经比较广泛，在这种情况下也可以考虑采用靶向药物治疗，待肿块变小之后再行手术治疗，两种治疗方式结合在一起，也是相当有效的。

甲状腺结节的治疗手段也在不断发展，微创治疗成了近来被谈得比较多的热点话题。消融治疗分为化学消融和热消融两种技术。目前，江苏省江原医院运用较多的热消融技术是微波消融。对于符合条件的良性结节患者而言，热消融技术可以避免彻底切除甲状腺，保留甲状腺功能，患者无需终身服药。同时热消融也能满足患者对美容美观的需求，兼具术后恢复快的优点。(顾明)



近日，鹅湖镇卫生院与锡山人民医院合作开展家门口的前列腺癌早期筛查义诊活动，对65—75周岁的高危男性人群进行前列腺特异抗原检测。(朱春兰 摄)

重视青年体质问题刻不容缓

近日，《解放军报》刊发了一篇关于适龄青年体质问题的调查报道。调查发现，不论是在军校招生体检、征兵体检还是在军队文职招录体检中，我国适龄青年都存在一些共性体质问题。当下，社会人口结构发生诸多新的变化，重视青少年体质健康，加强青少年体育教育显得尤为重要。

青少年体质直接关系到国家兵员素质。近年来，各地青年从军报国热情高涨，兵员质量不断提升。然而，军地有关部门通过征兵体检和役前训练发现，部分地区存在体检合格率不高，应征青年身体灵活性、柔韧性、耐力不够等问题。

在联勤保障部队第901医院“军队医学选拔管理信息系统”上，一组统计数据发人深省。在近几年征兵体检中，淘汰率最高的项目依次是视力、四肢关节和体重。在军校招生体检中，淘汰率较高的项目依次是视力、体重、四肢关节。军队文职

人员招聘体检中，有许多青年的血压、谷丙转氨酶、心电图等指标不合格。

近年来，我国越来越重视青少年体育锻炼。随着《体育强国建设纲要》《健康中国行动(2019—2030)》《关于全面加强和改进新时代学校体育工作的意见》等政策文件发布，各地纷纷就加强学校体育工作、提高学生身体健康水平、深化体教融合出台具体举措。令人欣喜的是，越来越多的地区将军事体育项目引入中小学体育教学，发挥强身健体与国防教育的双重作用。在内蒙古呼和浩特市玉泉区五塔寺东街小学，“趣味军事体育课”将军事元素与体育课相结合，让学生在强身健体的同时增强国防观念。在北京市房山区南尚乐中学、密云区北庄镇中心小学，军地联合筹划在校园里建设小型军事五项训练场地及设施，为学生开展军事体育活动提供场地。(综合)

通力协作

无锡凯宜医院紧急救治呼吸衰竭患者

“患者呼吸困难、心率急促，需要立刻戴呼吸机支持治疗！”近日，在无锡凯宜医院急诊室，一场急诊科协同重症监护室的紧急救治正在进行中。经过一系列紧张而有针对性的科学治疗，患者暂时脱离了生命危险，病情也趋于稳定。

无锡凯宜医院重症监护室主任张红松告诉记者，患者是一位78岁的老年女性，既往有哮喘病史，此次是在家中突然发病，在发病之后两个小时就意识不清，随即被120送往无锡凯宜医院急救。在无锡凯宜医院急救室，患者的血氧饱和度只有60%，心率达到170多次，并且家属呼叫也没有反应。据了解，患者是由于重症哮喘导致的呼吸衰竭，不仅如此，患者甚至还出现了静息肺的情况。静息肺是支气管哮喘患者的一种危重征象，当支气管哮喘患者发生强烈的痉挛或广泛黏液栓，堵塞气管时，不仅哮喘音消失，且听诊哮鸣音、呼吸音明显减弱或消失，如果不马上救治，可能危及生命。

危急时刻，医院急诊科第一时

间对患者实施气管插管，并戴上呼吸机，在经过各项专业诊治之后，患者逐步改善了自主呼吸，各项生命体征也趋于平稳，随后及时转入重症监护室。在重症监护室，医护人员又对患者进行脏器支持以维持各项生命体征。

以急诊科为最前线，重症监护室全力配合，无锡凯宜医院在处理危急重症患者方面又有了全方位的提升。据了解，无锡凯宜医院急诊科已经开通24小时绿色通道，并配备有治疗室、抢救室、留观室、输液大厅，为危急重症患者的生命保驾护航。医院重症监护室拥有中央监护系统、信息化网络管理系统及快速床旁检测配套设施，同时配备探视机、床旁血流动力学监测及外出检查设备。重症监护室实行封闭式管理，可对患者进行精心护理。无锡凯宜医院重症监护室主要负责收治全院各科各类危重患者，通过严密的观察、及时有效的治疗和精心的护理，使患者在短时间内脱离生命危险、恢复健康，为更多患者创造生命之机。(顾明)