

关爱低视力患者 提高康复质量

临沂市人民医院携手市科普志愿者协会开展爱眼日健康进校园宣教、体检活动

6月6日是第16个全国爱眼日，本届爱眼日的主题是“关爱低视力患者，提高康复质量”。为帮助小学生了解低视力的原因、防控措施以及常见眼病防治常识，临沂市人民医院发起了“爱眼日低视力防控进校园”健康宣教、体检活动。

市人民医院博爱眼科视光专家付海涛与验光师、医院健康教育宣传员等医务人员一起，共同为临沂第一实验小学的部分师生做了视力测试、眼科检查、电脑验光、眼压、血压测量等健康体检，眼科学博士陈晨为低年级的学生们做了题为“明亮的眼睛，美好的未来”健康讲座，陈博士惟妙惟肖的讲解加上生动的图片，给学生们留下了深刻的印象，爱眼护眼从小做起的意识也随之深深植入孩子们的心灵。活动中，医务人员还就常见低视力防治、常见眼科疾病的早期发现方法及诊断流程、近视眼的预防与诊治等备受公众关心的眼病知识，向体检现场的师生们做了重点讲解，并向已患近视的学生赠送了配镜代金券，以帮助他们早日科学地验配合适的眼镜、健康地成长，活动受到师生们的广泛好评。

临沂市人民医院博爱眼科多年来积极致力于低视力防控和康复活动，是中国红十字基金会“红色沂蒙光明行”以及山东省“爱心复明”贫困白内障救助定点医院，2004年以来已为2000余名贫困白内障患者免费实施复明手术，为数万名群众和青少年学生提供了免费健康体检并建立健康档案、制定低视力防控方案，一流的设施、技术与服务得到了各级政府与广大患者的好评。

本报记者就常见眼病的防治进一步采访了市人民医院的眼科专家。

博爱眼科首席专家、主任医师刘方毅：白内障是老年人低视力的主要原因

白内障是老年人高发眼病之一，但并不可怕。刘方毅说，老年人不要轻信药物治疗和保守治疗，只要视力影响生活了就可以进行手术治疗。博爱眼科是中国红十字基金会“红色沂蒙光明行”以及山东省“爱心复明”白内障救助定点医院，临沂市白内障康复治疗定点医院，目前白内障的手术疗法已经十分先进，开展的冷超乳联合人工晶体植入术治疗白内障，切口小、无痛苦、手术时间短，超声产生的热量少，温度接近人体，具有恢复快、损伤小、住院天数少等优点。

刘方毅，白内障科主任，主任医师，临沂市医学会眼科专业委员会主任委员。擅长白内障及疑难眼病的诊治，在白内障超声乳化术、小梁切除术、微切口人工晶体植入术、非穿透性小梁手术及其他眼病的早期诊断及药物治疗等方面有较多的研究和丰富的经验。专家门诊日：每周二。

博爱眼科首席专家、主任医师张迎秋：糖尿病眼部并发症致视力低下

随着人民生活水平的提高，糖尿病发病率逐年上升，普通人对糖尿病的“三多一少”即多饮、多食、多尿及消瘦有了初步了解，但是对糖尿病的眼部并发症却知之甚少。糖尿病眼病的并发症主要有：糖尿病引起的屈光异常、糖尿病性白内障、糖尿病性视网膜病变、虹膜红

变继发新生血管青光眼、糖尿病性眼肌麻痹以及球结膜毛细血管扩张、虹膜睫状体炎、角膜知觉减退等。如何预防并发症，张迎秋介绍，糖尿病患者控制好血糖的同时，应注意定期检查眼睛，了解并发症的一些症状，如一些中老年患者，原来已经花眼了近期突然看近又清楚了，此时应及时去医院检查血糖，同时去眼科做必要的外眼及眼底检查，防止延误。

张迎秋，眼底病二科主任，主任医师，擅长眼底病、葡萄膜病的诊治及眼科美容整形。对各种眼底病(糖网、眼底血管疾病、网脱等)的诊断和治疗有其独特优势。实施的改良式提上睑肌缩短术治疗先天性上睑下垂，切口小、损伤轻、疗效好。专家门诊日：每周四。

博爱眼科首席专家、主任医师孙鼎：“飞蚊症”不可忽视

孙鼎介绍，视网膜是一层贴附于眼球壁内表面的感光神经组织，将光信号转变为神经信号传至大脑，使人看见外界的物体。玻璃体是充满眼球内部空间的胶冻样物。随着年龄的增加，玻璃体会发生液化，并与视网膜分开，此时眼前可能看到黑点、黑影或闪光。这种玻璃体的液化和分离在高度近视眼中常见，也可发生在外伤或眼内炎症后。如果突然出现眼前黑影(或黑点增多，俗称飞蚊症)，应及时到医院检查，尤其在高度近视的患者中。视玻璃体与视网膜分开的程度可行不同的手术治疗。

孙鼎，眼底病一科主任，主任医师，率先在临沂市开展了玻璃体切割术。擅长眼科最为复杂的增殖性视网膜病变、难治性复杂性视网膜脱离等病的诊治。独创微创玻璃体球内异物取出术。对眼眶内肿瘤等眼科疾病的治疗有独到之处。专家门诊日：每周二。

博爱眼科首席专家、主任医师苏明山：儿童斜弱视治疗要抓准时机

苏明山介绍，中国近视患者已超过3亿人，仅青少年近视的发病率就高达50%以上。从前来医院验光配镜的青少年数量上可以看

出青少年患近视、远视和弱视等屈光不正的人数激增，尤其是学龄前儿童的近视发病率在激增，原因是孩子们过早接触电脑、手机、电子游戏等，导致用眼过度患上各种屈光不正。如果家长不及时对孩子的近视、斜视等进行矫治，孩子就有可能发展成弱视。苏明山说，弱视的治疗一般不要超过8岁；对于斜视的治疗，如果是先天性斜视要在1-2岁左右手术，其它斜视在4-6岁手术时机最佳。

苏明山，视光准分子激光一科主任，主任医师，擅长准分子激光治疗近视、复杂斜弱视及眼外伤等常见眼病的诊治。在临床眼科学、视光学、眼科显微手术方面有丰富经验和很深的造诣。对复杂斜弱视、疑难眼科疾病的诊疗有丰富的临床经验。专家门诊日：每周三。

博爱眼科国际一级验光师、主任技师宋磊：青少年低视力是可防可控的

宋磊介绍，真性近视因视轴过长所引起，除准分子激光手术外，可配戴角膜塑形镜或多焦点渐进镜等治疗眼镜，或者配戴框架眼镜或RGP硬性隐形眼镜矫正。眼镜是除手术外改善视力的唯一选择。另外，营养缺乏可使眼球巩膜组织发育受到影响而变得软弱无力，也会引起近视。保护视力，平时的保健工作至关重要。要坚持每天正确地做健眼操，加强体育锻炼，多看远处、多看绿树、增加户外活动的时间。多吃对眼睛有益的食物。对于“戴眼镜后会加深近视”的说法，宋磊说，近视加深的原因很复杂，跟先天遗传、后天环境、种族因素都有关，与眼镜没有直接的关系。

宋磊，医学验光配镜中心主任，主任技师、国家一级验光师，从事医学视光专业20余年，对屈光不正的配镜矫正有丰富的经验；对疑难验光、复杂验光、儿童检影验光以及眼科各项视功能检查有较高的造诣。

博爱眼科主任医师李广涛：头痛、恶心、呕吐有可能是青光眼

李广涛介绍，头痛、恶心、呕吐不一定是神经科、消化科疾病，尤其老年人，常合并一些老年慢性疾病，比如心脑血管疾病、老年白内障、青光眼等，对此类患者应注意询问眼部病史，老年白内障是老年常见病，一般表现为缓慢视力下降，无其他明显不适，特别是单眼发病者。多数老年人认为白内障是小病，治疗效果不好，早些晚些治疗不碍大事，但若到了晚期，或伴有眼痛头痛，一定要注意及时到眼科检查，以免继发青光眼而使病情复杂影响治疗效果。眼科每年都能收治几十例类似患者，多因经济拮据或惧怕手术等原因而使病情发展，虽行“白内障青光眼联合人工晶体植入三联手术”，但因病情时间较长，失去最佳治疗时机而致术后视力不佳，希望老年患者引以为戒。

李广涛，青光眼科主任，主任医师，擅长青光眼、眼外伤等眼科疾病的显微手术；在青光眼的诊疗、改良小梁切除术、小切口白内障青光眼联合手术、外伤及难治性青光眼等方面有独特诊疗优势。专家门诊日：每周二。

博爱眼科副主任医师崔先进：先天性白内障，小儿低视力的防治

谈起白内障，人们很快就会想到老年人的白内障，其实这只是多种类型白内障中的一种，另一种较常见的则是小儿先天性白内障，这是一种严重影响小儿视力的眼病。崔先进介绍，小儿先天性白内障表现为瞳孔发白，反应迟钝，不能抓准物品等。目前尚没有药物可以治疗，唯一的方法即为手术治疗，如果在患儿出生后6周——6个月眼睛发育的最佳时期错过治疗，则给患儿造成难以医治的终身低视力甚至失明。由于婴幼儿的眼球尚未完全发育，组织脆弱，眼轴较成人要短，故患儿在行手术摘除白内障后，不能象成人那样即刻植入一

枚人工晶状体，因而视物不清。摘除白内障后应积极配合医师，赋以足够的耐心和信心给患儿配以屈光矫正和弱视治疗。待患儿3-4岁时，再行二期人工晶状体植入术。只要坚持科学的诊断、手术和治疗，先天性白内障对患儿视力的损伤是可以避免的。

崔先进，白内障二科主任，副主任医师，擅长复杂白内障的诊治。开展的冷超乳手术的批量化规模化程度居国内前列。1997年支援新疆喀什二院开展白内障手术，深受好评。对上睑下垂、翼状胬肉、泪小管断裂、角膜病、眼眶肿瘤等眼病诊治有较深研究。专家门诊日：每周三。

博爱眼科副主任医师付海涛：

近视眼手术的安全保证

付海涛从两个方面介绍了准分子手术的安全保证，其一：手术安全性及手术质量的完美也是医生的追求。从当初只为摘掉眼镜的简单目的，到增进视力的希望，直到改善总体视觉质量、提高生活质量的终极目标，医生和患者的追求目标是一致的。其二：科学技术的进一步发展也给手术的安全提供了保证。各种检查设备不断更新，使数据更精确；治疗的安全性进一步提高，视觉质量甚至比术前提高；个性化的趋势更加明显，各种切削软件不断应用于临床。同时，付海涛提醒准备进行此项技术的近视朋友，务必重视近视的术前检查，以确保手术安全性及手术效果的可靠性。

付海涛，视光准分子激光二科主任，副主任医师，准分子激光治疗近视专家。擅长眼科常见病的诊治及YAG激光、准分子激光、氩、氦激光的应用，在准分子激光治疗近视、散光、泪小管断裂显微吻合手术方面有较高的造诣，对翼状胬肉最新治疗方法——准分子激光治疗有专门研究。专家门诊日：每周二。

博爱眼科副主任医师、特检专家蒋秀芹：脉络膜转移癌的诊断

蒋秀芹介绍，脉络膜转移癌的患者可以无任何症状；有的肿瘤位于后极部者出现视力减退，或因癌细胞压迫睫状神经早期就感到眼球疼痛及头痛，视力减退可伴有闪光感，同时可有中心暗点并逐渐增大，视野缺损。随着肿瘤的增大，晚期视网膜发生继发性脱离，有飘浮体飘动及闪光感至失明，并有新生血管性青光眼。另外，有些患者也会出现怕光及视物变形的症状。可行眼底血管荧光造影、视野、超声、CT、MRI等项检查。蒋秀芹建议，有肿瘤病史的患者，应按相关科室医师医嘱定期复查；如出现眼部不适，应及时到正规眼科就诊，目前我院眼底病的诊断技术已达到国内同级医院的先进水平。及时的明确诊断，可免除患者四处求医的无谓支出，为其对症治疗赢得宝贵的时间和费用。

蒋秀芹，特检科主任，副主任医师，眼底病理论基础扎实、诊疗经验丰富。特别擅长荧光造影诊断技术、疑难眼底病的诊断和葡萄膜病诊治及糖尿病视网膜病变、视网膜静脉阻塞、视网膜血管炎等疾病的激光手术。专家门诊日：每周三。

(记者 张建峰 通讯员 邱原)

