

○“全国爱眼日”专题报道

山东省知名眼科专家



毕宏生

主任医师、教授、博士生导师、省人大代表

现任山东中医药大学眼科研究所所长、山东中医药大学附属眼科医院(施尔明眼科医院)院长、山东中医药大学第二附属医院副院长、山东中医药大学眼视光学系主任。从事眼科临床、教学及科研工作近30年,在我国最早开展白内障及人工晶体植入术的研究,中国激光白内障乳化第一人,目前主要从事白内障、屈光及眼底病的临床及研究工作。任美国路易威尔大学客座教授、中华医学会眼科学分会常委及白内障学组委员、中国医师协会眼科医师分会常委、山东省医学会眼科学分会和山东省医师协会眼科医师分会主任委员、山东省白内障学组组长。先后获得国务院政府特殊津贴获得者、山东省“泰山学者”特聘教授、山东省有突出贡献的中青年专家、山东省卫生系统杰出学科带头人、感动山东十佳健康卫士、山东省十佳医师、山东省十大慈善之星、山东省十大杰出青年、山东省优秀共产党员、第五届詹天佑科学技术奖人才奖、全国五一劳动奖章获得者等荣誉称号,并荣立山东省卫生厅二等功、三等功各两次。



张晗

山东大学眼科中心、山东大学第二医院眼科主任、医学博士、主任医师、硕士生导师。山东省医师学会眼科分会副主任委员,中华医学会眼科分会青年学组委员。

博士毕业于解放军总医院,从事眼科临床、科研、教学工作20年,具有高超的手术水准和学术素养。在白内障手术方面技术高超、造诣颇深,是我省率先开展白内障超声乳化及折叠型人工晶体植入手术的医师之一,常规白内障的手术时间仅为3-5分钟,迄今已完成4万余例白内障手术,在省内外享有盛誉,被患者誉为“除障神手”。是山东省白内障扶贫复明项目指导组专家。还精于眼外伤及眼底病手术。是医院引进的特殊人才和学术带头人;临床技术水平处于世界前沿,在国内外具有一定学术地位和知名度,有多项省部级奖项,发表SCI文章3篇,核心期刊30余篇。先后获“山东省卫生系统岗位能手”,“济南市优秀青年知识分子”,“济南市青年学科带头人”,“泉城十大杰出青年”等称号。



郑秀云

济南市明水眼科医院院长,主任医师,山东省眼科学会委员、济南市眼科学会副主任委员。

从医三十多年来,全身心的致力于眼科临床、科研工作,在白内障、屈光手术、眼底病、角膜病等多个专业领域走在了全省乃至全国的领先行列,《劈核乳化法治疗成熟期白内障的临床研究》《飞秒激光制瓣的LASIK手术对视网膜功能影响的研究》等十几项科研课题达国内、国际领先水平,并获山东省、济南市科技奖,她在省内率先开展了白内障超声乳化手术、光动力疗法治疗老年黄斑变性、飞秒激光技术、多点激光等先进技术,并成功完成我省首例角膜内皮移植术。特别在屈光手术方面,从“角膜原位磨镶术”,到“波前像差引导的个体化切削术”,再到“角膜地形图引导的个体化切削术”、“角膜前弹力层下切削术”等等,两年一个台阶,一步一个飞跃,始终站在屈光手术的潮头,2009年她成功开展了飞秒激光技术,成为我省飞秒激光第一人,现已成功完成3000多例飞秒激光手术,在省内独树一帜。在她的带领下,济南市明水眼科医院发展成为目前山东省内规模最大、设备最全、手术量最大的现代化专业眼科医院,她个人也多次受到上级表彰奖励,先后荣获山东省富民兴鲁劳动奖章、山东省三八红旗手、山东省防盲工作先进个人、济南市五一劳动奖章、济南市青年科技奖、泉城市巾帼十杰等荣誉称号。

摆脱“低视力”的困扰



提起低视力,大众的第一反应是,低视力是高度近视的代名词。其实,低视力不等同于高度近视,高度近视只是低视力的一种。简而言之,双眼中较好眼最佳矫正视力低于0.3的人就可被称为低视力者。不同年龄段的低视力成因有很大不同,在29岁以下低视力人群中,先天眼病占绝大多数,如先天性白内障、视神经萎缩、眼白化症、原发性视网膜色素变性、黄斑变性、青光眼、糖尿病性眼底病、高度近视等。

早预防早治疗,改善低视力

按照世界卫生组织制定的标准,双眼中好眼的最佳矫正视力小于0.3为低视力,视力小于0.05,无光感为盲。我国14岁以下儿童低视力发病率0.43%。儿童盲及低视力的主要原因是先天性遗传性眼病,如先天性眼部结构缺损及眼球震颤、先天性白内障、先天性青光眼、黄斑部营养障碍、先天性视神经萎缩、白化病、屈光不正、弱视等,还有一部分儿童是因眼病、外伤等未能治愈所致。低视力会对生活造成严重影响,特别是患有先天性低视力的儿童,经常伴有智力或肢体残疾,成为其他儿童嘲笑的对象,使他们离群索居,精神苦闷,这对儿童心理及全面成长都会产生不利影响,需要得到社会足够的关爱。

专家指出,一部分低视力儿童如果能提早发现,并进行合理治疗,是可以获得有效视力的。如先天性白内障、先天性青光眼应早期手术、早期预防。术后要定期复查,防止并发症,并给予适当的增视训练。屈光不正、弱视等患儿3岁以后就要到正规医院散瞳验光,配合适的眼镜,并在专业医师的指导下进行增视治疗,对于那些手术或药物治疗及常规屈光矫正仍无法提高视力的儿童,可通过助视器改善他们的视功能。

6岁是儿童视力恢复的一道分水岭,一般来说,6岁前发现弱视的孩子如果及时治疗,视力能在短期内迅速恢复并稳定在1.0以上,6岁以后治疗效果则要大打折扣。所以孩子家长一定要留心孩子的视力状况,并加强检查意识,建议每个孩子的家长在孩

子3周岁时去医院眼科做一个检查。

老年低视力,原因有三

造成老年人低视力的原因主要有三,一是糖尿病并发症,50%的糖尿病患者伴有视网膜病变,如果没有及时检查和治疗,很容易造成视力急剧下降。所以糖尿病人要定期到眼科检查,最好保证每年一次复查,一旦发现视网膜病变可以进行激光眼底治疗。二是老年黄斑变性造成的视力下降,有数据显示,70岁的老人有10%出现这个问题。老年黄斑变性没有任何疼痛感,也没有其他症状,就是视力下降,如果早发现是可以通过药物干预治疗的,另外光动力疗法对部分患者也有很好的效果。三是青光眼导致的低视力,早期诊断明确的青光眼患者可以通过眼压控制、注意眼部营养和手术治愈。

配戴助视器,保护残存视力

目前,低视力患者通过药物治疗或手术治疗都无法再提高视力,配戴合适的助视器是保护残存的视力,从而满足日常工作和生活需要的有效方法。特别是对低视力儿童来说,验配

一副合适的助视器对于他们的学习和生活非常重要。成功的低视力矫正是能够很大程度弥补低视力儿童视力缺陷,减少视力严重损伤对学习生活的影响。

何为助视器

任何能改善和提高低视力患者视力的装置均可称为助视器。助视器可分为光学性助视器、电子助视器和辅助器具。

光学性助视器:指利用光学放大原理将放大的物像投照在患者的视网膜上,从而看到更加精细的物体。如各类手持或立式放大镜,放大倍率在2—7倍左右;单筒或双筒望远镜,放大倍率在4—8倍。

电子助视器:指利用摄像获得影像,经数码处理给予放大,如口袋式(便携)电子助视器以及固定在桌面上的闭路电视助视器或者连接在笔记本电脑上的专用摄像头,放大倍率可达到三十倍以上。

辅助器具:指可以辅助患者看远和看近的各种设施,如阅读架、阅读裂口器、大字印刷品、各类语音报读器具等。

○相关链接

近年爱眼日活动主题

- 2007年6月6日第十二届全国爱眼日 主题为“防盲进社区,关注眼健康”
- 2008年6月6日第十三届全国爱眼日 主题为“明亮眼睛迎奥运”
- 2009年6月6日第十四届全国爱眼日 主题为“关爱青少年眼健康”
- 2010年6月6日第十五届全国爱眼日 主题为“关注贫困人口眼健康,百万工程送光明”。
- 2011年6月6日第十六届全国爱眼日 主题为“关爱低视力患者,提高康复质量”。