



济南市第二人民医院眼底病科

眼底手术,刀尖上起舞的艺术

每年完成近3000台眼底病手术,位居全省前列,其中50%左右属于疑难复杂眼底病,病房床位始终满负荷运转,病人来自全国各地,收到数不清的锦旗和感谢信。

近年来,在院党委的领导下,济南市第二人民医院(以下简称二院)眼底病科以党建为引领,以先进的技术、强大的专家团队、顶尖的仪器设备、丰富的临床经验为后盾,发展迅速。

齐鲁晚报·齐鲁壹点 记者 陈晓丽

率先开展各类糖尿病眼底病变的高端手术

眼睛是人类最珍贵的器官之一,眼底分布着血管、视网膜、脉络膜、视神经、玻璃体、黄斑,它们的病变被统称为眼底病。眼底病严重影响视力,甚至致盲。

眼底手术要求非常精细,手术切口不足两毫米,稍有不慎便会损伤视力,因此,眼底医生常被称为“刀尖上的舞者”。

作为山东省糖尿病眼病防治中心,二院眼底病科所有手术中,糖尿病视网膜病变占比最高。糖尿病视网膜病变可分为非增殖期、增殖期。到了晚期,则会发展到玻璃体严重出血、视网膜脱落,甚至失明。

64岁的张先生已患糖尿病20多年,因视力严重下降,到二院眼底病科就诊。检查发现,他同时患有重度糖尿病视网膜病变和糖尿病性黄斑水肿。为此,济南市第二人民医院眼底病科主任张同河为其进行了玻璃体切割手术以及抗新生血管玻璃体内注药治疗,张先生的视力明显回升。

该科在国内率先开展了白内障摘除联合玻璃体手术

治疗各期增殖性糖尿病视网膜病变、轻重硅油注入术治疗复杂眼底疾病、各期严重糖尿病视网膜病变的联合手术及微创玻璃体手术等高端手术,技术水平处于国内领先地位。对于糖尿病视网膜病变,手术联合使用抗新生血管药物,大大降低了术中和术后出血概率,手术效果更有保障。

六次手术失败后,脱离的视网膜终于复位

“视网膜脱离是可致盲的复杂眼底疾病,如果没有及时有效治疗,整个视网膜就会全脱离,导致视力遭受永久性损害,甚至失明。”张同河表示。

由于病情千变万化,不同患者视网膜脱离的时间、范围、裂孔的多少、位置、增殖程度不同,手术方式多样,视网膜脱离复位手术失败是临床上经常发生的难题。手术失败后的复发性视网膜脱离更是眼底病领域最复杂的手术之一,即便是经验丰富的专家也会感觉棘手。

27岁的济南市民李女士因患有孔源性视网膜脱离,曾先后在其他医院进行了六次复位手术,效果都不理想,看东西一直不清楚。不久前来到二院眼底病科,张同河带领专家团队为其详细制定了手术

方案,找到视网膜上隐藏裂孔,成功将视网膜复位。

该科每年都要完成六七百例视网膜脱离复位手术,其中手术复位失败后到该院寻求修复的患者常有发生。凭借大量手术积累的实践经验,该院眼底病科一直保持着非常高的手术成功率。

填补专业领域空白,多次荣获山东省科技进步奖

黄斑区作为视力的关键区域,病变后会导致视力显著下降。“黄斑病变手术近十几年来才逐渐兴起,它阻止了病人视力的逐渐下降,改善了视觉质量。我们医院是国内最先开展此类手术的医院之一。”张同河表示。

单台黄斑手术时间不长,但必须精准细致。如黄斑裂孔内界膜撕除术,需要在眼睛内将厚度仅有2微米且与视网膜紧密粘连的内界膜完整剥除,稍有差池就会对视力造成难以挽回的伤害。

强大的专家团队是手术

成功的基础保障,顶尖的诊疗设备则如虎添翼。二院眼底病科拥有主任医师4名,副主任医师4名,博士5名,硕士3名。配有国际最先进的诊疗设备,如美国爱尔康constellation玻切超乳一体机、美国博士伦stellaris玻切超乳一体机、科林激光仪、海德堡眼底造影仪、欧堡全景200眼底照相机、蔡司眼底照相仪、法国光太多波长激光治疗仪等。

近年来,二院眼底病科先后开展了中浆的光动力激光(PDT)治疗、息肉样脉络膜病变的PDT激光治疗、湿性老年性黄斑变性、视网膜静脉阻塞以及各种原因导致的黄斑水肿的抗新生血管玻璃体内注药等技术,都取得了良好的疗效。

科室主导的《黄斑下脉络膜新生血管新技术诊断与治疗临床研究》、《老年性黄斑变性发病机制的探讨和新技术治疗的临床研究》,利用ICGA对脉络膜新生血管(CNV)进行分型定位,指导激光治疗,填补了国内空白,并分获山东省科技进步二等奖、三等奖,市科技进步二等奖。

济南市疾控中心:全面建设“以健康为中心”的疾控体系

齐鲁晚报·齐鲁壹点 记者 王小蒙 通讯员 陈彦 吕晓萌

近年来,济南市疾控中心不断推动全面从严治党步步深入,组织建设规范有力,党风政风焕然一新,发展活力更加迸发。

持续推进“两学一做”学习教育常态化制度化,在常规形式开展学习教育的基础上,济南市疾控中心坚持在细节中找突破、创新意。积极探索“互联网+”引入党建管理工作。启动专属“智慧党建管理教育平台”,初步形成了具有实时监督、制度落实、信息共享、科学管理、智能分析的全新党建管理模式。

全力开展“不忘初心、牢记使命”主题教育,对学习、调查研究、检视问题、整改落实四项重点措施,统筹谋划,齐头并进,逐项落实。

济南市疾控中心与武陵疾控、湘西疾控进行结对扶贫和对口帮扶工作,认真做好“万名干部下基层”工作。全力做好国家卫生城市复审工作,开展社区党建“双报到”活动,认真做好公共卫生与医疗服务、病媒生物、接种门诊及发热门诊管理、健康教育和健康促进的督导工作,切实肩负起保障泉城百姓健康的“初心”和“使命”。

高举党建旗帜,以党建为引领,全面建设“以健康为中心”疾控体系。创新建立HIV/AIDS群体心理干预救助机制,打造全国首支面向艾滋病感染者的专业心理咨询团队,心理服务热线24小时开通,线上干预服务超万人,成功建立全省第一个男性行为人群新发感染、行为学监测的开放性队列。

华法林是把“双刃剑”,房颤患者要警惕



房颤那些事

本专栏由山东中医药大学第二附属医院内科暨上海交通大学房颤诊治中心山东分中心专家团队倾力打造,旨在普及房颤知识,规范房颤治疗,服务广大房颤患者。

抗凝在房颤的治疗中至关重要,华法林作为目前临床应用最广泛的口服抗凝药,长期占据抗凝治疗的基础地位。然而,这位“抗凝功臣”却是一把双刃剑,在预防脑卒中的同时,

又增加了潜在出血的风险。对于如何用好华法林,山东中医药大学第二附属医院内科专家进行了详细解答。

服用华法林需要定期抽血化验

华法林要达到有效抗凝又不增加出血风险的目的,需将国际标准化比值(INR)维持在2-3之间。换言之,剂量不够达不到效果,而超量又可能增加出血风险。因此,需要通过抽血化验INR来调整药物的剂量。当INR<2,华法林需要加量;反之,若INR>3,则需要减量。

因华法林的代谢较慢,通常连续服药4-5天后起效,在此期间,至少每周抽血监测1次INR。随着INR逐渐稳定,可以延长至1个月监测1次。当INR稳定一两年之后,就可以2-3个月监测1次。

要警惕药物和食物对华法林作用的影响

华法林在体内的代谢受到诸多食物、药物因素的影响。食物中菜花、大蒜、猪肝、胡萝卜、生姜、绿叶蔬菜(菠菜、油菜)、橘子、柚子等会影响华法林的作用效果。某些常用药物,如阿司匹林、吡喹酮、对乙酰氨基酚、某些抗生素、西米替丁等,可增强华法林的作用;而维生素K、螺内酯等药物则会减弱华法林的作用。

尽管影响华法林作用的食物、药物种类很多,但只要做到规律膳食,使水果、蔬菜、肉类摄入量保持均衡稳定,通常不会引起INR的较大波动;每天规律服用必要药物对华法林的影响也会相对恒定;在此基础上做到定期监测INR即可。

发现出血征兆要及时就医

服药期间如果发现大、小

便出血,要格外重视。若大便发黑或小便出现酱油色,或提示体内有出血可能,需及时就医,甚至调整华法林的剂量。

综上所述,尽管华法林的有效治疗窗狭窄,其出血风险也不可避免,但做到遵医嘱服药,均衡饮食,定期复查、随访,就能发挥这把双刃剑的作用为利大于弊。

专家团队核心成员简介

刘旭教授,现任上海交通大学胸科医院房颤中心主任,二级教授,博士生导师,享受国务院特殊津贴,上海市优秀学科带头人,上海市医学领军人才,上海市银蛇奖获得者,徐汇区十六届人大代表,是国内较早开展射频消融临床应用的医师之一,为房颤诊疗领域国际著名专家,尤其擅长房颤和复杂性心律失常的导管消融,对

老年人及儿童快速型心律失常的射频消融亦有较深的造诣,目前已完成3万例心律失常的导管消融治疗,其中房颤导管消融超过2万例。

房颤咨询及专家预约热线:0531-58196645

下期内容预告:房颤那些事——让我欢喜让我忧之新型口服抗凝药物



出品:健康融媒报道部 设计:壹纸工作室 本版编辑:胡淑华 编:陈明丽