



济南市第二人民医院斜弱视及小儿眼病科：建立覆盖全年龄段全病种的儿童眼病防治体系

每年2000余例斜视手术，多为疑难复杂病例

来自济宁的张先生今年47岁，半年前，双眼出现内斜视，症状逐渐加重，眼球活动也严重受限，视觉质量越来越差，严重影响生活。不久前，到市二院斜弱视和小儿眼病科就诊，被诊断为高度近视固定性内斜视。

“这是一种特殊类型的斜视，是由于患者双眼高度近视，眼轴过长，眼球后部疝入外上方眼眶内导致的固定性内下斜视。”科室副主任傅特表示。为此，傅特带领医护团队为其进行了双侧Yokoyama手术，随后眼球恢复了正位，张先生对手术效果非常满意。

斜视的发病率约为2%，其危害性不仅是影响美观，更重要的是影响双眼视功能。尤其是儿童，不仅可能因为斜视在孩子成长过程中留下心理阴影，更重要的是如果不能够在小时候及时矫正，长大后就无法从事很多精细的职业和专业。因此，斜视儿童要及早到正规的眼科医院进行专业治疗。

市二院斜视、弱视矫正水平位居全国前列，每年约完成手术2000余例，其中不乏疑难复杂病例。包括张先生这类的高度近视固定性内斜视、动眼神经麻痹、Helveston综合征、眼球后退综合征、眼外肌纤维化以及伴有斜视的眼球震颤中间带移位术等。其中，水平直肌斜视手术全部属于微创手术，平均一条肌肉手术时间只需要5分钟。也正因如此，科室吸引了大量从全国各地慕名而来的患者。

成立眼视光学专业，聚焦优秀人才培养

在我国，屈光不正视力

作为济南市第二人民医院(以下简称市二院)的传统优势科室，斜弱视及小儿眼病科成立至今已有40余年的历史，在省内享有较高声誉。目前，科室正着力打造覆盖0-14岁全年龄段、全病种的儿童眼病防治体系。



损伤的主要原因，需要通过视觉矫正和视觉功能训练来改善。而眼视光专业可提供全面、全程的眼保健服务及功能恢复。

2015年6月，市二院成为泰山医学院实践教学医院，并成功通过国家教育部审批成立眼视光专业，2016年秋季正式面向全国招生。目前，医院作为山东第一医科大学眼视光临床学院，以斜弱视与小兒眼病科为主，选拔、培养了一批优秀中青年教师，承担

相应的教学任务。教学相长，近年来，科室在医生的专业素养、技术规范化发展、科研教学水平以及小兒眼科和现代眼视光专业紧密融合等方面得到了大幅提升。

专注医疗科研，打造儿童眼病防治体系

人才是医疗质量和专业发展的根本保障，斜弱视与小兒眼病科目前拥有主任医师3名、副主任医师3名、主治医师2名，

其中博士2名、硕士3名。

科室在完成好临床医疗工作的同时，充分发挥专业人才力量，积极开展儿童眼病防治工作及斜视、弱视的病因、遗传规律等课题的研究，探讨有效的治疗方法和预防措施，降低发病率，提高治愈率，科研成果丰富，其中多项科研成果荣获济南市科技进步奖。此外，科室还新增了视光学和低视力服务设施，医院医学验光配镜中心也作为济南市服务品牌，承担着日常验光配镜、验

配功能性镜片等工作。

除治疗斜弱视以及屈光不正之外，斜弱视及小兒眼病科诊疗范围还包括先天性眼球震颤、儿童眼底病、Duane氏眼球后退综合症、眼睑痉挛、儿童眼部肿瘤、先天性青光眼、先天性白内障等疾病，覆盖了0-14岁全年龄段、全病种的诊疗工作，

目前，科室也在着力打造儿童眼病全覆盖的防治体系。

其中，先天性白内障的诊疗属于系统性工程。傅特提醒家长，不论任何时候发现患病，都要及早接受手术，2岁半—3岁之间可再次手术植入人工晶体，并坚持进行视觉训练。在斜弱视与小兒眼病科，从接诊到视觉训练，都由同一批医护人员负责，保证了诊疗过程的连续性。

近年来，近视已经成为非常严峻的社会问题，儿童青少年近视防控工作已经上升到国家战略层面。作为一所拥有近百年历史的眼科专业医疗机构，济南市将全国斜视、弱视防治中心济南分中心，济南市儿童青少年近视防控中心，济南市眼病防治中心，济南市眼科联盟等机构均设在了二院。医院也以践行公立医院的社会

责任为己任，依托专业优势，以“呵护眼健康，光明伴一生”为目标，联合教育局、卫健委，对全市儿童青少年开展“全面”、“全程”的近视防控和视觉保健工作，致力于建立包括早期筛查、动态监管、及时干预和视力康复在内的全链条的近视防控体系，让每个孩子都能拥有一双明亮的眼睛，去拥抱光明的未来。

(陈晓丽)

房颤故事汇：

运动达人碰上这样的“心动”也会致命



专栏简介

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。

木，很快就失去了知觉。

120急救车将其送到医院后，经过三天的抢救，王先生才清醒过来。医生提醒说，他是房颤引起的脑卒中，好在本次抢救及时，如果不及治疗房颤，危险极有可能还会发生，甚至危及生命。

“明明是脑部疾病，为何病根在心脏？房颤又是怎么回事？”王先生百思不得其解，自己身体状况一直不错，几乎没有吃过药、打过针，却突然被告知患有房颤。

王先生咨询了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的专家。专家解释说，房颤是临床最常见的心律失常，其中有一种类型为“无症状房颤”，也叫做无症状房颤(即王先生的房颤类型)，是房颤中的“沉默杀手”，早期通常没有任

何症状，往往通过体检甚至出现并发症时才发现。

房颤发生时，心房失去正常的收缩节律而变为快速颤动或蠕动。由于心房丧失正常的收缩功能，血流在心房内混乱而缓慢的流动，血栓就在这种环境中慢慢形成，并附着在心房壁上。

由于心房壁还有“抖动”，血栓很容易脱落，可引起脑、肾、肝、肠血管动脉等栓塞。其中最严重且最常见的是脑卒中(即中风，偏瘫)，其发生率约占5%。相较于没有房颤的患者，房颤患者卒中风险平均提高了2-7倍，一旦发生，轻则出现暂时性意识丧失以及部分运动、感觉功能丧失，重则瘫痪甚至死亡。

了解清楚后，王先生根据医生建议，在山东中医药大学第二附属医院内科接受了射

频消融手术治疗，术后第二天王先生便下床活动。经过短期的恢复，王先生已彻底告别了房颤的困扰，运动场上再次出现他活跃的身影。

其实生活中，王先生的“故事”并不少见。及时确诊房颤这一根源，积极选择合理的治疗手段，房颤引发的脑卒中我们才可以“避而远之”。

(陈晓丽 指导专家 王营)

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——房颤故事汇(二)



更多详情可关注科室公众号

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