2022年8月29日星期一

编辑 杨丽 美编 耿新红 质检 王雪

南阳市卫生健康体育委员会 南阳市健康教育所 协办



南阳市眼科医院白内障专家王绪保提醒-

白内障"熟了"再做手术风险大

在眼科门诊接诊时,我们常常会遇到一些白内障确诊患者不愿意手术,或者询问滴用眼药水、口服药物可以治好白内障吗?目前,世界范围内没有任何一种眼药水或口服药物能够治愈白内障,唯一有效的治疗方法就是手术。

一部分老年朋友对白内障 治疗时机存在误区,认为白内障 必须等到"熟了"才能手术,这是 几十年前医疗技术不发达时的 做法和观念,存在很大风险。

白内障等到"熟了"再做手术的风险如下:

1.在等待白内障成熟的过程中,患者看东西会越来越模糊,不仅给工作生活带来不便,同时会因为视物模糊而发生碰撞、摔倒等意外情况。

2.等到白内障"熟了",患者 晶体核直径和硬度会增加,小切 口手术很难将其取出,较大的手 术切口不仅会增加手术时间和 手术风险,术后还会出现散光度 数大、切口恢复慢等不良反应。

3.白内障"熟了"如果不及 时手术,还会引发其他眼部疾 病,比如青光眼、葡萄膜炎等并 发症,这时,不仅手术难度加 大,甚至会造成视力丧失的严 重后果。

目前,等到白内障完全"熟了"再接受手术治疗的患者逐年减少。随着医学科技的进步和白内障超声乳化手术的广泛使用,患者视力低于 0.5 就可以做手术了,或者白内障影响到工作、学习、驾驶汽车等日常行为,也需要及早接受白内障手术。

白内障专家王绪保提醒大家:

1.50 岁后如果出现视力减弱、视物模糊等症状,特别是糖尿病、高度近视眼患者,要及时到医院做眼部检查,确定病因;60 岁之后定期做眼部检查。

2.若发现白内障已经影响到 日常生活,就可以考虑做手术, 千万别等到白内障"熟了"而错 过最佳的手术时机。

3.不要轻信没有科学依据的 宣传,眼药水和口服药物不能治 疗白内障,手术才是治疗白内障 唯一有效的方法。

4.并非越贵的人工晶状体术 后视力越好,要根据眼部检查结 果、日常需求来选择人工晶状 体,适合自己的才是最好的。

白内障"熟了"再选择手术不仅增加了手术难度,出现手术并发症的机会也在增加,因此,影响日常生活的白内障患者请尽早手术治疗。122

联系电话:63222877 63268661



南阳市消化内镜诊疗中心在市中心医院挂牌

慎思笃行"镜"无止境

本报讯(记者 王渊博)8月 27日,记者从市中心医院获悉, 南阳市消化内镜诊疗中心在市 中心医院内镜诊疗部挂牌。

南阳市中心医院内镜诊疗部位于该院门诊楼4楼,是医院的重点发展科室。2020年底,该院统筹规划,对内镜诊疗部进行了全面的整合及升级改造。自科室整合以来,医护人员秉承"博学、审问、慎思、明辨、笃行"的行为准则,本着"我为群众办实事"的态度,为患者提供有力的医疗保障。

内镜诊疗部积极进行消化 内镜专科医师队伍建设,连年引 进消化内镜高水平专科人才,科 主任带领科室业务骨干前往国 家级内镜中心进行业务学习,与 上级医院高水平内镜中心建立 了良好的合作关系,为科室的业 务发展奠定了坚实的基础。

目前,科室专业设备齐全, 拥有全套进口奥林巴斯先进的 290 系列电子胃肠镜及超声消化 内镜系统,拥有麻醉机、呼吸机、 爱尔博电刀工作站、氩气刀等大 型设备,为临床新技术、新业务 的开展提供了有力保障。

随着医疗技术水平的提高,如今的内镜技术已从单纯的辅助检查手段发展为集检查、治疗、手术为一体。目前开展的诊疗项目包括常规胃肠镜检查、无痛胃肠镜检查、良恶性食管狭窄



市中心医院内镜诊疗部

扩张术、非静脉曲张性上消化道出血和静脉曲张性上消化道出血的治疗、消化道息肉高频电凝切术、消化道异物取出术、空肠营养管置管术、食管支架置人术、经皮胃镜下胃造瘘术(PEG)、内镜下粘膜切除术(EMR)、内镜下粘膜剥离术(ESD)、超声内镜诊疗技术等,并与外科协作常规开展消化内镜联合腹腔镜手术等诊疗项目,服务广大患者。

南阳市消化内镜诊疗中心在内镜诊疗部挂牌,是市卫健体

委及该院党委对其消化内镜业 务发展的支持及认可,标志着其 消化内镜专业建设达到了新的 高度。内镜诊疗部将充分利用南 阳市消化内镜诊疗中心的品牌、 管理、技术和人才优势,实现三 级联动,优化医疗资源,全面提 升区域内消化内镜专业水平,造 福更多患者。

"我们一定以此为契机,继续加强科室文化、人才队伍、技术力量建设,为健康中国作出消化内镜人应有的贡献。"该中心负责人表示。122

小儿热性惊厥 六问六答

□南阳市儿童医学中心 刘艳艳

1.什么是小儿热性惊厥?

热性惊厥俗称高热惊厥,是指排除颅内感染和其他神经系统疾病后,因发热(腋温高于 38%)引发的突发性惊厥,患病率约为 2%至5%,通常多发于 6 个月至 5 岁的宝宝,到 6 岁后随着大脑发育完善而缓解。

该病多发生在上呼吸道感染等疾病初期。此外,该病的发生与遗传有关,25%至40%的患儿家族有高热惊厥史。

2.小儿热性惊厥有哪些分型?

单纯性:发作时间少于 15 分钟,24 小时内仅发作 1 次,为全面性发作,表现为突发意识丧失、牙关紧咬、双眼上翻及斜视、呼吸急促、头歪向一侧或向后仰、四肢强直阵挛、口唇发紫等。

复杂性:通常在排除其他中枢神经系统疾病后方可诊断,其发作时间长(超过15分钟),为局灶性抽搐,24小时内反复发作2次以上。

3.热性惊厥会复发吗?

约 30%的患儿可能在以后发热时会复发。复发的高危因素有:18 个月龄前发病;发作时体温低于 38℃;有热性惊厥家族史;热性惊厥发生前的发热时间短(少于1小时)。

4.热性惊厥会变成癫痫吗?

大部分患儿日后并不会患癫痫。不过,研究发现,患儿日后患癫痫的危险因素有:复杂性热性惊厥;存在神经系统异常(如发育迟缓);有癫痫家族史。

5.热性惊厥的孩子会因抽搐变傻吗?

热性惊厥通常预后良好。研究表明,即 使是复杂性热性惊厥患儿,其认知功能和 行为等与正常同龄儿比较也无差异。

6.在家发生高热惊厥怎么办?

- (1)注意安全。将患儿放在床上或平 坦的地板上,侧卧或者平卧,清理周围硬 物,防止因抽搐发生磕碰。
- (2) 保持呼吸道通畅。将宝宝头侧向一边,及时用纸巾或毛巾擦去鼻、嘴内的分泌物,保持其呼吸道通畅,以防窒息。
- (3)拍视频。用手机拍摄下惊厥发作时的状态,以便就诊时提供给医生作参考。
- (4)送医院。如果抽搐超过5分钟不缓解,立即拨打急救电话120或自行送医。
- (5) 患儿惊厥时,一定不要往患儿嘴里塞任何东西,如食物、水或者药物,以免引起窒息;不要摇晃患儿、强制束缚抽搐的肢体,以免造成肌肉损伤及骨折;在不能明确病情时,不要进行胸外按压。12.2

电话:13203771503

