

# 南阳市眼科医院近期收治多名烧烤竹签伤眼的患者，专家提醒—— 警惕烧烤竹签成为伤眼利器

夏季来临，烧烤成为夜市的宠儿，喝着甘醇清爽的啤酒，吃着滋滋冒油的烤串，是一件很惬意的事情。但谁又能想到，看似不起眼的穿串儿竹签，却成了伤害眼睛的利器。

近日，一名年轻人在家人陪伴下匆匆赶到南阳市眼科医院，正在眼外伤门诊值班的副院长丁亚莉接诊了他。这位患者23岁，周日晚上和几位好友一起吃烧烤，不小心被一根竹签扎伤了眼睛。小张当时只是感觉眼睛有点疼，也就没有在意。不料第二天早晨起床，他发现右眼竟然看不到远处，只能看到手指在眼前晃动，吓得他连忙让父母陪着来到医院。

丁亚莉听了患者的叙述后，为他做了详细的检查，诊断结果为角膜穿通伤、前房积血，需要立即进行手术和抗感染治疗。为了挽救患者的眼睛，医院为其开启了手术绿色通道，丁亚莉亲自为患者做了前房积血清除和角膜清创缝合手术，配合抗感染治疗，目前患者右眼视力在逐步恢复中。

同样被竹签扎伤眼的还有5岁男童亮亮，亮亮眼睛被扎伤后，因家长发现得晚而面临摘除眼球的风险。亮亮的父母在外地上班，从小跟着奶奶生活，几天

前亮亮想吃烤肠，奶奶就买了一根，吃完后的竹签不知怎么就刺伤了亮亮的右眼，但没引起老人的注意，帮他揉了揉眼就去忙别的事了。谁知第二天亮亮的眼睛红肿得睁不开，吓得奶奶赶紧找来亲戚将孩子送到医院。

医生检查发现，亮亮的伤眼内几乎全是脓液，视力全无，被诊断为“外伤性化脓性眼内炎”。由于孩子的病情十分严重，眼球极有可能要被摘除。听到消息的亮亮父母此时也赶到医院，得知孩子的眼球有可能被摘除，急得直跺脚，他们找到丁亚莉央求一定要保住眼球，不然的话孩子一生就毁了。

丁亚莉组织多名专家会诊后，决定急诊做玻璃体切除，将眼内积脓全部清除干净，注入硅油，同时使用抗生素控制感染。经过几天的治疗，孩子的病情得到有效控制，从目前的情况看亮亮的眼球可以保住了。

近段时间，南阳市眼科医院急诊眼外伤科收治了多名眼外伤患者，其中穿烤串儿的竹签、铁签是伤眼“大户”。就在发稿前，急诊眼外伤科又收治了一名被竹编织条扎伤眼的2岁幼童。

面对这些弱小的孩子，丁亚莉心情十分沉重，她提醒大家，

儿童年龄小，自制力差，分辨危险的能力弱，所以家长的看管就格外重要，对剪刀、竹签等尖锐物品，尽量放置在孩子够不到的地方。特别是孩子在吃烧烤、棒棒糖等食物时，一定要让其安静地坐着吃，不能到处走动或跑跳，谨防发生意外，造成终生遗憾。

## 专家简介

丁亚莉，主任医师，南阳市眼科医院副院长，眼表病、眼外伤科主任，南阳市医师协会眼科分会会长，眼表病眼外伤专家。对各种复杂眼外伤的诊断、治疗、手术具有丰富的临床经验和独特的诊疗技术，带领团队每年接诊眼外伤患者近千人，均得到较好的治疗。其率先开展的“折叠人工玻璃体球囊植入手术”对治疗重度眼外伤有理想的效果，为濒临眼球摘除的危重患者保住眼球，该技术填补了南阳眼科的空白。⑩9

联系电话：63268601

医院地址：

南阳市梅溪路27号



# 探寻“咳嗽”的真相

□南阳市儿童医学中心 刘超翠

6岁女童，以“间断咳嗽、鼻塞1年余”为主诉就诊于南阳市儿童医学中心。咳嗽时轻时重，近期痰咳为主，间断鼻塞。

儿童呼吸科医护人员对患儿进行一系列的辅助检查，初步考虑，咳嗽变异性哮喘(CVA)；鼻窦炎。但患儿咳嗽病史较长，时有痰咳，单纯用CVA不能解释。

慢性咳嗽最常见的原因有哪些

儿童慢性咳嗽的常见病因是咳嗽变异性哮喘(CVA)、上气道咳嗽综合征(UACS)和感染后咳嗽(PIC)；儿童慢性湿性咳嗽的病因，前四位是上气道咳嗽综合征(UACS)、哮喘合并UACS、哮喘合并感染、迁延性细菌性支气管炎(PBB)。

咳嗽变异性哮喘(CVA)是儿童慢性咳嗽(>4周)最常见原因之一，以咳嗽为唯一或主要表现，不伴有明显的喘息、胸闷、气促等典型哮喘症状。具有干咳为主，痰少，晨起咳、夜间咳、运动咳的特点，遇诱因可加重，无感染征象，抗生素治疗无效，支气管扩张剂治疗有效。

迁延性细菌性支气管炎(PBB)是引起儿童慢性湿性咳嗽的主要原因。PBB是一种慢性持续性的传导气道的细菌感染，越来越被认为是全球儿科重要的疾病。我国研究发现，PBB的病原菌感染以肺炎链球菌最为多见，其次为副流感嗜血杆菌或流感嗜血杆菌。

上气道咳嗽综合征(UACS)是由于上气道各种疾病(如鼻炎、鼻窦炎、慢性咽炎、扁桃体炎、鼻息肉、腺样体肥大等)，其分泌物后流到咽后壁、会厌，从而导致咳嗽的一组疾病总称。

## 拨开云雾探寻咳嗽的真相

根据慢性咳嗽诊治指南，医护人员对患儿进行了支气管镜检查及肺泡灌洗治疗。对肺泡灌洗液行病原宏基因检测，最后真相大白，这名患儿反复咳嗽的原因是迁延性细菌性支气管炎、咳嗽变异性哮喘、鼻窦炎，给予调整用药、进行规范化哮喘和鼻部管理了3周，困扰患儿一年余的咳嗽终于消失了，复查常规肺通气：肺容量正常，肺通气未见异常。

慢性咳嗽是儿科常见的呼吸系统症状，但病因多样，且可能是多病因联合，需具体问题具体分析，结合慢性咳嗽诊治指南，通过详细询问病史，区分咳嗽种类，从表象到本质，结合此患儿病情，帮助此类患儿积极查找病因。⑩9

联系电话：61609856

15893562671

15290377503



# “黑色素瘤”上热搜 这样的痣要当心

□本报记者 王渊博 通讯员 张馨月

近日，恶性黑色素瘤冲上热搜，不少人担心自己身上的痣有问题，纷纷赶到医院皮肤科排查。就恶性黑色素瘤的相关问题，南阳市中心医院皮肤科主任卞坤鹏进行了解答。

“我这里一上午差不多有20多位患者前来问诊、排查。”卞坤鹏说，“这些患者都提到，看到近日恶性黑色素瘤冲上热搜，担心自己身上的痣是恶性肿瘤，想排查一下。”

其中一位20多岁的小伙子特别紧张，他说自己身上长了很多痣，根据网上的资料一对照，发现有一个痣有6毫米大。卞坤鹏解释，6毫米是痣的正常大小，并未大到过分，“临床中，有些比较大的，会达到1.5厘米左右，大小并不是判断是否是肿瘤的关键标准。”

“恶性黑色素瘤是一种由黑色素细胞癌变形成的恶性肿瘤，恶性程度比较高，如果发现得晚，治愈可能性比较低。”卞坤鹏解释，部分黑色素瘤是由身体上的色素痣的癌变而来，少数外伤引起，如肢端恶性黑色素瘤。这些痣有的是天生就有，有的则是后天长出来的，“它可长于身体任何部位，但四肢最常见，如手指末端，甲下足底等易摩擦部位，面部及光暴露部位。临床表现为黑色的丘疹或结节，有时可破溃，一般无自觉症状，黑色素瘤恶性程度高，一旦出现癌变，进展快、转移快、死亡率高，早期诊断和治疗非常重要。”

卞坤鹏也提醒大家，虽然发病程度比较高，但大家也不要“见痣色变”，因为不是所有的痣都会癌变，“只要它的大小、形态和颜色不出现异常变化，就无须过分担心。”

关于恶性黑色素瘤的判断，有一个通过观察痣的形态特征来判断其是否为恶性的方法，也被称为ABCDE原则，就是指：

形状不对称：良性的色素痣往往形状较对称，以皮疹中轴画一个+，如果左右或上下不对称需警惕恶变的可能。

边界不清或不规则：良性色素痣边缘往往整齐而规则，若边界变得模糊不清，需要警惕。

颜色不均匀：如果同一个痣的颜色深浅不均一要引起注意。

直径：对于亚洲人来说，位于手掌、足底、手指甲、脚趾甲的痣，直径大于3毫米；位于其余部位的痣，直径大于6毫米，需留心观察提高警惕。

隆起：一些早期黑色素瘤整个瘤体会有轻微隆起，需警惕。

卞坤鹏提醒：“ABCDE原则是一种简单易行的方法，可以帮助人们自我初步判断有没有恶性风险。但需要注意的是，该方法只能作为初步参考，黑色素瘤恶性程度高，易转移，常常危及生命，早期诊断和治疗非常重要，最好前往正规医院让专科大夫通过专业的组织病理检查和皮肤镜检查进行判断。”⑩9

