

知名白内障专家、南阳市眼科医院党总支书记王绪保答读者——

白内障眼病治疗 您关心的都在这里

白内障是指各种原因引起的晶状体混浊，导致视力下降甚至失明的一种常见眼病，也是60岁以上老年人高发的眼病。有些患者因对白内障的严重性缺乏了解、对白内障手术疑虑重重，不但影响及时治疗甚至造成并发症的发生。在此，知名白内障专家、主任医师、南阳市眼科医院党总支书记王绪保解答白内障的相关问题。

白内障会致盲吗？答：会。

白内障是致盲率最高的眼病，致盲率达到47%以上。在我国，50岁以上人群视力障碍的主要原因就是白内障。

年轻人会得白内障吗？答：会。

白内障不但年轻人会得，连婴幼儿(含新生儿)也会得白内障。年轻人白内障大部分是发育性白内障、外伤性白内障等；婴幼儿白内障一般都是先天性的。

药物能治好白内障吗？答：不能。

目前，世界上还没有任何一种可以治愈白内障的药物，手术是唯一有效的手段。如果相信药物能治好白内障，是大错特错的。

白内障只有“熟”了才能做手术吗？答：错。

白内障手术已进入微创和屈光性手术时代，不需要等到

白内障“熟”了再做手术，而是视力下降到0.3或0.5以下，就可以手术了。如果等到白内障完全“成熟”时手术，手术难度将加大，手术风险也会增加。

白内障手术方式多吗？答：是的。

白内障手术有多种术式，但目前主流手术方式是“白内障超声乳化联合人工晶体植入”，具有手术时间短、无痛苦，恢复快、视觉效果好等优点。结合功能性人工晶体的应用，可以拥有术后看远、看中、看近都非常清晰的视觉效果。

糖尿病人能做白内障手术吗？答：能。

糖尿病患者眼部出现白内障，只要眼底未出现比较严重的出血等糖尿病性视网膜病变，将血糖控制在基本正常的情况下，手术效果一样很好。

年龄大了不能做白内障手术吗？答：不是。

年龄不是白内障手术的禁忌，任何年龄段的人只要患有白内障，均可进行手术治疗。但对高龄老人来说，要进行心肺功能等方面的评估，原则上只要全身情况符合手术要求，都建议做手术。

人工晶状体越贵越好吗？答：不是。

人工晶体并不是越

贵越好，而是适合自己的最好。如果术后阅读不多，以提高远视力为主，建议选折叠单焦点人工晶体，看书报时佩戴老花镜就可以；如果阅读或精细工作较多，建议选多焦点人工晶体，可达到术后看远、看中、看近都清晰的效果，更加方便工作和生活。(李霞)

专家介绍 王绪保，知名白内障手术专家，南阳市眼科医院党总支书记、副院长，主任医师，中华医学会河南眼科学会委员、南阳眼科分会主任委员。从事眼科临床工作30余年，具有扎实的眼科理论知识和丰富的临床经验，擅长白内障超声乳化人工晶体植入及各类复杂疑难白内障手术的操作，累计完成白内障手术近5万余例，深受患者信赖和好评。⑩1

科室电话：63268661

63222877

中州大道院区地址：南阳市中州大道268号(金玛特东隔壁)

梅溪路院区地址：南阳市梅溪路27号



抑郁症药物治疗的必知应知要点

□南阳市第四人民医院 黄保太

随着现代社会竞争压力的进一步加大，遭受抑郁症困扰的人数与日俱增，抑郁症问题已上升为公共卫生问题，越来越引起大家的重视。如果医生诊断您患有抑郁症，建议抗抑郁药物治疗，而您决定服药，以下知识将会对您至关重要。

首先，要明确知道抗抑郁药没有依赖性、不会成瘾、不会损伤大脑、不会影响智力。做好长期服药的心理准备，不要幻想有立竿见影的疗效，大部分患者需要6周、8周、12周，甚至更长时间才能治愈；只有少数患者在2~4周内达到治愈状态；抗抑郁药合理的起效节奏是2~4周初显成效，总体病情恢复25%~50%或更高，这一点可以根据自己的感受大致判断，或者参考抑郁量表评分变化；如果出现“立竿见影”的疗效，数日、1~4周之内的快速治愈均要跟您的医生说明，由医生评估疗效的“真实性”，并复核诊断是不是抑郁症？有没有

双相障碍的可能？服药初期的1~3周内往往是疗效尚未显现，不良反应却可能出现。不良反应多数跟躯体不适感有关，尤其是服药后新发生的躯体不适感。不良反应也可能是心理上的，如焦虑感和抑郁感一时的增多、加重。如果难以忍受，就需要及时看医生，调整治疗。

抑郁症药物治疗的首要原则：足剂量、足疗程治疗(即充分治疗)。足剂量指的是服药剂量不能低于“最低有效治疗剂量”(参见药品说明书，或者询问医生)，如果低于这个基本的治疗剂量，无论治疗多长时间都不能说明药物是无效的。足疗程指的是在足剂量的基础上，连续每日服药，至少达到6~8周或以上的时间，如果少于这个基本疗程，不能说明当前药物治疗是无效的。如果没有做到足剂量、足疗程治疗，不能轻言“无效”，不能轻易失去信心；如果足剂量、足疗程治疗而疗效不理想，可以考虑更换方案，有超过一半的患者可能需要更换治疗

方案方能治愈。

大多数患者可以从最低有效治疗剂量开始服药，但对于年龄较大、合并躯体疾病、同时服用其他药物、本身有明显焦虑情绪的患者，建议起始剂量按照最低有效治疗剂量的半量、甚至四分之一量开始服用，4天到1周后逐渐增加剂量。

急性期治疗(开始治疗直到临床治愈)完成后，仍需维持服药半年到一年或以上(维持期治疗)；如果维持期已满，病情稳定，没有明显波动或复发，建议3到6个月或更长时间内缓慢减量，直至停用；药物减量期间如果病情明显波动或复发，要尽快增加至原先有效的治疗剂量，开始新一轮治疗周期(急性期—维持期)。

最后要说的是，可供选择的抗抑郁药有十数种，可供选择的治疗方案有数十种。所以，持之以恒，永不放弃是治愈的前提，坚持科学的治疗，抑郁症患者都能回归到正常生活。⑩1

孩子出现刺激性干咳 警惕支原体感染

□南阳市儿童医学中心 王茜

最近干咳的宝宝非常多，而且多表现为顽固性刺激性干咳，伴随发热咽红等症状。一旦宝宝出现这种情况，宝妈们就要警惕了，孩子可能得了支原体感染——每年秋季高发的一种上呼吸道疾病。

孩子为啥这么容易被感染？

因为支原体是一种大小比头发丝还细得多的病原微生物，仅通过几声咳嗽、一个喷嚏，就能传播。而且疾病痊愈后，它还可以在呼吸道内留存较长时间，一旦孩子免疫力下降，就跑出来作祟。

秋季本就干燥，上呼吸道疾病尤其高发，加上天气转凉后，部分孩子适应性不强，很容易出现支原体感染的问题。感染后，婴幼儿症状相对较重，大一点的孩子多表现为顽固性咳嗽，所以越小的孩子越要注意。

如何确诊孩子是否感染了支原体？

检查儿童是否有支原体、衣原体感染的方法，通常有以下3种：1.取咽拭子标本做快速的支原体、衣原体培养，如果培养结果阳性提示感染。2.检查抗体，通常有两种方法，如可以做支原体、衣原体、IgM、IgG抗体检查，如果IgM阳性可以提示支原体、衣原体现症感染。也可以抽血做支原体、衣原体的总抗体检查，如果总抗体滴度大于1:160以上，结合临床症状可以考虑感染。3.取咽拭子标本做支原体、衣原体、DNA检测，如果检测结果的拷贝数比较高，也可以诊断为支原体、衣原体感染。

感染后怎么办？

支原体感染，常用的抗生素是阿奇霉素。刚开始，孩子症状较轻，可以通过给孩子做推拿，煮点儿冰糖雪梨水或茶饮来缓解。加重时，可以做雾化，在医生指导下服用药物。

小儿咳嗽常用的推拿手法：揉一窝蜂，平肝清肺，运内八卦，清天河水，揉外劳宫，揉掌小横纹，揉天突，揉膻中，提捏肺俞。

支原体感染后期痰液会多一点，可以帮宝宝拍背促进痰液排出；如果以上方法无效，或孩子病情加重，建议及时前往门诊治疗。

支原体感染如何预防？

注意勤洗手；清理布满灰尘或长有霉菌的地方，要注意戴口罩；到医院时尽可能的戴口罩，防止呼吸道的交叉感染；运动后要注意擦干汗水，注意保暖，避免吹风着凉；注意多喝温开水；要注意保持室内空气的新鲜，注意开窗通风；多吃富含维生素A的动物内脏，以及富含维生素C的胡萝卜、南瓜、番茄、柑橘类水果等食物；保持个人卫生，经常用肥皂(洗手液)流动水下洗手。⑩1

