

想参军,视力不达标怎么办?

激光类手术帮你圆军营梦



刘春雷在为患者检查眼睛。刘鑫娅 摄

□ 鞠圣娇

想投身军营,又担心视力不过关,这是很多适龄青年在征兵季都会遇到

的问题。

12月11日,18岁的林明(化名)来到聊城爱尔眼科医院,向该院副院长、眼科专家刘春雷咨询视力问题。当得

知可以通过屈光近视手术来改善视力情况时,林明非常高兴,赶紧预约了手术时间。

根据《应征公民体格检查标准》,任何一眼裸眼视力低于4.8,需进行矫正视力检查,任何一眼矫正视力低于4.8或矫正度数超过600度,不合格。屈光不正经准分子激光手术(不含有晶体眼人工晶体植入术等其他术式)后半年以上,无并发症,任何一眼裸眼视力达到4.8,眼底检查正常,除条件兵外合格。

“适龄青年如果想要参军,需要提前半年接受屈光近视手术。”刘春雷说,此外,还要注意爱护眼睛,不受碰撞,保持视力稳定。

聊城爱尔眼科医院已为很多适龄青年实施了屈光近视手术,圆了他们的军营梦。不过,并不是所有人都能做屈光近视手术。手术前,医师会对患者进行视力、裂隙灯、眼压等20余项检查,明确患者的眼部情况,确定他们是否能做屈光近视手术以及选择何种手术方式。屈光近视手术仅需10分钟左右,但术前检查需要1.5—2小时,细致的检查是取得满意手术效果的前提。

刘春雷介绍了不同的屈光手术方式。屈光手术方式不同,能够矫正的视力范围、恢复视力所需的时间和优缺点也不一样,医师会结合患者的近视度数、角膜厚度、眼表、眼底等眼睛情况和用眼需求、心理状态等确定手术方式。具体来说,近视手术有激光类手术和ICL晶体植入手术两类,后者不符合《应征公民体格检查标准》。激光类手术的主流方式为全飞秒激光近视矫正术、半飞秒激光近视矫正术,全飞秒激光近视矫正术可以矫正50—1000度的近视和500度以内的散光;半飞秒激光近视矫正术一般矫正1000度以内的近视和600度以内的散光。

刘春雷提醒市民,近视是不可逆转的眼轴变长的器质性病变,随着度数的加深,眼轴也会变长。目前的手术方式主要围绕角膜采取措施,仅改变眼睛的屈光状态,没有矫正变长的眼轴。手术后,如果不注意保护眼睛,会导致二次近视的发生。因此,患者要遵医嘱,恢复期内注意用眼禁忌症,养成良好的用眼习惯,定期复查。

新城街道社区卫生服务中心

“全专联合”升级家庭医生签约服务

本报讯(郝凯)“截至目前,我们团队已签约居民超过2000人,并实时更新了签约居民的个人档案,包括有无药物过敏史、既往史、遗传史、现服用何种药物等信息。”12月13日,聊城市人民医院主治医师、东阿县新城街道社区卫生服务中心家庭医生签约团队组长赵燕伟表示。

随着新一轮帮扶专家网格化精准下沉,新城街道社区卫生服务中心在原来家庭医生签约团队的基础上,组建了10支“全专联合”家庭医生服务团队,其中3支涵盖聊城市人民医院、东阿县人民医院的专科医师,可以提供内科、外科、妇科、儿科、中医

科、康复科等医疗服务。家庭医生服务团队会对重点人群进行随访管理,争取让群众享受到基本医疗、健康管理、双向转诊等连续协同的健康服务。

为促进家庭医生签约服务触角的纵向延伸,新城街道社区卫生服务中心以需求为出发点,提供多元化、全方位、有特色的功能社区签约服务。截至目前,该中心已与辖区内40%的机关单位建立了功能社区家庭医生签约联系,并为其提供健康义诊、健康大讲堂、双向转诊、优先预约等服务。

刘集中心卫生院

胃肠镜检查守护群众健康

本报讯(王恩光 刘成)“在咱卫生院做胃肠镜检查,方便、省时,真好!”12月13日,在东阿县刘集中心卫生院复诊时,患者王刚(化名)高兴地说。

一个月前,王刚持续出现上腹部胀痛、暖气症状,且吃药无效。听说刘集中心卫生院有胃肠镜检查这一项目,他来到该院就诊,但由于对此检查项目不太了解,他感到非常紧张。刘集中心卫生院胃肠镜室的医护人员耐心安抚王刚的情绪,认真考虑后,王刚选择了无痛胃肠镜。医师在检查过程中非常仔细,发现王刚的胃黏膜存在病变,病理结果提示为早期

胃癌。由于发现及时,王刚没有错过最佳治疗时机。经过治疗,目前王刚已恢复健康。

刘集中心卫生院是东阿县唯一一家开展无痛胃肠镜检查的乡镇卫生院,拥有胃肠镜诊疗室、内镜洗消室各1间,还配有Olympus内窥镜系统,显著提高了消化道疾病诊断的准确率。

自2021年3月开展胃肠镜检查业务以来,刘集中心卫生院已完成316例无痛胃肠镜检查,其中无痛胃镜280例、无痛肠镜36例,共发现消化道肿瘤20例。

市妇幼保健院助一名“重量级”孕妇顺利生产

专家提醒:备孕怀孕期间需合理控制体重

本报讯(鞠圣娇)12月13日,市民刘琴(化名)从聊城市妇幼保健院妇女儿童院区出院了,她通过剖宫产迎来第二个宝宝。为刘琴实施剖宫产术对医护人员来说是一个不小的挑战,因为这是刘琴短时间内的第二次剖宫产术,而且她还是一名“重量级”产妇,产前体重达到142公斤。

怀孕36+3周时,刘琴因为下腹紧缩入院。怀孕前,刘琴的体重为127公斤,孕期体重增长了15公斤。虽然刘琴没有出现妊娠期高血压、糖尿病等并发症,但麻醉、手术对她来说都带有风险,而且,她于2022年刚进行过一次剖

宫产术。医护人员经过仔细评估、详细沟通,决定再次为她实施剖宫产术。

为刘琴实施剖宫产术,第一道难关就是麻醉。因为常规剖宫产术采用椎管内麻醉,麻醉医师使用穿刺针将麻醉药液注入人体腰背部的脊柱椎管内,但刘琴腰背部的脂肪层太厚,医师无法摸到她的脊椎间隙,而且标准的硬膜外穿刺针只有8厘米长。副主任医师戚建伟凭借多年经验,仔细寻找穿刺点,做到了一针穿刺成功。

剖宫产术由该院妇女儿童院区副院长、妇产科主任医师白冰华主刀。术中,白冰华发现刘琴肚子上的脂肪层厚达8

厘米,术野暴露困难,易造成胎头娩出困难。白冰华凭借过硬的技术和多年的经验,一次成功娩出胎头。为避免刘琴的腹部切口出现并发症,白冰华在她的皮下脂肪层放置了引流管。术后,根据刘琴身体较胖的实际,白冰华还采用了其他促进切口愈合、预防血栓的措施。

“刘琴很幸运,她没有因为肥胖而出现妊娠期并发症。我们提倡女性在备孕、怀孕期间要控制体重。”白冰华说,肥胖对于妊娠的影响是多方面的,可能造成流产,还可能出现妊娠期高血压、糖尿病、巨大儿等不良妊娠后果,巨大儿成年后发生心脑血管疾病、糖尿

病、高血脂的概率远高于正常人。

“有的女性一发现怀孕,就开始拼命补充营养,唯恐耽误胎儿的正常发育,但这样做其实是不对的。孕妇虽然要吃得有营养,但也要控制体重。”白冰华说,怀孕后体重增长的正常范围,可以根据孕前体重指数(BMI)来判断,计算公式为: BMI=体重(kg)/身高(m)的平方。孕期体重的增长范围为5—9公斤,如果BMI值高于28即为肥胖。要想在孕期把体重控制在合理范围内,准妈妈需要均衡饮食,养成健康的生活习惯,还要注意适当运动。必要时,可以向专业医师寻求帮助。