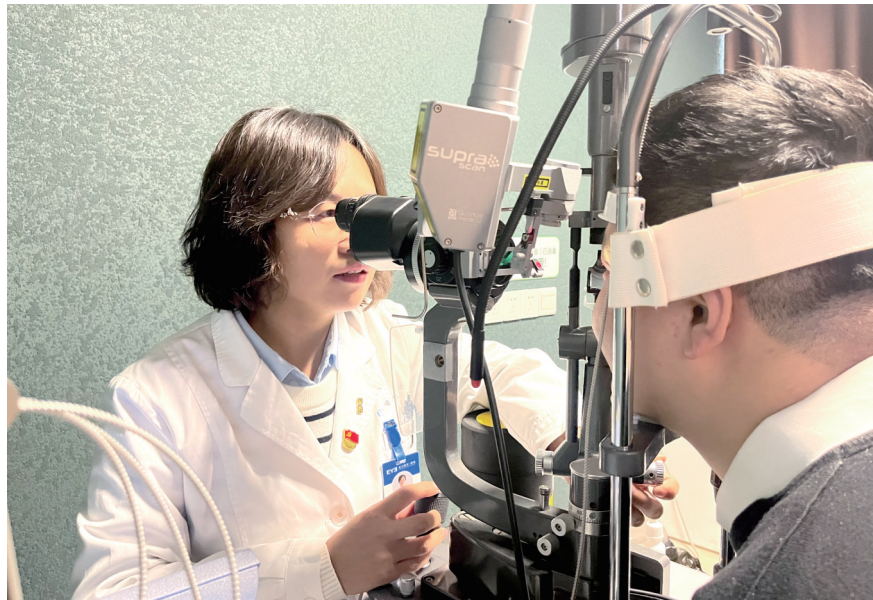


看东西扭曲变形,当心黄斑病变



张新静利用577nm微脉冲激光治疗仪为患者治疗

文/图 鞠圣娇

38岁的市民罗强(化名)最近出现视

力模糊症状,看东西扭曲变形。1月15日,他来到聊城爱尔眼科医院诊治。该院眼底病科副主任、副主任医师张新静经过

检查,判断他患上了急性中心性浆液性脉络膜视网膜病变。这是一种常见的黄斑部病变。张新静决定使用577nm微脉冲激光治疗仪为罗强治疗。罗强按要求坐好并调整好姿势后,张新静启动仪器,只用了两三分钟就完成了治疗。罗强重新拥有了清晰视力,后期只需要定期复查即可。

在介绍中心性浆液性脉络膜视网膜病变前,张新静首先对黄斑进行了介绍。她说,黄斑是眼球后部视网膜上的一块区域,是人眼光学中心区,立体觉、色觉的中枢。黄斑病变后,中心视力会变得模糊,看东西扭曲变形或中央有一片发黑、缺失等。当视网膜色素上皮功能受到损伤、出现病变,脉络膜毛细血管内的液体在此处发生渗漏,就会导致局限性视网膜上皮神经脱离,引发视力问题。急性中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者初次发病,3—6个月能自行好转,但有30%—50%的患者会转变成慢性中心性浆液性脉络膜视网膜病变,时间一长,视力进行性下降,就会影响生活质量。所以,中心性浆液性脉络膜视网膜病变必须及时治疗。

过去,治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变多采用局部激光光凝疗法,将激光作用于视网膜渗漏点上,促进视网膜下积液的吸收,提高视力。但此治疗方式存在局限性,往往会留下疤痕甚至造成不可挽回的视力损伤。

2019年,聊城爱尔眼科医院引进了577nm微脉冲激光治疗仪。该仪器能发射波长为577nm的黄色激光,穿透性更强,可以治疗多种眼部疾病。治疗中心性浆液性脉络膜视网膜病变时,微脉冲光疗法作用于视网膜色素上皮层,治疗速度是普通激光治疗的10倍,能刺激相关细胞恢复正常功能,促进视网膜下积液吸收,还有保护视网膜、可重复治疗的优点。

“中心性浆液性脉络膜视网膜病变是一种常见于中青年的眼部疾病,男性多于女性,发病原因不明。”张新静提醒市民,要保护好黄斑,保持均衡饮食,控制高血压、高血糖等慢性病,戒烟限酒。当视力出现问题时,要积极就诊,遵医嘱治疗。

青春期女孩莫忽视例假问题

专家提醒:异常出血应及时就诊

□ 鞠圣娇

青春期是人一生中身体发育的关键期。进入青春期后,绝大多数12—15岁的女孩会来第一次例假,而来例假的过程中往往会出现各种问题。“就诊的青春期女孩大多数是来例假时出了问题,如例假不规律、量过多,她们因此非常害怕、担忧。”1月16日,聊城市中心医院妇科医师武化拓说,例假过多有可能导致贫血,应引起重视。

最近,武化拓收治了一名14岁女孩琳琳。入院前,琳琳有几次阴道流血,母亲认为这是刚来例假的正常现象,但没想到琳琳的流血量越来越大。10天前,琳琳再

次阴道流血,颜色鲜红,量比较大。在当地医院就诊后,琳琳口服了止血药物,但效果不明显,流血量持续增加。此外,她还出现了身体乏力、意识模糊症状。到聊城市中心医院就诊后,医护人员经检测,发现琳琳的血红蛋白远低于正常值。在接受输血、止血等治疗后,琳琳的意识逐渐恢复正常。结合既往三次阴道流血情况,武化拓考虑琳琳为青春期异常子宫出血,对琳琳进行了对症治疗。如今,琳琳已康复出院。

“出现异常子宫出血情况,应及时到医院就诊,明确出血原因,像宫颈息肉、子宫内膜息肉、卵巢功能性肿瘤等都有可能引起出血。”武化拓介绍,异常子宫

出血指的是与正常月经的周期频率、规律性、经期长度、经期出血量任何一项不符的、源自子宫腔的异常出血。其中,排卵障碍性异常子宫出血患者占异常子宫出血患者的一半。青春期女性因为下丘脑—垂体—卵巢轴发育不成熟,加上内外环境多重因素影响,容易导致排卵障碍,因此会出现排卵障碍性异常子宫出血,表现为月经不调。异常子宫出血会使身体大量失血,不仅会造成贫血、精力不济,还给了细菌、病毒可乘之机,导致盆腔感染、腹痛等,还有可能导致成年后患代谢性疾病、生育困难。

治疗异常子宫出血以止血、纠正贫血、调整周期为主。医师结合患者的病

史、体检结果、辅助检查结果等,分析出血原因,作出诊断。

武化拓发现,随着网络的发展,青春期女孩获得生理健康知识的渠道越来越多,但有时候容易被错误信息误导,从而延误了就医。女孩什么时候来第一次例假,一般和营养状况、遗传因素、体质状况等有关,多出现在12—15岁。一次例假3—7天左右,一般2—4年可建立真正稳定的周期。

武化拓提醒家长,青春期女孩第一次来例假过早或过晚、例假过长或量过多,都需要到医院检查,明确原因,对症治疗。

医者说

小儿轮状病毒性肠炎多发

这样护理能促进孩子尽快康复

□ 郝英双

小儿轮状病毒性肠炎是今冬发病率较高的一种儿科疾病,多见于6—24个月年龄段的婴幼儿。该病起病急,患儿主要表现为发热、呕吐、腹泻,常经呼吸道感染致病。小儿轮状病毒性肠炎患儿粪便中病毒含量高、传染性强。

小儿患病后,应如何护理才能促进孩子尽快康复?笔者提醒家长注意以下几点:

卫生干预。小儿患病后,家长应对其穿过的贴身衣裤,使用过的玩具

以及便器等消毒处理,从而阻断病毒的传播。此外,还应及时对房间进行通风,每日至少两次,每次至少半小时,但一定要避免对流风,以防患儿感冒。保持床单清洁、干燥,勤换床单和衣物,引导患儿养成良好、有规律的生活习惯。做好消毒隔离工作,将轮状病毒腹泻患儿与非腹泻患儿分开房间居住;护理患儿前后以及接触患儿周围环境后,应认真对手部进行消毒。

饮食干预。母乳喂养者可继续喂

喂养者可进食大米米汤、酸奶、脱脂乳等食物,等腹泻次数减少后,再进食半流质食物。少量多次进食,等患儿病情好转后再向正常饮食过渡。频繁呕吐者,暂时禁止进食4—6小时,其间可以饮水。

皮肤干预。为患儿选用吸水性强、柔软的纸尿裤,勤更换,避免使用不透气的塑料布或隔尿垫。患儿每次大便后,用温水清洗其臀部并用柔软毛巾擦干,使臀部的皮肤处于清洁、干燥状态。

发热干预。衣被不可过厚,以免

影响患儿机体散热。每4小时为患儿测量1次体温,如果体温超过37.5℃,多让患儿喝温开水,可采取温水擦浴、贴敷退热贴等物理降温措施。患儿体温超过38.5℃,遵医嘱给予其药物降温,比如口服乙酰氨基酚、布洛芬等药物。

认真观察患儿病情。记录患儿腹泻的次数、大便量、尿量、精神状态及皮肤变化。患儿一旦出现精神差、尿量少、皮肤干燥、泪少等症状,要及时带其就诊。

(作者单位:聊城市人民医院)