

4岁孩子频繁眨眼,是抽动症吗?



周一诊

如果您正在遭受疾病的困扰,如果您想寻求专家的帮助,拨打电话 13592191890,本报记者帮您问专家!

身边病例

刘女士的孩子今年4岁,平时眼睛没有问题,但从8月下旬开始,她发现孩子频繁眨眼,一开始刘女士以为是中午不爱午休太过疲劳导致的,也没有在意。但是随着时间推移,孩子眨眼次数明显增多。

“没有眼红、流泪、流鼻涕的情况,眼屎也不多,在快要睡觉或者情绪激动时眨眼尤其厉害。”刘女士说他们去了两次医院,开了眼药水,但都没有效果。

刘女士想,孩子眨眼会不会和暑假期间看电视有关,“我上网查了查,还有点担心会不会是抽动症的前兆,想问问医生。”

析病因

可能和不良用眼习惯有关

针对刘女士儿子的情况,平煤神马医疗集团总医院眼科副主任焦亮亮说,眨眼是人的本能动作,在保护眼睛避免进入异物、灰尘损伤、光线等刺激的同时,也可以保证泪液均匀分布,避免眼球干燥,保护角膜。正常人每分钟眨眼次数10次至20次,如果超过20次,就可能存在问题。

对于青少年来说,频繁眨眼可能是由于感染性炎症、过敏性结膜炎、倒睫、干眼症、视力疲劳、抽动症等。焦亮亮说,根据她眼科临床诊治15年的经历,以前青少年眼睛眨动多是因为卫生习惯导致的感染或过敏,而现在大多数是因为长时间看电子产品导致的,近期门诊中也总是见到这样的孩子。

根据门诊情况,大多数青少年改善用眼习惯加上药物治疗后,情况都会很快得到改善。而如果仅有眨眼的情况,没有抽动的挤眉、扮鬼脸、嘴角抽动等其他伴随症状,家长也不用过于担心焦虑。不过,如果经过长时间治疗效果不好或者特别担心,那家长可以带孩子到儿科或者神经内科进行排除。

说治疗

注意用眼卫生,改变用眼习惯

焦亮亮说,感染性炎症和过敏性结膜炎一般会伴有眼红、眼痒、打喷嚏、流泪、异物感、畏光、分泌物增多等症状,这两类疾病需要注重用眼卫生、避开过敏原,同时使用眼药治疗;而针对一些先天或者肥胖导致的倒睫,轻者可将眼睑轻轻外翻至正常位置,或者用胶布贴在局部的皮肤上固定,随着孩子身体的发

育,眼睑内翻有望自愈,重者则需手术矫正。

对于大多数因长时间看手机、平板、电视等电子产品导致干眼症、视力疲劳而产生的眨眼,重在合理安排学习生活,改变用眼习惯,同时可以使用人工泪液等药物进行辅助治疗。

最后,焦亮亮提醒,发现孩子频

繁眨眼,家长一定不能一味指责,避免刺激孩子,加重病情;另外,也不要总是提醒孩子不要眨眼,这可能会适得其反加重病情。

眼睛是心灵的窗户,无论哪种情况下发现孩子频繁眨眼,都希望家长能重视,及时带孩子就医,尽早治疗。

(本报记者 杨岸萌)

为“心”一搏 创造生命奇迹

市一院成功为高风险心梗患者实施冠脉搭桥术

□记者 王春霞 通讯员 付睿

本报讯 “作为危重病人,能遇到这样一批医德高尚、爱岗敬业、高度负责的医护人员,是不幸中的万幸!感谢你们给了我母亲第二次生命。”近日,患者岳女士的家人将一面上书“医德双馨妙手仁心 白衣天使护理精心”的锦旗和感谢信送到市第一人民医院未来路院区心脏大血管外科。

今年75岁的岳女士因反复胸痛于9月1日急诊入住未来路院区心内二科。经完善检查,提示心肌酶明显升高,冠脉造影提示冠脉三支严重病变,其中右冠支血管近端闭塞。心内二科与心脏大血管外科会诊后,综合

评估考虑患者病变严重不适宜介入治疗,后转入心脏大血管外科拟行冠脉搭桥术。

心脏大血管外科主任赵东敏说,由于患者处于急性心梗急性期,仍有反复心绞痛发作,且合并长期2型糖尿病、肾病综合征、慢性肺气肿、头颈血管多发狭窄等基础性疾病,手术风险极高,围术期死亡及严重并发症的风险高于常规手术患者的5倍至10倍。

多学科会诊后,专家曾建议患者转至上级医院,但患者家庭经济条件有限,家属希望能在本地医院进行手术。赵东敏在认真研究、评估病情后,答应为患者实施手术。

9月17日下午,赵东敏带领团队为

岳女士进行了“不停跳冠状旁路移植手术(俗称冠脉搭桥术)”。由于术前准备充分,团队顺利应对了术中的各种挑战,手术历经7个小时,成功为患者心脏搭桥3根。

术后患者没有再出现心梗症状,彩超提示心脏功能良好,但由于其肺部功能差,出现了持续的低氧血症、I型呼吸衰竭。赵东敏带领科室李文博、游瑞两位医师在重症监护室轮流坚守,日夜密切关注患者病情,及时应对各种突发状况。在医护人员三天三夜的精心监护下,岳女士各项指标逐渐平稳,转危为安。

随后,患者回到心脏大血管外科继续治疗,于10月10日康复出院。

七旬大妈送来40套护士服

□记者 王春霞

本报讯 锦旗、感谢信、鲜花、水果……这些都是常见的患者送给医生表达感谢的礼物。你听说过什么特别的礼物吗?近日,市第二人民医院新城区分院的医护人员就被一位七旬大妈感动了:这位大妈将自己亲手缝制的40套护士服送到医护人员手中,感谢他们治好他们的颈椎病。

72岁的康大妈家住市城乡一体化示范区蓝湾翠园小区。老伴儿和女儿前些年相继去世,她独自生活。康大妈从17岁开始做衣服,曾经开过制衣作坊。由于长年低头工作,她落下了严重的颈椎病。近来,她常觉得头晕、手麻、脚凉,走起路来头重脚轻。在邻居推荐下,她来到市二院新城区分院中医馆,希望通过中医疗手段来改善症状。

市二院新城区分院中医针灸科主治医师李曼曼、中西医结合门诊主治医师王盘等医护人员得知康大妈的情况后,为她制定了个性化的理疗方案。只要康大妈打个电话,医护人员就提前做好准备。康大妈每天来到中医馆,接受针灸、拔罐、红外线热疗、艾灸等理疗。连续做了一个疗程后,康大妈的症状明显缓解,连腹胀的问题也解决了。

“这里的医护人员医德高,服务热情周到。我看他们的工作服旧了,就寻思把家中的护士服送给他们,正好可以派上用场。”康大妈家中存有疫情期间她制作的护士服,10月12日,她打包了40套送到医院。



哪些肺结节需进一步检查和治疗?

——市三院大呼吸科主任刘建刚谈肺结节(中)

大部分肺结节只需做好保健,随访即可。有少部分的肺结节,经过医生评估后需要进一步进行检查。这时,有些朋友心里会犯嘀咕:这个少部分需要检查的肺结节到底应该怎么界定呢?

市三院大呼吸科主任刘建刚说,以下情况的肺结节需要注意:肺结节≥8mm,特别是混合性磨玻璃结节;经医生判断肺结节的密度以及病灶界面特征需要进一步检查治疗的;伴有血管供血、毛刺、分叶、胸膜凹陷等现象;随访中肺结节有增大、增浓现象或较大

结节持续存在;肺结节内部的特殊表现,如空泡、支气管充气、钙化等。

上述5种肺结节大概率会被医生通知进一步检查。那么,这个“小东西”应该怎么检查呢?查得清楚吗?

刘建刚说,肺结节常规检查方式主要有以下4种:胸部CT低剂量筛查;电子(或纤维)支气管镜检查及刷检或活检;超声支气管镜下淋巴结活检;经CT引导下肺穿刺活检或纵隔淋巴结活检。

以上几种方式,检查方式不同,准确率也不尽相同,但医生会根据肺结

节患者的具体情况,选择最适合的方式进行检查。

少部分肺结节,根据影像征象、伴随征象以及患者身体状况,可能需要药物治疗,或者制定个性化的手术治疗方案。

肺结节常规治疗方式:药物治疗要根据患者的征象和表现,考虑可能是不典型的感染。手术治疗形式主要分为3类:外科胸腔镜下病灶切除术、治愈性消融治疗肺结节、立体定向放疗。

(王春霞 李罡)