

# 平顶山眼科医院： “小青白”手术为患者留住光明

□本报记者 王春霞 文/图

75岁的姜大妈患有慢性闭角型青光眼、白内障而不自知，也没有接受过诊疗，直到近期左眼视物不清加重且伴有胀痛，家人才送她至平顶山眼科医院诊治。医生在她的角膜上仅开了一个约2mm的针状口，采用微创青光眼白内障手术(俗称小青白手术)，为她保留住部分有用视力。

今年以来，平顶山眼科医院新引进的小青白手术已为多例中晚期青光眼合并白内障患者留住了光明。

## 慢性青光眼发病隐匿 发现已是晚期

姜大妈家住叶县洪庄杨镇，患有高血压多年，半年多以前开始视物不清，她以为是白内障加重，没有在意。直到一周多前，她的左眼视物不清突然加重，而且伴有胀痛，这才被儿子送到平顶山眼科医院求治。

经值班医生检查，她的右眼视力为0.6，眼压正常，但左眼视力是0.1，且左眼结膜睫状充血、角膜水肿、周边前房裂隙状，眼压高达51.2mmHg(正常眼压为10mmHg—21mmHg)，被诊断为慢性闭角型青光眼(左眼急性发作，右眼早期)。不仅如此，姜大妈双眼老年性白内障已形成。

平顶山眼科医院病区主任陈太峰说，青光眼是眼科常见疾病，在不可逆性致盲眼病中排名首位。像姜大妈这种慢性闭角型青光眼是很常见的，发病



陈太峰为患者做术后检查

隐匿，病程进展缓慢，平时没啥症状，但长期的高血压会压迫眼底视神经，导致视功能受损，很多患者像姜大妈一样，确诊时已是晚期了。

## 引进小青白手术 新术式效果更好

针对姜大妈的病情，平顶山眼科医院院长李湧、病区主任陈太峰等带领团队进行了充分的讨论，先进行降低眼压、抗感染治疗后，再实施青光眼手术。为了最大限度地减少创伤，降低并发症风险，经与患者及家属充分解释和

沟通，李湧团队决定为姜大妈采用小青白手术，一次性治疗青光眼和白内障。

陈太峰解释说，该手术是由中山大学张秀兰教授研究和推广的新理念新术式。与传统青白联合术式——“超声乳化白内障吸出联合人工晶状体植入+小梁切除术”(即小青白手术)相比，小青白手术的切口小，手术时间短，并发症少，恢复快，术后效果更好。

“传统的小梁切除术需要10mm—15mm的切口，术后早期并发症多，处理棘手，远期疗效难以预测，现在的新术式仅需2mm左右的小切口就能完成，

患者出血量很少。”陈太峰说，平顶山眼科医院派出医生学习引进了这项新术式，目前已为多例青光眼合并白内障患者实施手术，效果良好。

6月20日，入院5天后，经过充分的术前准备，由李湧亲自主刀，在局麻下为姜大妈实施了小青白手术(左眼超声乳化白内障摘除+人工晶体植入+房角分离+房角切开术)，整个术程顺利，仅用20多分钟。术后第一天，姜大妈的左眼视力恢复至0.4，眼压降至10.7mmHg。

6月21日，记者在病房见到姜大妈时，她左眼的纱布已经摘去，眼睛除了微红之外，外观看起来已无异样。马上就可以出院了，她对手术表示满意。

## 提醒：有青光眼家族史的人群，建议进行早期筛查

采访中，记者了解到，尽管姜大妈的左眼保住了部分视力，但是视野已经受损，仅剩管状视野。

陈太峰提醒大家，原发性青光眼有一定的家族遗传特征，对于直系亲属查出患有原发性青光眼的人群，一定要重视早期筛查。“如果父母患有青光眼，建议子女做个早期筛查，莫要抱侥幸心理，认为自己没啥症状就是没有问题。”

“早期发现和治疗青光眼非常重要，这样才能留住终身有用的视功能。”陈太峰说，普通人群也要定期进行眼科检查，注意眼压变化，如果有视力模糊、头痛、眼痛等症状，应及时就医。

## 中年男子贫血 竟是因为痔疮

□记者 杨岸萌

本报讯“真是后悔啊，想着出血少没啥影响，谁知道竟然会导致重度贫血！”6月24日，平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)血液淋巴瘤科门诊，复查后的市民关先生决定尽快做痔疮手术。

关先生今年43岁，一年前痔疮开始间断出血，因为出血量不大，所以他没有在意。5月下旬，家人发现他面色苍白，他感觉浑身乏力，有时候还会心慌、头晕、头痛。关先生到市区一家医院检查，医生说是贫血，当时他想着自己还年轻，且心慌、头晕、头痛等症状休息后会好转，还是没在意。然而，6月1日，他去超市购物时出现了3次晕厥，

当时意识不清，短时间自行恢复后回了家，次日他决定住院检查治疗。

“患者的血红蛋白值是50克/升，已经是重度贫血。住院后，我们给患者补充铁剂、输血，病情很快得到缓解。”关先生的主治医生、总医院血液淋巴瘤科副主任医师李录克说，住院几天后患者身体康复出院，复查血红蛋白正常，但是如果想要根治不再贫血，需要做痔疮切除手术。

李录克说，贫血是指人体外周血红细胞容量减少，低于正常范围下限，不能对组织器官充分供氧。儿童、孕妇、育龄期女性、牙齿不良的老年人容易发生贫血。成年男性一般不容易贫血，不过成年男性一旦贫血则需要更加注意，必须找出贫血病因，像关先生的情况，

可以明确是因为痔疮导致的。

贫血通常以血红蛋白浓度、红细胞计数表示，如果这两项数值偏低，就要引起注意。贫血最常见的体征为皮肤黏膜苍白，严重贫血往往活动后会出现心慌、胸闷、气喘等不适，休息后症状会减轻。而更严重的贫血者则会有头痛、头晕、耳鸣、晕厥等症状，儿童贫血则往往会出现注意力不集中、记忆力下降、易激惹，甚至出现异食癖。

儿童因为生长发育过快、挑食等原因常出现缺铁性贫血，孕期女性常因为需求增加导致铁相对缺乏出现缺铁性贫血，育龄期女性则多为月经失血导致缺铁性贫血。偏食、食物中缺乏新鲜蔬菜、过度烹饪等原因会引起叶酸、维生素B<sub>12</sub>缺乏，进而导致巨幼细胞性贫

血。缺铁性贫血、巨幼细胞性贫血通过治疗能完全治愈，而另外一些贫血往往难以根治或者治疗比较困难，比如说再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合征、溶血性贫血、地中海贫血等。

李录克也提醒大家，很多人自觉气色不好，怀疑是贫血，就经常口服中药，吃阿胶、红枣以及其他营养品，其实这些虽然有补血的作用，但往往仅对轻度贫血有效，而对中度或重度贫血效果不佳。所以，如果怀疑自己贫血或有其他血液疾病，应该尽快到医院检查，如果是轻微贫血，要加强营养，多进食瘦肉、蔬菜，同时吃些花生、大枣等，一般可以治愈；但如果贫血程度比较重、通过食物疗法效果不佳，则要尽快就医，确诊病因，进行药物治疗。

## 小宫腔 大世界

# 宫腔镜诊疗技术巡讲平顶山站学术交流会举行

□记者 王春霞

本报讯6月22日，以“小宫腔 大世界”为主题的宫腔镜诊疗技术巡讲——平顶山站学术交流会在市第一人民医院未来路院区举行，来自我市各医院妇科诊疗领域的技术骨干聆听了省内宫腔镜领域知名专家授课，并进行了学术交流与探讨。

宫腔镜技术是一种应用微创手术进行宫内疾病治疗的技术。与传统手术相比，宫腔镜技术具有创伤小、恢复

快、出血少、术后疼痛轻等优势，是先进的妇科手术技术。为推动三级诊疗制度的实施，促进基层医院的宫腔镜诊疗技术的开展及宫内并发症的预防，市一院联合郑州大学第五附属医院孟跃进教授团队共同举办了此次巡讲活动。

市一院副院长刘宏说，近年来，市一院扎实推进优质服务提升年和医疗质量提升年专项活动，以宫腔镜规范化诊疗工作为抓手，推广宫腔镜适用技术，更新技术理念，改进手术方法，进一步提升宫腔疾病的诊疗水平，让群众在

家门口享受到优质的宫腔镜医疗服务。希望以本次巡讲活动为契机，推动宫腔镜诊疗理念与技术的普及和发展，为患者的健康保驾护航。

在授课环节，郑州大学第五附属医院的孟跃进、符元元、顾晓磊、张玉雪等专家分别带来了《现代宫腔镜新技术理念的临床应用》《宫腔镜诊疗新模式及操作技巧》《宫腔粘连的手术治疗及术后处理》《门诊宫腔镜的管理》等精彩演讲，分享了他们关于宫腔镜诊疗的最新研究成果和临床经验。随后，来自平煤

神马医疗集团总医院、市妇幼保健院、市一院的妇科专家也带来了相关领域的精彩分享。当天下午，与会专家还就宫腔镜操作技能进行了培训和讲解。

经过一天紧张的授课、交流与探讨，与会人员纷纷表示收获满满。市一院未来路院区妇科二病区主任高扬说，这次巡讲活动成功地促进了我市妇科宫腔镜技术的推广及应用，“通过这些学术交流和互动，我们有信心进一步提高宫腔镜诊疗技术，为患者提供更安全、更有效的宫腔镜诊疗方法”。