

默默奉献 守护光明

——记总医院眼视光科主任李慧俐

眼睛是心灵之窗。近视、远视、散光、斜弱视等困扰着各年龄段的人。但是对于医学验光,大多数人却不以为意。殊不知,医学验光和普通验光有着“本质不同”。在平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)眼视光科,有这样一位白衣天使,她用专业和热爱帮助众多屈光不正人群“擦亮”了一扇又一扇“心灵之窗”,被患者亲切地称为“光明使者”。

眼视光医生的专业“眼光”

在位于总医院大门对面的眼视光科门诊,笔者见到该院眼视光科主任李慧俐时,她正像往常一样忙者为患者检查眼睛。一位年逾花甲的老人正在接受医学验光,“左眼2.5,右眼3.0,视力下降比较厉害,可以考虑做白内障手术。”李慧俐耐心解答患者和家属的疑问,将专业知识通俗易懂地解释给他们听。

“眼视光医生为什么懂这么多眼科知识?”面对笔者的疑问,李慧俐笑着说,依托于总医院这所国家级三甲医院,该院眼视光科的医护团队成员基本都有着10年以上眼科专业的从业经历,专业“眼光”是必备技能。该科不仅是我市唯一一家公立眼视光科,学科实力还常年位于省内前列。

说起与眼科结缘,李慧俐的思绪瞬间回到了27年前。1995年,李慧俐毕业于南阳医学院临床医学专业,她婉拒了医学院校抛给她的橄榄枝,带着一颗赤诚之心回到了平顶山,被分配到总医院眼科,这一干就是20年。

踏实肯干、不计回报,这是李慧俐留给科室同事的印象。入科后,她很快掌握了



李慧俐正在为就诊人员进行医学验光 张文霞 摄

眼科的常见病、多发病的诊断及治疗。1999年,在科室的大力支持下,李慧俐前往河南省立眼科医院进修学习。2003年,她前往北京协和医院和医院进修。虽然不舍刚刚1岁的孩子,但为了科室发展,她忍痛将孩子托付给家人,全身心投入眼底荧光造影技术和视网膜激光凝术的学习。

李慧俐的学成归来,让鹰城的视网膜病患者看到了希望,大量的患者慕名而来,挤满了诊室。李慧俐忙着接诊患者,埋头工作到晚上七八点是常事。当时的眼科诊室位于总医院老门诊三楼最东头,造影室和激光室又要一定的密闭性,很多时候她忙得忘了时间,常常被值班人员锁在楼里……青灯黄卷、默默付出,李慧俐用3年多时间,不仅打出了总医院在视网膜病变领域的“金字招牌”,还带教了一批专业人才,这些专业技术人员至今仍在眼科门诊发光发热。

2006年,李慧俐回到眼科病房工作,开启了繁忙的手术模式,青光眼、白内障、

玻璃体手术等被她一一攻克,她的技术能力和敬业精神得到了院领导、科室同事及患者的一致认可。

为了孩子们的清晰“视界”

2015年,在眼科专业岗位上工作20年的李慧俐按照医院安排调往眼视光科,开始“触电”近视、远视、散光、斜视、弱视以及白内障、青光眼、玻璃体视网膜手术等眼科手术后引起的屈光不正矫正、康复治疗。

为了尽快跟进科室工作,李慧俐又将自己调整回学习状态。2016年和2018年,她先后前往温州医科大学眼视光医院和天津眼科医院进修。系统学习眼视光专业后,她很快感受到了这个独立学科的魅力。

作为全市首家建立眼视光科的公立医院,总医院承担了全市及周边地区青少年近视、弱视防控和诊疗工作。眼视光科自2000年建科起,就开展了专业、系统的弱视治疗。该科通过临床筛

查及时发现早期弱视,并根据不同类型的弱视制定个性化治疗方案。目前,逾2万名青少年儿童在这里通过有效的医疗干预恢复视功能发育。

“不让孩子的眼睛输在起跑线上”成了李慧俐挂在嘴边的话,她说,3至7岁是弱视治疗的最佳时期,一旦发现孩子出现视力问题,家长要及时带孩子到正规、专业的医疗机构进行医学筛查。对于弱视的孩子而言,关注孩子的眼睛就是关注孩子的未来。

对于青少年儿童以及成人的近视、远视、散光等问题,李慧俐带领科室团队以“舒适、清晰、持久”为理念,不断通过引进新技术为广大群众提供专业的医学验光和配镜服务。

2016年,李慧俐和团队率先开展角膜塑形镜验配技术,依托该科专业的眼视光设备和技术团队,每年均有数百名青少年儿童在该项近视防控技术中获益。“角膜塑形镜的专业、正确验配可以有效控制近视度数增长。”李

慧俐说,有太多学龄青少年和家长对近视度数的成倍增长束手无策,最终在角膜塑形镜的帮助下摆脱对近视的焦虑和不安,重新养成较为科学的用眼习惯。

因为面临的群体大多是青少年儿童,每到周末,李慧俐的工作就会异常忙碌和紧张。但是暑往寒来,她一直全身心投入工作中。6年多来,她的周末基本都交付给了科室。“这是我的职责所在。”她坦言,医学世家的出身以及27年的从医生涯,奉献精神已经深入人心,为了孩子们的清晰“视界”,一切的付出都值得。

科普宣传依然任重道远

在眼视光科大厅,播放着数段关于眼健康的科普宣教视频。“这是专门请人制作的,可以让科普宣传常态化。”李慧俐说,现在很多家长和孩子对眼健康有许多误区,科普宣教依然任重道远。

2017年,在忙碌的工作之余,李慧俐开始带领专家团队进校园。她和同事们开展了“视觉关爱校园行”活动,为了将这项工作做得扎实,她们走进了数十家小学、幼儿园。一年下来,她们开展了100多次的洽谈合作,完成了45000余次筛查并建立眼视光档案……她们不厌其烦地工作着,默默地为每一位学龄孩子的“心灵之窗”保驾护航,用行动唤醒越来越多的人关注青少年视力健康。

从医27载,365日全力以赴在守护“心灵之窗”的路上。李慧俐从医生涯中的每一份付出,都承载着珍重和热爱。生命至重,光明亦甚,一方济之,德逾于此。

(李莹)

总医院成功开展颅内动脉瘤血流导向治疗术

本报讯 近日,经过平煤神马医疗集团总医院神经内科一区医疗团队3个多小时的颅内动脉瘤血流导向治疗术,藏在患者颅内的一颗“隐形炸弹”——颅内动脉瘤,终于得以“拆除”。目前,省内开展此项高难度技术的医院屈指可数,颅内动脉瘤血流导向治疗术的成功开展标志着总医院神经内科在颅内大动脉瘤的介入治疗方面走在全市相关领域前列。

“颅内动脉瘤被业界称为颅内‘隐形炸弹’,是一种危害极

大的脑血管疾病,一旦破裂出血,死亡率、致残率极高。”总医院神经内科主任郑文权介绍。2月22日,70岁女性患者刘春华(化名)因颅内动脉瘤收治于总医院神经内科一区。早在7年前,该患者就因右侧颅内动脉瘤破裂出血在省级医院接受神经介入治疗。此次患者入院后行脑血管造影显示:左侧颈内动脉又出现了一个宽颈动脉瘤,瘤体较大,并且瘤体上发出胚胎大脑后动脉,破裂风险极高,可能危及患者生命。

郑文权带领管床医师宋帅召对病情综合评估后认为,传统的动脉瘤支架辅助栓塞术,很可能引起患者大脑后动脉闭塞,导致枕叶、丘脑的梗死。经反复研究论证后,郑文权团队评估认为,目前治疗颅内动脉瘤栓塞的一项新技术——颅内动脉瘤血流导向治疗术,可以达到临床治愈、避免复发,能够彻底“拆除”悬在患者颅内的“隐形炸弹”。但是该手术难度大、风险高,尤其是对于复发性颅内动脉瘤患者,在以往神经

介入治疗的基础上再行手术,是对手术团队勇气和技术的双重考验。

“新技术采用的是密网支架,是一款血流导向装置。”郑文权介绍,植入该装置,一方面能干扰从载瘤动脉进入动脉瘤的血流,使动脉瘤中血液出现阻滞淤积,血栓形成,并进一步促使其完全闭塞。另一方面,该装置能避免从瘤体上发出的胚胎大脑后动脉闭塞引起的脑梗死。

经过周密的术前准备,总医院神经内科团队在介入导管

室医护团队精心配合下,为患者实施了颅内动脉瘤血流导向治疗术。手术团队在患者颈内动脉放置了密网支架,通过覆盖动脉瘤瘤颈口,改变了动脉瘤血流方向,减少血流对动脉瘤的冲击,同时又畅通胚胎大脑后动脉血流,避免后循环缺血梗死,成功“拆除”了患者颅内的“隐形炸弹”。

术后,患者及家属对手术效果非常满意,对总医院神经内科医护团队的精湛医术、精心护理表示深深的感谢。(李莹)