专注前沿技术 守护光明“视”界

——记市第二人民医院眼科

□本报记者 魏应钦

眼睛是心灵的窗户，而眼科医生是守护光明的使者。多年来，平顶山市第二人民医院（以下简称市二院）眼科医疗团队凭借精湛的技术、温馨周到的服务，为无数眼疾患者擦亮心灵之窗，给他们的生活带来曙光和希望。

目前，市二院眼科开展了现代白内障超声乳化摘除联合人工晶体植入术、抗青光眼手术、斜视矫正术、玻璃体腔药物注射治疗黄斑水肿、角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉手术、经鼻内微创鼻腔泪囊吻合术、复杂的先天性及老年性睑内翻倒睫手术、视网膜激光光凝术、义眼台植入术、眼外伤微创整形缝合术、各种眼部肿物切除术以及眼部的各类整形手术等特色技术。同时，门诊开展了弱视训练、近视治疗、干眼治疗、睑板腺按摩、电解倒睫等治疗项目。在医护团队的共同努力下，该科室不断提高医疗技术水平，创新医疗服务模式，让每位患者都享受到高质量的诊疗服务。

科主任张小露对患者眼部进行检查 闫一博 摄

专注技术 惠及患者

近年来，由于人口老龄化、电子产品广泛使用、用眼不当等多种因素，各种眼病的发病率逐年增加。为提高人们爱眼、护眼意识，市二院眼科经常深入乡村、社区、学校等，对百姓开展形式多样的科普宣教活动，使大家对眼科疾病的认知水平有了很大提高。同时不断引进和开展各种特色技术，让众多眼疾患者顺利康复。

宝丰县30多岁的患者刘女士（化姓）是该科联合耳鼻咽喉科开展的经鼻内微创鼻腔泪囊吻合术的受益者。由于自身眼部解剖结构原因，刘女士六七岁就患上了慢性泪囊炎，眼角总是红红的，经常不自觉地流泪。由于担心面部留疤，爱美的她一直没有进行手术治疗，多年来备受疾患折磨。前段时间，刘女士听说市二院开展有经鼻内微创鼻腔泪囊吻合术，该手术无须面部切口，微创且面部不遗留瘢痕，操作精细，遂前来就诊。经过检查及沟通，该院医疗团队为其成功实施了全麻鼻内窥镜下经鼻内微创鼻腔泪囊吻合术。术后患者恢复良好，泪道通畅，多年困扰得到解决，刘女士非常满意，对医护人员感谢不已。

62岁的市民何女士（化姓）以往经常恶心、呕吐以及头痛，她曾在多家医院神经内科、消化内科等就诊检查，均没查出问题，后医生建议其到眼科检查。何女士来到市二院眼科后，科室主任张小露根据多年的诊疗经验，仔细检查后诊断其为急性闭角型青光眼，经手术精心治疗，患者眼压恢复正常。张小露表示，青光眼是临床常见的一种致盲性眼病，一旦致盲便无法恢复。急性闭角型青光眼患者的发病人群多为中老年人，其症状往往是头痛、呕吐，这也是患者容易去错科室就诊的主要原因。其实，在眼科，经验丰富的医生只要仔细询问病史，并做好基本眼部检查，临床可以辨别绝大多数的急性闭角型青光眼患者。患者如有恶心、呕吐以及头痛等症状，病因不明，建议到眼科进行针对性的检查。

不断攀登 守护光明

多年来，市二院眼科不断研究、不断探索、不断突破，在医疗技术、人才培养、服务患者、回报社会等方面取得了长足进步，尤其在儿童青少年近视防控、白内障、青光眼、干眼症、角膜缘干细胞移植治疗翼状胬肉手术、眼底病、小儿斜弱视等方面的诊治颇有建树。

市二院眼科一直重视儿童青少年近视防治工作，经常组织开展义诊宣传活动，向学生及家长科普防治知识，提醒他们关注眼健康。在此，张小露特别提醒家长，孩子预防近视要注意以下几个方面：一定要多进行户外活动，每天户外活动时间建议达到两小时；远离甜食及碳酸饮料，食用甜食会降低体内钙的含量，而钙缺乏会造成眼睛视网膜的弹力减退、晶状体内压力上升、眼球前后径拉长，助长近视加深；倡导家长加强对孩子使用电子产品的督促管理；已近视的孩子除了行为干预，还可进行医疗干预，例如使用低浓度阿托品眼液点眼等，但使用前一定要到医院做具体评估。

作为平顶山市眼科质控中心挂靠单位，市二院眼科在做好临床的同时，也十分注重科研能力的提升。科室医护人员在繁忙的临床以外，长年坚持科研创新，出外学习深造，不断提升技术水平。尤其是在我市率先引进的干细胞移植治疗翼状胬肉治疗技术，惠及众多患者。叶县50多岁的李女士（化姓）左眼患有翼状胬肉，长期眼酸流泪，曾经对治疗失去信心。后来，她到市二院眼科就诊，经实施干细胞移植治疗翼状胬肉手术，最终远离病痛。

尽己所能，守护光明，一直是市二院眼科医疗团队的工作宗旨。“一个好的医生只有德艺双馨才能更好地救治他人，而技术的提高来自于临床经验的积累和持续努力学习。”正是遵循这样的职业信仰，多年来，市二院眼科医护团队在专业领域不断攀登，持续提升服务能力和服务质量，成为广大市民真正的光明守护者。

“下一步，科室将继续加大力度开展新技术，加强人才梯队建设和亚专科建设，推动医疗服务能力，提升专科整体实力和综合水平，为鹰城百姓的健康更好地保驾护航。”张小露说。

脖子肿大困扰八旬老人多年

市一院新院区专家妙手破“枷锁”

□记者 王亚楠

本报讯 “如释重负，轻松多了。”6月5日，鲁山县85岁的刘大爷在市第一人民医院新院区甲状腺乳腺外科康复出院，解除了套在自己脖子上多年的“枷锁”。

40多年前，刘大爷无意间发现脖子上有一个枣核大小的鼓包，他感觉对生活没有影响，就没去治疗。近半年，他觉得脖子愈加沉重，鼓包右上方又出现一个鼓包，且迅速增大，有拳头大小，均在10厘米以上，二者呈葫芦形排列，像一副“枷锁”牢牢束缚在他的脖子上，让他透不过气，吃东西吞咽不适，有梗塞感。

5月30日，刘大爷在儿子的陪同下来到市一院新院区甲状腺乳腺外科，经过一系列检查，发现困扰他多年的大脖子“真凶”就是“甲状腺肿瘤”。副主任黄俊魁发现肿瘤已经压迫到刘大爷的气管，必须手术切除，不然肿瘤继续生长会压迫气管导致窒息。刘大爷年龄大，手术麻醉难度高，为了预防手术中出现突发情况，黄俊魁和多个科室医生会诊讨论，提前做好防范措施。

6月2日，由黄俊魁主刀对刘大爷进行手术，术中发现刘大爷血管移位、气管受压狭窄、食道受压，逐渐游离周围血管，医生多方配合保护其临近的气管、颈部血管和食道，一个半小时后手术顺利结束。术后刘大爷被转至重症医学科，经过重症监护室1天的监护治疗后，刘大爷于6月3日被转回甲状腺乳腺外科病房，当天下午即可正常进食、活动。6月5日，刘大爷病愈出院，回家后定期服用甲状腺素片即可。