

视物模糊有阴影,要进行激光治疗吗?



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

68岁的张女士20多年前查出患了糖尿病,这么多年来血糖控制得不太好。三四个月前,她看东西时感觉眼前有阴影,还总是模糊,一开始没有在意。近段时间情况加重,视物阴影面积增大,模糊程度增加。

“我去医院做检查,眼科医生说这是因为血糖高引起的糖尿病性视网膜病变,右眼的玻璃体有积血,要给我做什么眼底激光手术。”张女士说自己也不知道要不要做手术,手术后遗症厉害吗?不说的话情况会不会更加严重?

析病因

针对张女士的疑惑,平煤神马医疗集团总医院眼科主治医师徐培珊说,糖尿病性视网膜病变是糖尿病微血管并发症之一,是糖尿病病的常见并发症,以视网膜微血管损害为特征的慢性进行性视力损害的眼病,病

长期高血糖致视网膜毛细血管闭塞

程较长的糖尿病患者几乎都会出现不同程度的视网膜血管病变。

通俗地讲,此病是由于长期高血糖使视网膜毛细血管发生闭塞,视网膜缺血缺氧而产生。病变出现后如果不干预,堵塞区域会长

出新生血管,而这些新生血管本身就是畸形的,生长到一定程度就会破裂出血,病情进而加重,严重者甚至会失明。

徐培珊说,目前科室的住院患者约有三分之一是糖尿病性视网膜病变,有

微血管瘤、出血、硬性渗出、棉絮斑、静脉串珠状、视网膜内微血管异常、黄斑水肿、新生血管视网膜前出血和玻璃体积血等症状,大部分患者经过视网膜激光光凝术后疾病控制良好。

说治疗

视网膜激光光凝术是糖尿病性视网膜病变安全有效的治疗手段之一,俗称“打激光”,主要原理是利用激光的生物热凝固效应,破坏视网膜的异常组织,产生瘢痕。

徐培珊说,视网膜激光光凝术可以改善视网膜缺血缺氧状况,减少新生血管生长因子的表达,促使已有

视网膜激光光凝术安全有效

的新生血管退缩,减少视网膜耗氧量,预防新生血管再发,阻止或延缓视网膜病变进展,巩固和改善现有视力,降低视力丧失的概率,减少失明的风险。

当然,此种手术在极少数情况下可能会出现并发症,如眼前黑影、短暂视力下降、视网膜水肿等,但大部分患者在1个月内会逐渐

恢复。近年来,随着导航激光和微脉冲激光大量使用,并发症出现的概率已经越来越低,大家不用过于担心。

徐培珊说,需要提醒的是,糖尿病患者一旦出现视力减退、看东西重影、眼前有发黑的漂浮物、视野缺损等糖尿病性视网膜病变症状,要及时就医;糖尿病史10年左右的患者中,糖尿病

性视网膜病变的发病率在50%以上,所以糖友要定期做眼部检查;糖尿病性视网膜病变Ⅲ期会出现视网膜缺血病灶,易造成视力损伤,一旦确诊需要及时治疗;做完视网膜激光光凝术的患者,手术当天不揉眼、不戴隐形眼镜,近期内避免剧烈运动,注意休息。

(本报记者 杨岸萌)

以为是脑梗死后遗症 结果是血管在“盗血”

专家提醒:双上肢压差过大要当心这种病

□记者 王春霞

本报讯 家住叶县的王先生左侧肢体无力,一直以为是脑梗死后遗症,直到近期因左上臂酸困麻木症状加重到市第一人民医院未来路院区就诊,医生的诊断却让他大吃一惊——原来是血管在“盗血”。11月14日,市一院未来路院区介入血管外科主任马恒飞提醒,双上肢血压差超过20mmHg要当心,很可能是血管出现问题的信号。

据了解,患者王先生今年57岁,多年前曾患脑梗死,伴有左侧肢体无力。他一直以为是脑梗死后遗症,可是近期左上臂酸困麻木的症状持续加重,就来到该科找到马恒飞就诊。马恒飞详细询问病史时注意到,王先生20多年前就发现自己双上肢血压差高达40mmHg,还经常感到手麻,当时他还没有发生脑梗死,而且其左下肢出现间歇性跛行已经6年多了。“双上肢压差大、间歇性跛行”常常是肢体血流异常的表现,经验丰富的马恒飞察觉不对劲,经过仔细的查体及完善影像学检查,证实了他的判断,王先生

患有左锁骨下动脉盗血综合征。同时,他的左髂动脉闭塞,还有陈旧性脑梗死。

马恒飞解释说,锁骨下动脉盗血综合征,是指在锁骨下动脉或头臂干的椎动脉起始处的近心段有部分的或完全的闭塞性损害,由于虹吸作用,引起患侧椎动脉中的血流逆行,进入患侧锁骨下动脉的远心端,导致椎-基底动脉缺血性发作和患侧上肢缺血性的症状。王先生“一侧肢体无力,活动力差”,这种症状往往多考虑脑梗死后遗症,但王先生还有肢体的酸困麻木症状,这并不是脑梗死的特征表现,往往提示肢体动脉缺血的可能。王先生同时合并这两种疾病,很容易忽略锁骨下动脉盗血综合征这个诊断。另外,其左侧下肢无力易与间歇性跛行混淆,所以下肢动脉闭塞易被漏诊。

面对这种复杂的情况,经过与患者及其家属沟通,马恒飞决定带领科室团队为王先生实施介入微创手术。经过术前评估造影,患者左锁骨下动脉自起始段完全闭塞,单纯经肱动脉单通道开通手术难度大,耗时长,成功率不高,强

行开通则血管内膜损伤至夹层可能性增大。于是,在局麻下,手术采用了“双入路对吻”的方法,即在左侧肱动脉及右侧股动脉两个部位穿刺置管,通过上下入路同时进行血管成形手术。双通道手术可使开通血管更确切,支架释放更精准,更安全。此次手术虽然复杂,但经科室团队严谨的术前评估和充分的术前准备,手术顺利。

术后,王先生的双侧上肢血压恢复正常,左侧桡动脉和股动脉的搏动也恢复了,下肢冰凉的状况得到改善,活动力度增加了。目前,他已康复出院。“动脉硬化导致的血管闭塞、狭窄,对人体的损害很大。锁骨下动脉盗血综合征很可能就是导致王先生脑梗死的原因。这次把他的血管闭塞的问题解决掉了,不仅有利于他左侧肢体活动度的恢复,也可降低再次发生脑梗死的风险。”马恒飞提醒说,如果发现自己双上肢血压差过大,超过了20mmHg,并且肢体常出现酸困麻木的症状,就要当心可能是血管出现了问题。最好及时到医院诊查,以免错过最佳治疗时机。

“呼吸道病原体五联检测”开展 市一院助力精准诊断

□记者 王春霞

本报讯 近期,各种呼吸道疾病来势汹汹。为更好地服务患者,市一院优越路院区血液病化验室积极开展了“呼吸道病原体五联检测”项目,以助力临床精准诊断。

据市一院有关儿科专家介绍,近期儿童呼吸道感染患者扎堆,致病的病原体包括肺炎支原体、肺炎衣原体、柯萨奇病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等。市一院推出的“呼吸道病原体五联检测”,只用从指尖采集两滴末

梢血,即可快速检测肺炎支原体 IGM 抗体、肺炎衣原体 IGM 抗体、柯萨奇病毒 B 组 IGM 抗体等五种病原体感染产生的抗体,为精准诊断和治疗提供科学依据。该检测采集一份样本,30分钟可出具检验结果。患者检查路径为:门诊医师(相关科室)开“检验申请单”—缴费—自助打印条码—优越路院区门诊二楼西南角血液病化验室采集末梢血,30分钟后可自助打印机领取结果,或关注“平顶山第一人民医院”微信服务号查询结果。

我市代表队在省级竞赛中获佳绩

□记者 王春霞

本报讯 11月11日至13日,2023年河南省现场流行病学调查技能竞赛举行。经过努力拼搏,平顶山代表队获得团体奖一项、个人奖三项的优异成绩。

10月27日,市卫健委、市总工会通过比赛,选拔来自市疾控中心、新华区疾控中心、汝州市疾控中心成绩优异的五位参赛者组成了平顶山代表队,参加全省比

赛。11月11日至13日,省现场流行病学调查技能竞赛举行,通过理论考试、技能考试等环节,综合考察了各参赛队的理论和业务知识。最终平顶山代表队获得团体奖一项、个人奖三项的优异成绩。

市疾控中心有关负责人表示,通过本次竞赛,实现了以赛促学、以赛促练、以赛促用的目的,进一步激励广大疾病预防控制人员立足本职、钻研业务,更好地维护人民群众身体健康和生命安全。