

人工晶体降价 患者受益

平顶山眼科医院:患者有了更多选择

□本报记者 王春霞

继心脏支架、人工关节纳入集采之后,人工晶体日前也被纳入集采而大幅降价。平顶山眼科医院传来消息:此次人工晶体集采降价政策为广大白内障患者带来了重大利好,尤其是散光人工晶体、多焦点、多焦点散光人工晶体大幅降价,可以一次性解决白内障、近视、散光、老花眼等问题,让患者有了更多选择。截至目前,已有不少来到该院的手术患者受益。

白内障、近视、老花眼…… 一次手术全解决

7月8日,市民李先生来到平顶山眼科医院复查,满脸喜色。一个多月前,该院院长李湧带领的手术团队为他实施了“右眼超声乳化白内障摘除+人工晶体(双焦点散光)植入术”。

“右眼远、近视力都已提升到0.8。”尽管手术时已在植入晶体的瞬间感觉眼前突然变得清晰,现在再次听到医生报告的视力,李先生仍然难掩激动,要知道手术前他的右眼视力只有0.05。

由于小时候右眼曾受过伤,48岁的李先生过早地患上了白内障,且他的右眼还存在高度近视和散光的问题,已经对左眼形成干扰。

“原先我倒酒总是会倒到酒杯外面,停车老是停不直,右眼看人只能看到一个大概的轮廓。”李先生对手术很满意,“换了双焦点散光人工晶体后,现在我看远看近都很清晰,感觉很舒适,连读书看报都不用戴老花镜了。”

降价幅度大 患者受益多

让李先生满意的不仅是术后的视力变化,还有人工晶体的价格。今年5月,根据国家的医保政策要求,平顶山眼科医院开始执行新的人工晶体价格

标准,李先生成为首批受益患者之一。

据平顶山眼科医院病区主任陈太峰介绍,白内障是一种常见的致盲性眼病,目前有效的治疗方式是手术——即把混浊的晶状体置换成透明的人工晶体。临床上,人工晶体按照功能可分为单焦点、双焦点、三焦点、散光、散光多焦点、连续视程等种类。

此次人工晶体集采降价后,该院的人工晶体价格平均下降50%左右。其中,临床上常用的进口单焦点散光人工晶体每片从2998元降至1897元,进口双焦点人工晶体每片从4888元降至2517元,进口双焦点散光人工晶体每片从10900元降至3091元。

“原先进口双焦点、三焦点、散光多焦点人工晶体价格较高,普遍在1万元到3万元不等,普通患者往往望而却步。这次大幅降价意味着白内障患者能以更低的价格选择到最适合自己的人工晶体。”陈太峰说。

“我是5月22日做的手术,当时正赶上人工晶体降价,遂听从医生的建议,用的是进口双焦点散光人工晶体。加上医保报销,只花了3000多元。”患者李先生说,若是降价之前需要花费万元以上。

这些群体更适合

随着人们生活水平的不断提高,近年来,白内障患者已经从单纯追求“看得见”转变为“看得清,看得舒服,看得持久,术后彻底摘镜”等多重需求。陈太峰说,为了适应患者的需求,白内障手术技术一直在革新和提高,人工晶体光学设计和眼部术前检测设备也在不断迭代升级。当然,人工晶体的选择并非越贵越好,适合自己的才是最好的。

“一些高度近视、远视、散光的患者,可能戴眼镜后视力也不好,如果又合并有白内障,不管白内障的程度轻重,只要通过检查眼底没有严重的并发



陈太峰为患者做检查 邱玉铎 摄

症,都可以通过屈光白内障手术,甚至透明晶状体置换(没有白内障的)来解决看远、看近的问题。”陈太峰建议,诸如公务员、教师、医生、司机等对用眼需求比较高的患者群体,或者生活中需要经常使用手机、电脑等的患者群体,如果眼部符合条件,可以考虑选择多焦点人工晶体或多焦点散光型人工晶体,这样在摘除白内障的同时将眼睛原有的屈光不正,诸如近视、远视、散光以及老花眼等一并解决。

目前,平顶山眼科医院引进了业内领先的蔡司master700生物测量仪、角膜地形图及pentacam(三维眼前节分析仪)等高端设备,可为屈光性白内障手术提供更精准的测量数据,大大提高了白内障术眼视力恢复的可预测性。该院经验丰富的医生团队会对患者进行全面专业的检查评估,根据个体情况及眼部测量数据,和患者及家属一起选择最适合的人工晶体类型,为患者量身定制个性化手术方案,助力患者实现视觉质量和生活质量的同步提升。

食管上竟长出一个“房间”

胸腔镜下巨大食管憩室切除术解除患者困扰

□本报记者 魏应钦 通讯员 郭傲寒

俗话说,民以食为天。人吃饭时,食物在口腔中咀嚼后经由咽喉进入食道,食管蠕动将食物推送到胃里。作为连接口腔和胃的中空器官,食管是一条单一管道,但有些人的食管就不一样了,它不满足于一根管道,而是自己慢慢凹出了“一管一厅”。这个食管壁外与食管腔相通的“房间”,被称为食管憩室。近日,市二院胸心外科成功完成一例胸腔镜下巨大食管憩室切除术,术后患者恢复良好,吞咽困难、胸背部钝痛感消失。

长期吞咽不适, 竟是食管上长出个“房间”

64岁的赵大爷两年前出现反酸、嗝气、咽食困难,症状间断出现,1年前到市二院诊治,胃镜检查显示食管距门齿30cm处可见一巨大憩室,腔内可见部分食物残渣存留,余黏膜颗粒样粗糙,血管网不清。综合多项检查结果,门诊医生建议其行手术治疗,赵大爷表示暂时先接受保守治疗。

近一年来,老人吞咽困难症状逐渐加重,进食需用水冲服,饭量逐渐减少,体重下降明显。近期,他感到右侧

胸背部持续性钝痛,痛感时轻时重,且得不到缓解,遂来到市二院胸心外科就诊。胸部CT检查、上消化道造影检查及胃镜检查显示,患者后下纵膈巨大占位,综合考虑患者为食管憩室、食管炎、慢性浅表性胃炎。

“食管憩室一般较小,像赵先生这样的情况实属罕见。”胸心外科主任邵松海说。

食管憩室虽然是少见的良性疾病,但一旦形成会逐渐增大,食管不能排空,引起食物滞留于憩室。存留内容物分解腐败后,吞咽困难、食物反流症状会逐渐加重,常合并反流物误吸,继发肺部感染等多种并发症,需要及时治疗。

考虑到赵先生憩室直径约5cm,已出现明显反流、呛咳、胸背部钝痛等症状,严重影响日常生活,该院胸心外科团队经过综合评估及与患者和家属详尽沟通后,决定进行手术治疗。赵大爷多年前受过严重外伤,右侧肋骨陈旧性骨折,胸腔状况较为复杂,邵松海组织科室医生进行术前讨论,制定出周密的手术方案。

6月26日,由邵松海和副主任医师贺海磊主刀为患者行“全麻胸腔镜下食管憩室切除术+胸膜粘连松解术”。手术开始取1.5cm和3.0cm小切口,探

查患者胸腔膜粘连明显,逐步电刀分离切口、腔镜口、侧胸壁粘连。因患者既往有胸部外伤史,其胸膜、后胸壁与膈面、肺部与膈肌处增生且粘连严重,手术难度明显增大。医生适当延长手术切口,谨慎操作,小心游离肺部与膈肌组织粘连,露出后纵膈,见一6cm×5cm×4cm囊状突出,与肺粘连。小心游离出食管憩室上下边界,切除突出食管憩室,进行食管壁包埋多次缝合加固,手术顺利结束。

随后,赵大爷接受了抗炎、抑酸、胸腔闭式引流等常规治疗,术后第五天复查,造影显示:手术吻合口处未见明显狭窄,未见造影剂外渗,憩室消失。目前患者反酸、嗝气症状缓解,右侧胸背部钝痛感消失。

感觉“如鲠在喉”, 可能是食管憩室在作怪

邵松海提醒大家,如果长时间感到咽喉部不适或者颈部有压迫感,甚至有食物反流现象,应及时到医院做胃镜检查。确诊有憩室的,如憩室很小,症状轻微,可采取保守治疗。但食管憩室一旦形成便会逐渐增大,如感到明显不适,建议早期进行胸腔镜下微创手术治疗。

用诺和盈减肥 控体重,靠谱吗?

医生:不是所有人都合适,用药时还需控制饮食、增加运动

□记者 杨岸萌

本报讯“马主任,看新闻上说打司美格鲁肽针可以减肥,我也想打打试试,您看可以吗?”近日一早,刚上班,平煤神马医疗集团总医院内分泌一区主任马艳庆就接诊了20岁的小路(化名)。

小路身高1.64米,体重59公斤,还是感觉自己胖,想要减肥。马艳庆直接拒绝了:“身高体重都很正常,身体也很健康,哪能为了追求‘骨感美’随便用药呢?”

据了解,国家药品监督管理局日前批准了诺和盈(用于长期体重管理的司美格鲁肽注射液)在中国上市,消息一经公布引来很多人关注。早在2021年,诺和泰司美格鲁肽注射液已在中国获批,用于成人2型糖尿病治疗,因为此药有恶心、呕吐等抑制食欲的副作用,临床使用确有显著减重效果,所以在“减肥圈”里被很多人誉为减肥“神器”,但诺和泰司美格鲁肽注射液并不被推荐适用于减重。

“此次获批上市的诺和盈司美格鲁肽注射液适用于成人超重控制,它与诺和泰司美格鲁肽注射液虽仅一字之差,且两者的成分都是司美格鲁肽,但是剂量不同,不可相互替代。”马艳庆说,虽然诺和盈司美格鲁肽注射液获批用于体重管理,但必须符合使用指征:初始体重指数(BMI)≥30kg/m²(肥胖)或≥27kg/m²至<30kg/m²(超重),且存在至少一种与体重相关的合并症,如高血糖、高血压、血脂异常、阻塞性睡眠呼吸暂停或心血管疾病等才能使用。使用期间必须有专业医生的指导,规律复查各项身体指标。

马艳庆说,近段时间,很多市民到门诊咨询使用诺和盈司美格鲁肽注射液,但绝大部分人没有达到用药指征,他们均会告知这些人不要乱用药。“尤其是有胃肠道不适、急性胰腺炎、眼底病变的患者,要慎用。乱用药所带来的风险可能会远远超过它带来的益处”。

马艳庆提醒大家,诺和盈司美格鲁肽注射液医保不报销,此药是处方药,在用药过程中还要根据体重指数,是否有不良反应随时调整用药,所以使用者应当到医院做相关检查评估,并在专业医生指导下合理调整剂量;此药只是辅助大体重者减重,用药时或者停药后要控制饮食、增加运动,否则体重很可能会反弹;像小路一样,或者其他一般超重患者,控制饮食、细嚼慢咽、适度运动就可以达到减脂目的,不要想着走捷径靠药物减肥。