

新民健康

“跟着中医学养生”报名啦！

2017 年,新民健康为市民带来系列养生讲堂,让新民健康会员享受“跟着中医学养生”的健康福利。如果你也想要跟着中医学养生,可加入新民健康养生讲堂,与中医一起面对面共同探索养生奥秘!即日起,可拨打新民健康会员热线 021-80261680(10:00-17:00)咨询报名,市民可面对面跟着中医踏上养生之旅哦!

本报新民健康工作室主编 | 总第 150 期 | 2017 年 2 月 22 日 星期三 策划:王 珏 视觉设计:陈嘉辰 编辑邮箱:xmjk@xmwb.com.cn

专访上海爱尔眼科医院业务院长李文生——

2017 年,中国眼科或迈入“精准定制”时代

吴瑞莲

近年来,医疗领域发展日新月异,为眼科学带来了一系列就医需求与诊疗体验的新改变:白内障患者不仅希望“看得见”,而且要像年轻人一样看得“舒服”、“无障碍”;以前得了飞蚊症,眼前犹如蚊虫飞舞、挥之不去,患者因忌惮治疗创伤大而大多选择默默忍受,如今“大炮打蚊子”的方法早已成了过去式。与此同时,许多由于基因突变而导致的遗传眼病也开始由“诊断”向“治疗”迈进。上海爱尔眼科医院业务院长李文生教授在接受新民健康专访时表示,将特定疾病的治疗准确定位到有效人群,实现精准干预,是目前国际上公认的未来眼科学领域发展方向。



高度近视、白内障术后易惹“飞蚊”

著名白内障及玻璃体视网膜专家、中华医学会眼科学分会专家会员李文生教授介绍,“飞蚊症”是相当普遍的一种眼病,常发生于 40 岁以上人群,高度近视眼患者以及其他如眼内发炎或视网膜血管病变患者,也会形成此病。他解释道,通俗来讲,飞蚊症是患者眼球内的玻璃体发生部分浑浊病变,这些不透明的部分在患者眼里,如蚊虫缭绕。李教授说,有些老人抱怨白内障手术“没做干净”,眼前老有“蚊子”乱飞,影响视力,甚至有人反而认为是手术引发了飞蚊症。“其实,飞蚊症并不是由白内障手术引起的,而是由于手术前被遮挡的晶状体‘挡住’,等视力变好后,问题才暴露出来。”

据了解,原发性玻璃体混浊是由玻璃体内源性的结构改变引起,并且随着年龄增加,玻璃体液化并形成腔隙,腔隙的囊壁会干扰光线折射到视网膜上,从而导致飞蚊症的出现。李教授指出,屈光不正,特别是高度和超高度近视眼本身会加重这一病理过程,这也就解释了为什么玻璃体混浊在近视眼中容易出现。目前,随着“低头族”、“手机控”越来越多,飞蚊症逐渐开始出现年轻化的趋势。

据介绍,飞蚊症可致患者出现散光、夜间行车眩光、易疲劳、面部识别度差、视力模糊、辨色能力下降等。“有些患者甚至会因此承受着巨大压力而引发精神问题。”李教授说,有的人数钱时看不到钱上的数字;有的学生在考试时越是集中注意力,越是因为飞蚊看不清试卷上的字。

及时分清“坏飞蚊”警惕多种潜在眼病

据了解,飞蚊症分为生理性飞蚊症与病理性飞蚊症两种,前者俗称为“好飞蚊”,后者则被称为“坏飞蚊”。李文生教授说:“对眼球发生严重威胁的‘坏蚊子’一般是由严重疾病所引起,

它是由于玻璃体附近的网膜、视神经、睫状体等构造发生病变,而导致玻璃体变化,此时需及时就医。”

到底如何区分这两种飞蚊呢?李教授说,想要分清这两种飞蚊症可以从以下三步着手。

第一步,看飞蚊出现的频率。生理性的飞蚊症一般是偶然在患者眼前出现的黑点,可能像茧丝状,可能像一条弯曲的线、一只苍蝇翅膀等等。一般当患者看蓝色的天空、白色的墙壁等较为亮丽的背景时,更容易发生这种现象。而病理性的飞蚊症往往是非常密集,且久久不消散。

第二步,是看飞蚊的数量。如果眼前的“飞蚊”只是一两个,或三五个,那一般来说是生理性的;但如果突然出现的大量、数不清的飞蚊,甚至黑影,就是一种病理性的飞蚊症,要及时去医院诊治,很可能是眼底病变引起的玻璃体腔出血在作祟。

第三步,是看飞蚊症的出现是否影响了视力。生理性的飞蚊症虽然可能对视力产生干扰,但并不影响视力。当它在你眼前飞舞的时候,只需转动一下眼睛或眨一下眼睛就可以让它“飞”走,医生检查眼底也并没有实质性的改变。但病理性的飞蚊症则会对视力产生影响,无论怎样转动眼睛、眨眼睛都不会改变视功能的水平,或者可能伴随闪光的感觉,经过医生检查可以发现有病理性的改变。

李教授提醒,若自视眼前有黑影,形状不一,或浓或淡,眼珠转动时呈无规律之运动,有可能是严重的视网膜疾病或其他内眼疾病的征兆。

痛点在哪里 镇痛就跟在哪里

李文生教授坦言,在日常工作中,患者在考虑是否接受眼底手术时间医生的第一个问题通常是痛不痛?一旦被告知会打麻药,患者便会追问,打麻药痛不痛?

李教授表示,因无法忍受疼痛,手术前多数患者对于疼痛的关注度

甚至超过了手术效果本身。有些人会因为对疼痛的惧怕而引发担心、焦虑和不安,甚至出现心慌、血压增高等症状。如何为病人减轻疼痛成了眼科医务工作者面临的又一重要任务。

“实际上,与眼局部麻醉导致的眼球刺破及视网膜中央动脉阻塞相比,打麻药时的疼痛感仅仅是一过性的,而前两者可以完全导致失明,虽然发生率极低,但这一风险始终存在。”据了解,李教授行医以来一直思考,并尝试解决这样一个问题:是否可以对传统切口手术麻醉方式进行改良,找出一种新方法,可以在避免麻醉相关并发症的同时,也消除手术过程中可能出现的疼痛,从而减轻患者的恐惧心理,做到真正意义上的“无痛”?

李文生教授强调,眼科手术要突出稳、准、轻、巧、快、细六个字,才能达到刀起刀落之间驱除病魔。在制定治疗方案时,不能只见树木、不见森林,应当结合病人的心理、生理和病理全面考虑,推己及人,同理同理,往往能得到病人最大程度的理解和配合。正是这种为病人着想的态度促成了多种创新技术的诞生,并催促着李教授不断前行。

“量眼定制”理念掀起眼科新革命

数据显示,我国 60 至 89 岁人群白内障发病率约为 80%,90 岁以上人群白内障发病率达到 90%以上。然而,相对于如此庞大的患病人群与高发病率,中国中老年人视力缺陷疾病,尤其是白内障的治疗现状不尽人意。

据介绍,部分白内障患者在术前就患有散光,这主要是由于眼角膜弧度不规则所致。而采取传统白内障手术只能解决其晶体混浊的状况,老花、近视、散光等问题仍会存在,患者术后还需要佩戴眼镜,仅仅只限于“看得见”的状态,日常生活存在诸多不便。

“正如每个人的指纹都是独一

无二的,眼睛如此精细的器官,更是具有个体差异性。借助先进技术和设备,可以帮助我们获得更全面、精细的患者眼睛数据,并根据这些数据进行个体化的治疗,这是未来眼科学的方向。”李文生教授指出,在此理念影响下,目前我国,白内障手术已经从复明手术转变为屈光手术,也可以说精准手术,即在为患者重现光明的基础上,提供更清晰、舒适、持久的高质量术后视觉。

让老百姓不仅“看得见”更要“看得清”

李文生教授介绍,随着社会经济的发展和医疗水平的整体提高,人们对于眼科治疗的术后效果提出了更高的要求——从“看得见”向“看得清、看得好”转变。也就是说,患者希望术后不仅可以恢复基本视觉能力,而且还要追求高质量的远、中、近距离全程视力,来满足生活中的各项功能性需求,从而进一步提高生活质量。

“没有医学研究的医院无法成为一家高水平医院,对真正高水平的医院来说,医疗是根本,只有在这基础上插上教和研的翅膀,才能飞得更远、更高。”李文生教授强调,上海爱尔眼科医院注重“医学研”并发展,即医疗服务、教学培养及临床

科研三者并驾齐驱,并适时大力引进高精尖医疗设备与人才,全面提升原有医院的诊疗水平。

在李教授看来,加入爱尔无疑又是一次新的挑战。他说:“真正的高手就是解决其他医生处理不了的疑难杂症。”因此即使在面对超硬核白内障伴有角膜白斑、极度驼背的白内障患者、瞳孔膜闭伴有继发性青光眼、白内障手术中晶状体全脱位及爆发性脉络膜出血、白内障患者是小眼球同时伴有震颤等对于普通医生来说惟恐避之不及的手术,李教授丝毫也没有退缩,反而迎难而上。

据了解,遗传性眼病是难治性双眼盲的主要原因,因此极有必要建立遗传眼病中心,为遗传病患者开展临床诊断及预后分析、基因诊断及遗传风险评估、遗传咨询等服务,探索个性化的治疗方案。

为弱势群体送去光明与福祉

李文生教授介绍,爱尔的信念是使所有人,无论贫富贵贱,都能享有健康的权利,为此,上海爱尔眼科医院还积极投身防治盲公益事业。

2006 年 1 月,上海爱尔便率先在上海市慈善基金会成立了“爱尔眼科专项基金”,这是当时眼科行业内唯一一家设立专项基金的医院。2008 年,该院又正式成为市慈善基金会“点亮心愿”白内障复明项目的定点手术单位之一。近年来,上海爱尔分别在青浦、闵行、浦东、金山、松江、普陀等区域完成慈善白内障手术近 5 万例,同时还还将眼病筛查与爱眼知识宣教带到贫困百姓的身边,受益人数逾 150 万人次,覆盖面逐年扩大。

去年,上海爱尔眼科医院向上海市慈善基金会捐赠首笔善款 350 万元,成立市慈善基金会“爱心成就光明”专项基金,用于资助患有各类眼科疾病的贫困患者。同时,爱尔眼科医院承诺将在三年内将向市慈善基金会捐赠共计 1000 万元善款。

据介绍,除了最常见的白内障,该专项基金还将翼状胬肉、泪道、眼底等中老年人高发的眼疾纳入了资助范围。同时,还为贫困家庭的青少年提供准分子激光、斜视、配镜眼科等治疗。上海爱尔眼科医院将作为该慈善活动唯一定点单位,负责所有检查和医疗实施,为弱势群体送去光明与福祉。

专家简介:李文生 上海爱尔眼科医院院长



著名白内障玻璃体视网膜专家、留美学者、博士及博士后导师、中华医学会眼科学分会专家会员、中华医学会眼科学分会白内障学组外专家团专家、率先获得美国视觉和眼科研究学会“青年临床科学家研究奖”的中国籍医生。

从事眼底病及白内障方面临床工作 20 余年。擅长微创玻璃体切割术治疗各种疑难复杂性眼底疾病;实施白内障超声乳化术、飞秒激光白内障技术联合人工晶体植入术治疗各种复杂性白内障;超高度近视眼的联合手术治疗;各种视网膜疾病以及遗传及变性视网膜疾病;葡萄膜炎等。