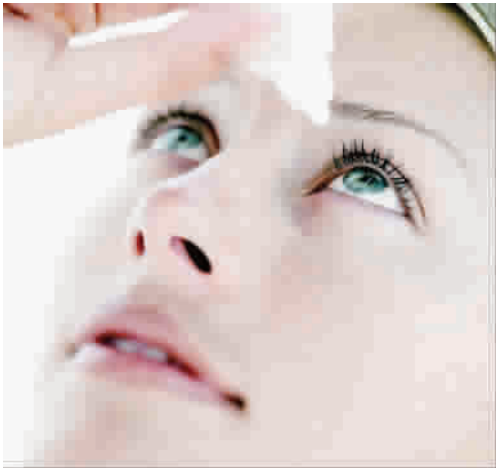


保护青光眼有用视力的法宝

青光眼的类型有很多,但常见的有原发性闭角型青光眼和原发性开角型青光眼两大类,除了急性闭角型青光眼有明确的眼红、眼痛、头痛、视力下降等症状外,慢性闭角型青光眼和开角型青光眼早期都没有明显症状,大部分青光眼发病隐匿、不易被发现,危险性大。因此,我们更需要在社会公众中普及青光眼的科普知识,以期保护青光眼病人的有用视力。



期规则用药。但药物只能作用一定时间,超过时间眼压可能又会升高,因此,要间隔特定的时间按时使用。眼药水可能产生副作用,加重或诱发一些疾病。如果有哮喘、心脏病、抑郁、肾结石或对磺胺类药物过敏,一定要告诉医生。

激光治疗的安全性高、副作用最小,但只有部分病人适合激光治疗。

手术治疗最常用的方式有虹膜周边切除、小梁切除术、非穿透性小梁手术、减压阀植入术以及最新的Ex-PRESS 植入手术等。手术治疗通常有80%-90%的患者术后眼压得以控制。手术失败最主要的原因是由于疤痕形成导致新造的通道关闭。闭角型青光眼原则上以手术治疗为主,但术前通常也需要药物治疗,部分手术后的病人也可能需要补充药物的治疗。

法宝③ 终身定期随访

一般来说,青光眼不能被治愈,但合理的治疗完全可以控制病情的发展。一旦确诊,病人就需要经常的、终身的护理,只有定期随访和治疗才能有效控制眼压,从而保护视神经,防止视功能进一步损坏或至少减慢视功能损害的进程,大部分患者可以终身保持有用的视力。新年里,九院眼科青光眼专病门诊拟定于每周二下午,方便患者按病种就医。目前,正规医院的专业青光眼医生使用药物或进行激光和显微手术治疗在长期控制青光眼病人的病情进展方面已有相当成功的经验。郭文毅(上海交通大学医学院附属第九人民医院眼科主任医师、博士生导师)

随着抗癌治疗方法的不断改进,晚期癌症患者的生存时间不断延长,患者出现骨转移骨痛及其骨骼并发症的风险也随之明显增加。患者对骨转移治疗的需求日益增长,但是有限的治疗手段却尚未得到广泛的应用。在日前举行的“肿瘤骨转移治疗专家高峰论坛”上,目前唯一同时拥有口服及静脉制剂的第三代双膦酸盐药物,因能医治恶性肿瘤溶骨性骨转移引起的骨痛,而引起肿瘤科临床医生的关注。

骨骼是晚期恶性肿瘤最常见的转移部位。肺癌、乳腺癌、前列腺癌是最容易发生骨转移的。恶性肿瘤骨转移常导致严重的骨骼病变,包括骨痛、病理性骨折、脊髓压迫、高钙血症等骨相关事件,明显影响患者的生存质量,甚至威胁生存。

临床实践表明,第三代双膦酸盐药物从抑制破骨细胞,防止骨骼被破坏入手,缓解骨痛,有效保护肾功能,不加重肾脏负担,可降低癌症患者高钙血症等骨相关事件的发生率,和化疗药物、靶向药物有协同作用。这类新药的运用可以满足晚期癌症骨转移病人的临床治疗需求,显著改善患者的生活质量。

袁雯

癌症骨转移骨痛有药可医

青光眼

【术语解读】

青光眼是导致视神经萎缩和视野缺损的不可逆致盲眼病,眼压升高是导致这种损害的极其重要的原因。正常情况下,眼压是维持眼球形状和功能的重要条件,眼压的调节与眼内房水的量密切相关。眼内的前段充满着一种叫房水的液体,房水源源不断地产生,又源源不断地排出,维持着眼内恒定的压力。青光眼的病因,可以简单理解为房水排出通道的堵塞,过多的房水积聚在眼内使眼压升高,压迫眼球的最薄弱点——眼后部的视神经。如果长时间眼内压过高,视神经就会受到损害,这种损害表现为视野逐渐缩小,最终完全丧失视功能。早期视野的变化非常轻微,并不影响中央视力,因此不易被病人发现。当周边视野大部分丧失的时候,就如同用望远镜看世界,只能看到镜筒里有限的一部分,我们称之为管状视野,此时病人若单独走在街上,会看不见从身边走过的人和车,那将是极其危险的。

法宝① 青光眼早发现早诊治

45岁以上的中老年人应常规每年一次眼科体检,尤其是有远视、近视或者小眼球者,以及有糖尿病和有青光眼家族史者。那些出现眼胀、视物疲劳、虹视(看灯泡周围有彩虹样光环)和短暂的视物模糊、打高尔夫球或网球的时候找不到球、容易被撞倒或撞上别人等症状的任何年龄的人都应引起警惕,并及时到

专业医院就诊。

可能需要的检查包括:(1)眼压:诊断的重要指标,有时还需要测量24小时眼压曲线来帮助诊断。(2)眼底检查:典型的青光眼杯状凹陷是常见的体征之一。(3)视野检查:青光眼功能损害的重要指标。(4)视网膜神经纤维层扫描:视盘邻近部位视网膜神经纤维层损害是视野缺损的基础,它常出现在视盘或视野改变之前,因此,它是青光眼早期诊断指标之一。(5)房角检查和超声生物显微镜检

查:区分闭角型青光眼和开角型青光眼的重要方法,同时也是确定闭角型青光眼手术方式的重要手段。

法宝② 制定个性化治疗方案

通常青光眼的治疗有药物、激光和手术治疗几类。药物治疗是开角型青光眼治疗的重要手段,以局部滴用眼药水为最常用,眼药水降低眼压的机理包括减少房水生成和加快房水排出。开角型青光眼患者通常需要长

心脏扩大 原因几许?

心脏是我们身体里的一个重要器官,它就像一个“泵”将血液输送给全身的各个脏器,提供它们所需要的“养料”。心脏的大小稍稍大于本人的拳头。它由4个心腔组成:左心室、左心房、右心室、右心房。心腔之间通过像“门”一样开关功能的“瓣膜”相连通。如果将心腔比作“房间”的话,那房间的墙壁就是由心肌构成的。心脏的扩大主要是指心肌的增厚和(或)心腔的扩大。

心脏扩大的原因有很多,各种心脏病如冠心病、风湿性心脏瓣膜病、高血压性心脏病、各种心肌病、重症心肌炎等都可以导致心脏的扩大。糖尿病、甲状腺机能亢进、长期的贫血、B族维生素缺乏等原因也可以导致心脏受到影响而发生扩大。不良的生活方式像长期酗酒的人也可以发生酒精性心脏病而心脏增大。大家都知道经常运动可以使肌肉增大,心脏也一样,所以运动员的心脏一般较常人会大些,但更多的心脏增大是由于疾病造成的。各种原因导致的心脏负担加重,比如长期的高血压导致心肌增厚,或者心肌的长期供血不足、缺失如冠心病、心肌梗死导致心肌坏死、最终引起心腔扩大。当心脏增大后患者往往感觉到胸闷不适,稍稍活动就可能觉得气喘,甚至心律不齐,到医院看病经过检查往往被医生告知发生了“心力衰竭”。

发现心脏增大的办法有很多,有经验的医生可能通过常规的身体检查就可以发现部分心脏增大的病人。如从成人的体表发现异常的心脏跳动,听诊器可以听到不规律的心跳,还有部分病人被告知心脏有“杂音”。心电图、胸部X线和心脏彩色多普勒(常被称为“心超”)都是发现心脏增大的较好检查。特别是心超检查对发现诊断心脏瓣膜病、心肌病等疾病有重要的参考价值。各种心肌病是心脏扩大的常见原因,但由于放射性核素心肌灌注显像也被称为心肌同位



素检查,可以很好地鉴别心肌病的种类,显示心腔的大小,进行心肌活力的估测,因而也越来越多地运用于临床诊断。

扩张型心肌病是心脏扩大的重要原因,随着各种诊断技术的应用,越来越多的扩张型心肌病患者被心内科门诊发现。通过冠状动脉造影检查除缺血性心肌病导致心脏扩大,心腔特别是左侧心腔明显增大是典型的扩张型心肌病超声表现。目前扩张型心肌病仍无特效治疗,多数病人服用利尿剂、β受体阻滞剂、ACEI等药物。经过长期临床实践,医生提出改善心脏微循环的理论,利用中西医结合的手段治疗包括扩张型心肌病在内的多种心肌病患者,部分病人取得良好疗效,复查心脏彩超,扩大的心腔较治疗前缩小,心功能改善。

心脏扩大往往是疾病发展到严重程度的表现,但大家也不必背负沉重的精神压力,通过防治病毒感染、控制饮酒、改善营养,特别是一些有明显原因的高血压、糖尿病的控制,心脏扩大可以得到延缓。

申进阁 蒋锦琪(主任)(上海交通大学附属胸科医院急诊科)

牙龈出血、口臭、牙齿松动是“危险信号”

别让牙周病落光牙齿危害全身

刷牙经常牙龈出血,口臭总是挥之不去……也许你以为这只不过是“小毛病”,却不知道这极有可能是“危险信号”,在你掉以轻心的时候,被医学界定论为威胁人体健康的第三大杀手和口腔健康的“头号祸首”——牙周病可能已经开始侵蚀你的牙齿和全身,如不及时防治,不仅会导致“满口掉牙”的严重后果,更会引发全身疾病。

病菌从牙齿危害到心脏

牙周病主要是指牙齿周围组织的炎症萎缩性疾病,牙周病会导致牙龈红肿、口臭、出血、牙齿松动、移位、倾斜、咀嚼无力甚至疼痛难忍,全身不适,最终导致牙齿脱落,或者被迫拔牙,正所谓:“龋齿只会坏掉一颗牙,而牙周病会导致一排牙齿脱落”。据统计,35岁以上人群,80%以上的牙齿脱落是牙周病引起的。牙周病不仅会对饮食、容颜、心理等造成严重伤害,更会影响心脏、肺、肾等重要脏器功能,牙周袋里的大量细菌会导致心脏病、中风、慢性肺炎、动脉硬化、肾炎等各种死亡率极高的疾病。

牙周病必须接受系统治疗

很多牙周病患者有这样的误区,以为使

用中草药牙膏、洗牙、服用维生素C、甲硝唑片、使用漱口剂等方式就能治愈牙周病。其实,这些只不过是牙周病防治过程中的辅助手段,并不能对牙周病起到根本性的治疗,某些药物甚至偏方则更不可靠。要想彻底地治疗牙周疾病,必须接受系统的牙周治疗。

牙龈出血、口臭千万别大意

要确保身体健康,绝不能对牙周病掉以轻心。牙周病的防治关键要早发现早治疗。但是由于牙周病的症状并非持续发作,而是静止期和加重期交替出现,加上早期症状并不十分明显,因此往往不能引起患者的重视而延误治疗。其实,牙周疾病可以通过生活细节自行察觉:刷牙时或咬食物时牙龈出血(牙刷或食物上有血迹);牙龈红肿易出血,牙面有牙石;牙齿有不同程度的松度、咬物无力、牙根暴露;有口臭,轻压牙龈有脓溢出;部分齿列的密合度改变。一旦发现这种现象就应立刻前往医院检查治疗。另外,平时日常生活中,除了保持正确刷牙等口腔卫生习惯,更应定期为牙齿做“体检”,并每半年去医院洗一次牙,除掉牙结石,预防牙周疾病的发生。(文/辛勤)

上海港华医院

口腔科 口腔内科 口腔预防保健专业 口腔颌面外科 正畸专业 口腔修复专业

沪医广【2012】第12-14-C404号 有效期:自2012年12月14日至2013年12月13日止

地址:上海市淮海西路282号、286号 联系电话:021-52300035