

眼前“黑影”挡路,急需向眼内一探到底

◆ 吴瑞莲

清代文学家沈复曾在《童趣》一文中,对自己幼时的眼睛颇有赞誉,称能张目对日,明察秋毫。清晰开阔的视野不仅是高品质生活的基本要求,更会给生活带来无限惊喜和乐趣。就如文中所提:“夏蚊成雷,私拟作群鹤舞于空中,心之所向,则或千或百果然鹤也。”然而眼科专家宋蓓雯主任却表示,在现实生活中,眼睛里出现这种“飞蚊”,非但不能成为一种乐趣,甚至还会导致可怕的眼疾。当眼前的“飞蚊”成为了视物的一大障碍时,患者就该引起重视,必要时应积极诊疗。

你的眼前是否有黑影遮挡?

据了解,随着年龄的增长,我们眼内的玻璃体会逐渐液化。转动眼睛时,液化的玻璃体在眼内晃动,在明亮背景的衬托下,就像蚊虫在眼前飞过。一般由以下原因造成:少数正常人注视白色或明亮背景时,眼前偶尔也会出现轻微的小点状、蜘蛛状或细丝状漂浮物。

宋蓓雯主任指出,患者常感觉到一个或多个“小虫子”、“小圆点”、“小线头”或“小圆圈”等各种形状的透明物体在眼前漂浮。对于出现飞蚊症的患者眼科医生一般会检查眼底,给予药物散大瞳孔后进行详细的检查。如果排除了视网膜裂孔、视网膜脱离、视网膜炎症等疾病,就属于生理性飞蚊症。宋主任介绍说,

生理性飞蚊症是由于玻璃体液化形成的生理现象,属良性——“好蚊子”,是无需治疗的。同时,生理性飞蚊症也像是一种信号,提醒人们切莫过度用眼。只要注意让眼睛多休息,症状就会自行消除。

但是许多患者眼睛里的飞蚊数量巨大,不仅越来越多,还伴随有其他怪异的症状。例如:视力严重减退、转动眼球时出现闪光感,甚至有部分患者眼前会伴有固定的黑影遮挡视线。宋蓓雯主任提醒眼前出现此类视觉现象的患者,需要引起注意,因为此类症状往往发生在病理性飞蚊症患者的身上,也就是说,眼睛向患者发出了眼底病变的信号。

哪一类人最容易中“蚊子”的招?

眼底出血是怎样发生的呢?

宋主任指出,眼底出血并不是一种独立的疾病,而是各种眼病和一些代谢性疾病共有的表现。高血压、糖尿病、高脂血症以及视网膜静脉周围炎、眼外伤等都会诱发眼底出血。由于病因比较复杂,眼底出血往往病程长,且容易反复发作,会严重影响视力,甚至引起诸多严重的并发症。宋主任给读者罗列了这些常见的眼底病变。

1、玻璃体出血:糖尿病、高血压和外伤等可以引起眼底出血,这时,血液一旦进入玻璃体就会突然感到飞蚊症的症状或眼前好象拉开了一张红色幕布的感觉。因出血量和部位不同,可以引起不同程度的视力下降。

2、葡萄膜炎:葡萄膜中一旦有细菌或病毒进入,眼内就会因变态反应发生炎症,这时,白细胞和渗出物将会从血管进入到

玻璃体内,从而产生飞蚊症的症状。炎症加重时,“浮游物”增多,视力下降。

3、视网膜裂孔和视网膜脱离:由于玻璃体后脱离以及其他原因,视网膜上可以出现裂孔,并使液化的玻璃体渗入裂孔,从而导致视网膜脱离。因此,视网膜脱离的初期症状就是眼前“浮游物”数量的急剧增多,对于这种病理性的飞蚊症,若放任下去将会导致失明。

由高血压、糖尿病、高脂血症这“三高”引起的眼底出血最为多见。而许多患者虽然自身有“三高”,在出现了眼前飞蚊时,却还总将自己当做是老花。对此,宋主任强调,老年老花眼的人只是看近处的物体不清楚,但不会有视物模糊或者“飞蚊”等症状。如果出现上述症状,则可能是眼底出现了病变。因此,不能轻易把视力突然下降都当作“老眼昏花”。她认为,“三高”患者是眼底出血的高危人群。因此,除了在医生的指导下科学、规范地使用降压、降糖和降脂的药物之外,还需要定期检查眼底。通过医学途径及早发现眼底病变,如果拖到眼底局部产生新生血管,视觉、视野等一系列问题都将大打折扣。

听眼健康讲座与专家面对面交流

为退休的中老年群体可以有双明亮健康的双眼看世界、了解眼部保养、疾病预防的相关知识与应对方法,新民健康特联合相关机构在12月5日开展“眼前小飞蚊,眼底大问题”专场讲座。每日电话报名前30名读者可参加本次讲座更可获得专家面对面宣教机会。

感兴趣的读者可拨打新民健康会员服务专线021-80261680(10:00-17:00),或发送短信“专家+姓名+联系方式”至13818853479报名参与。

■新民健康特邀专家简介
宋蓓雯 医学硕士



擅长:眼科常见病及多发病的诊治;各种出血性、缺血性及增殖性眼底疾病诊断及治疗;多种眼外伤,眼底出血的临床救治;玻璃体/视网膜黄斑类疾病的诊疗。

本板块活动为公益活动,不参加者推荐医疗服务或者其他商品,相关信息仅供参考

巨大肾肿瘤,还有保肾的机会吗?

东方肝胆外科医院崔心刚主任医师浅谈肾肿瘤

“肾脏就好比一个人体的污水处理厂,是人的‘根’。肾单位就是这个庞大工厂的一个个车间,肾部分切就是最大可能地保存住了正常车间,虽然从理论上讲一个肾脏就可以维持日常的人体代谢,但部分切之后的残肾不可忽视地分担了对侧肾脏的工作,给对侧肾脏以休息的机会。”东方肝胆外科医院(安亭新院)崔心刚主任医师用简单的比喻阐述了肾脏功能的重要性。如今,高血压糖尿病等慢性病的患者越来越多,而这些疾病又都是导致肾功能恶化的疾病,保肾手术格外重要,部分肾切除则可以保留肾脏功能。

通常,我们把直径大于7cm的称为巨大肾肿瘤。目前,肾癌约占成人恶性肿瘤的2%~3%,占成人肾脏恶性肿瘤的80%~90%,男性多于女性,发病年龄可见于各年龄段,高发年龄50~70岁。据全国肿瘤防治研究办公室和卫生部卫生统计信息中心统计我国试点市、县肿瘤发病及死亡资料显示,我国肾癌发病率呈逐年上升趋势,至2008年已经成为我国男性恶性肿瘤发病率第10位。

崔心刚主任介绍,目前在肾肿瘤治疗方面,有很多像冷冻消融、射频消融的新技术不断涌现,但对于巨大肾肿瘤来说,外科手术仍然是最有效的治疗手段。一般只要符合手术适应证,就会把手术作为首选。患者到底能不能开刀,能不能手术,需要在术前做详细的评估,包括一般情况、功能评估、影像学评估、肾

脏体积评估等来判断肿瘤的位置、大小以及有无子病灶、有无血管侵犯、有无癌栓等情况,为手术方案的制定提供依据。

“临床上对于直径小于4cm的外生性肾肿瘤,是肾部分切的最佳适应证。4~7cm的肾肿瘤也可采用肾部分切除术,难度就很大,且其更适用于肿瘤长在肾脏表面,呈外生性生长的瘤体。国外的数据统计,小于7cm的肾肿瘤采用肾部分切除术的治愈率已与肾癌根治术不相上下,所以我们泌尿外科医生要不遗余力的把病人的肾留住。在术后患者恢复方面,肾部分切显著保留了患者肾功能。”

只不过对医生来讲,“保肾手术”的难度比把肾脏切掉要大很多,对每一个泌尿外科医生都是个标志性的高难度手术,需要彻底切除肿瘤,尽可能的快速缝合,又要手术尽量减少出血,病人术后就会恢复的很快了。



专家简介

崔心刚,博士后。第二军医大学第三附属医院(东方肝胆外科医院)泌尿外科主任,长征医院泌尿外科副主任,副主任医师、副教授,硕士生导师。长期从事泌尿外科微创手术技术,擅长泌尿系肿瘤、结石的微创手术,特别是腹腔镜肾脏肿瘤和前列腺肿瘤手术。

第二军医大学第三附属医院(上海东方肝胆外科医院)泌尿外科成立于2015年10月,汇集了一批优秀的泌尿外科青年中坚力量。

上海夕阳红口腔门诊创始人施国良先生提醒您

老人装假牙 尽量留下老残牙

在上海,60岁以上的老龄人口已超过300万人,其中有各种口腔健康问题的人比比皆是——不是牙齿掉落、缺失,咀嚼不便、发音受阻,就是牙齿松动、摇晃、疼痛、敏感,咀嚼无力,冷的、热的、硬的食物都不能吃,而提有多烦心了……但他们在应对这些问题,特别是需要安装假牙或牙冠来应对时,很多人都想——把口中所剩无几、吃东西十分不便的残牙全部拔掉,直接安装满口假牙就好了!

其实,这样的想法要不得!俗话说:真牙一颗赛黄金!老人装假牙,尽量不要消除所有残牙、残根,去装满口的。

老人装假牙,残牙、残根4大妙用

这是因为老年人口中所剩无几的牙齿多因根基较好才得以幸存。如果剩牙没有发生病变,切不可随意拔除;即使是龋坏严重的“烂牙根”,也能够通过恰当的处理而得以保留。保留真牙至少有4益处

健康的剩牙可以作为固定假牙的支撑点,有利于假牙在口腔里的固定,让假牙不易脱落、更为牢固。

残牙、残根与牙槽骨之间的牙周膜中有许多感觉神经,咀嚼食物时,食物的软硬、牙齿的受力大小等信息,都能通过这些感觉神经传递到大脑,大脑中枢神经就会根据这些信息来适当调整咀嚼、咬合力量的大小,确保既能嚼碎食物,又不会使牙齿用力过度,从而避免因硬碰硬而出现疼痛、受伤等。

剩牙、残牙、残根中牙周膜还能在咀嚼食物时缓冲牙齿的咀嚼力,进而保护牙龈,延缓老年人牙槽骨的吸收速度,减少安装假牙后频繁调试的麻烦。

保留剩牙可以直接避免补牙过程中的物理创伤,减少拔牙的恐惧感,对高血糖人群非常有利。

老人装假牙,年轻人多陪同

大多数老人的知识层次、医学保健常识不如年轻人丰富!建议老人在解决缺牙、牙齿摇晃、疼痛、敏感、咀嚼无力等问题时,多与子女沟通,年轻人也应多参与、多帮忙、多些耐心为父母解释、分析利弊,最终做出合适的选择,让年老的父母拥有更美的夕阳,更多的口福,幸福的晚年!

(文:石亦华)