

及时发现新生儿白内障 “输在起跑线”也能赶上来

你可能不知道,新生儿也可以有白内障。据统计,我国 10000 个新生儿里约有 5 个患有先天性白内障, 如果按照我国每年 800-1000 万的新生儿数量计算, 每年新增的先天性白内障患儿就超过 4000 名。先天性白内障发病隐匿,常常被患儿家长忽略而错过最佳治疗时机,白内障损害婴幼儿早期的视觉发育而使宝宝的视力“输在起跑线上”。医生的任务是帮助患儿尽快赶上正常儿童视力发育水平。

新生儿的先天性白内障形态与老年性白内障截然不同,可以单眼或双眼同时发病,表现多样,包括全白型、膜性、前极性、核性、缝状、点状等。

新生儿的白内障是从胚胎里带出来的。晶状体发育的关键期在胚胎期前 3 个月,此时任何有害因素干扰晶状体蛋白的合成都有可能

导致先天性白内障。目前已知的危险因素包括先天性白内障家族史,遗传眼病史,孕期感染(如风疹病毒、流感病毒、梅毒、弓形体等),接触电离辐射、致畸药物等。

预防先天性白内障的最好方法是在孕期避免暴露于上述危险因素之下。那么,已经有先天性白内障或其他遗传眼疾家族史的夫妻就不能生育了么?答案不是绝对的。21 世纪医学技术的进步和人类基因组测序的完成,已经使血液筛检先天性白内障的致病基因成为



可能,日益成熟的遗传检查和干预手段将可能使更多的家庭避免缺陷儿的诞生。

万一孕妇接触过一些危险因素,待宝宝出生后要带着去医院检查。也有一些家长会认为,宝宝看东西很好,没有必要去医院检查,这种想法是错误的。轻度的先天性白内障可能对视力影响不大,如果等到晶状体混浊进展至完全遮挡瞳孔区再治疗,将导致不可挽回的视觉发育迟滞。另外,早期单眼的晶状体混浊也很难被家长发现,往往延误白内障的诊断和治疗。另外,3 个月宝宝的眼球已经可以追随物体而运动,如果家长发现宝宝双

眼不追物,或遮盖一眼后无法追随物体,或有规律的眼球震颤,或双眼大小不一,甚至白瞳症时务必及时就医。

如果宝宝确诊先天性白内障,孩子需要的将是终身的观察和治疗。先天性白内障类型的不同也决定了预后的差异。一般来说,对视轴区光路遮挡极小的晶状体混浊,对患儿早期视觉发育干扰小,可以随访观察;若晶状体混浊部分遮挡视轴区,可以考虑扩瞳治疗以增加入射光线量,最大程度地避免患眼视觉发育的滞后影响;对完全遮挡视轴区的晶状体混浊,可以考虑手术摘除。当然,先天性白内障的手术风险较大,并发症多,术后需要长期的弱视训练和眼底检查,关系患儿的终身,更需要精湛的手术技术水平和个体化的术后干预条件,家长在就医时应该谨慎选择。

在一些发达国家,所有的新生儿在出生一周内接受常规的眼病排查。近年来我国一些地区的妇幼系统已经逐渐开展了新生儿眼病的普筛工作。“千天计划”项目通过定期跟踪妈妈怀孕十月到宝宝出生至两岁的各项指标的跟踪和观察,为妈妈和宝宝的健康保驾护航,其中就涵盖了高危新生儿的眼病筛查。

新生儿白内障的防和治关系到每个患儿及其家庭,任重而道远。

赵培泉 (上海交通大学附属新华医院眼科主任、主任医师)

我们建议宝宝出生后一周内,安排一次全方位的眼部检查,从外到里,包括眼睛的外观,眼前节以及眼底,并用专业的婴幼儿广角数码相机眼底照相机进行拍照。整个检查操作的过程只需要几分钟就能完成,而这个数码照片则可以永久保存,随时调阅。它跟宝宝出生的第一张照片一样,将是我们送给新生宝宝的一份珍贵的礼物。

宝宝做眼病筛查时难免哭闹,哭闹是小宝宝的本能反应,针对新生儿的检查都是安全无损的,不会对小宝宝的眼睛造成损伤,爸爸妈妈不用担心。

费萍 (上海交通大学医学院附属新华医院眼科副主任医师)

家长莫轻视新生儿眼病筛查

每个宝宝出生时都要做听力筛查,那是

因为越早发现听力的缺陷,越早进行相应的治疗,对宝宝成长的影响也就越小。而眼病筛查的道理也是一样的。事实上新生儿眼病的发病率还是比较高的,大约每 70 个新生儿中就有一个患有眼病,远远高于我们所熟悉的听力缺陷,以及一些其他常规筛查的新生儿疾病。

新生儿眼病种类繁多,有先天发育异常引起的先天性白内障、先天性青光眼等;也有遗传性的疾病,例如家族性渗出性玻璃体视网膜病变;还有一些后天获得性眼病,例如由于

早产视网膜发育不完全而导致的早产儿视网膜病变以及眼部感染引起的新生儿眼炎等。

0~3 岁是视觉发育的重要时期,也是眼病治疗的关键时期,很多眼病如果能够及时发现,及时治疗,都会取得比较理想的疗效,例如先天性白内障、先天性青光眼等。宝宝不能表达自己的感受,只能依赖成人的细心检查和精心呵护。可是如果等到爸爸妈妈发现宝宝看不清东西,才到医院去就诊,可能错过了最佳的治疗时机。所以,新生儿眼筛是非常有必要的。

知“心”话

2017 年伊始,由谷歌研发的新一代阿尔法狗横扫围棋界。仅仅 5 个月后,阿尔法狗再次以三战全胜的成绩横扫世界围棋排名第一的柯洁九段。

以阿尔法狗为代表的人工智能技术在很多领域日臻成熟,在医学领域也已经广泛应用。例如使用机器人单独完成一台手术已经不稀奇。

那么在注重情感交流的心理医学领域,阿尔法狗们能胜任吗?

心理科医生或许是众多临床医学学科里最多与人的情感体验打交道从而展开诊断和治疗的医生。人的情感主要通过内心体验、外显行为和生理变化表达。人体是奇妙的,情感更是复杂,有时外显行为是经过掩盖的,受到个体自身控制的。例如有人对某件事情非常愤怒时,面部表情可能是平静如常,甚至会微笑,但身体姿势的表现可能会是握紧拳头,身体发抖。这时,心理科医生就要通过一些细微的动作变化来寻找情感体验的蛛丝马迹了。

阿尔法狗们和心理科医生一样,也是应用面部表情识别、姿态识别、自然语言处理、人体生理信号识别、多模情感识别、语音识别等技术手段,辨析人的情感反应。据报道目前已经有情感智能系统可以根据人的情感进行回馈,使人和机器沟通更自然。情感智能系统的回馈是依靠一种类似数据分析的方法“计算”出人类的情感,但大家都明白人是一种复杂的感情动物,仅仅依靠“计算”是不能完全了解人的心理活动变化的。

心理科医生在全面了解他人情感体验时需要考虑复杂的文化、社会、环境因素对情感的影响。而在这些方面,正是阿尔法狗们“稚嫩”的地方。

所以就现阶段来讲,人工智能技术应用于心理医学领域尚不成熟。但我们不能否认,以阿尔法狗为代表的人工智能正在飞速发展,也许有一天阿尔法狗们可以真正成为心理科医生重要的帮手!

倪开济 (上海交通大学医学院附属仁济医院心理医学科医师)

阿尔法狗能当心理科医生吗?

清爽饮食祛暑益气



进入芒种节气后,我国长江中下游地区雨量增多,气温升高,雨水连绵的梅雨季到来了。养生保健着重祛湿,应多吃一些健脾化湿的食物,如扁豆、薏米、冬瓜等。此外,饮食宜清淡,多吃能祛暑益气、生津止渴的食物,如苦瓜、西瓜、绿豆等。在此特别推荐两款夏令专属颐养美食——酸梅汤和苡仁烧豆腐。

农时芒种节气,有一件风雅之事就是“煮梅”,据说这个习俗夏朝既已有之。酸梅汤自古以来也是健康的夏日饮品。中医认为,乌梅具有敛肺,涩肠,生津之功效,常用于肺虚久咳,久泻久痢,虚热消渴等症,而桂花化痰散瘀,甘草清热解毒,山楂消脂降压,冰糖益气润肺,这些食物一并熬制,开胃消食。酸梅汤甘甜可口,夏天饮用生津止渴,消暑解热,深受人们喜爱。

芒种时节,天气渐渐炎热起来,饮食宜清淡。苡仁营养价值丰富,被誉为“世界禾本科植物之王”。它不仅含蛋白质,而且还富含 B 族维生素、铁、膳食纤维等,是一种营养平衡的谷物。从中医角度来说,苡仁归脾、胃、肺经,具有利水渗湿、健脾补肺等功效;而豆腐是最常见的豆制品,不但含有丰富的优质蛋白,还含有卵磷脂、植物雌激素等,对于三高人群是佳品。此菜清热解暑易消化,适用于夏季有湿热的中老年人食用。

马莉 (上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院营养科副主任医师)

医护到家

经常有就诊者询问:“医生,你看看我会得青光眼吗?”这说明人们对青光眼已经有了初步的认识。部分防病控病意识比较强的人,已经知晓青光眼通常在不知不觉中损伤视力,而且这种损伤常常是不可逆的。为了控制青光眼对视力的伤害,早发现、早干预是青光眼患者获得理想转归的必需。那么,哪些人容易患青光眼,哪些症状要引起大家警惕呢?

头痛: 头痛往往是一部分青光眼患者的首发症状,特别是一些急性闭角型青光眼患者。青光眼发作时,头痛剧烈,反而容易忽视眼部症状,而就诊于内科或神经内科,所以有突发头痛时,应关注有无眼红,眼痛,视力下降,及时到眼科检查,做个眼压检测。而对于一些长期有头痛的患者,特别伴有眼胀,鼻根部酸痛的患者,也需要做眼压检查。

恶心呕吐: 胃肠道疾病引起恶心呕吐是非常常见的,所以患者一旦有此症状,往往首诊于内科或消化科,但是急性闭角型青光眼的患者除了表现为头痛外,眼压升高到一定程度,也会有明显的恶心呕吐,所以当头痛伴有恶心呕吐时,也需要及时到眼科就诊,排除青光眼可能。

虹视: 所谓虹视是指青光眼患者发病时,看灯光会发现彩虹样的光圈绕在灯光周围,外圈红色,内圈绿色或蓝紫色,呈现

青光眼五种表现需提高警惕



类似彩虹样景观,这是因为眼压增高后,眼内液体循环障碍引起角膜水肿,产生折光改变所致。当眼压恢复正常后,虹视就消失。特别是青光眼睫状体综合征的患者,在眼压增高时头痛、恶心呕吐的症状都不明显,但是会有视物模糊和虹视症状,这是一类特殊类型的青光眼,多见于中青年

视神经杯盘比扩大: 这里的盘指的是视神经乳头,正常情况下,它有一个生理性凹陷,也就是视杯,杯盘比即视杯和视盘的比例,大部分人杯盘比在 0.3 左右,如果出现杯盘比扩大,特别是大于 0.6 以上,那就要到眼科做一系列青光眼的筛查,包括眼压,视野,视神经纤维层的厚度,如果诊断

为青光眼,则需要及时干预治疗。

视野缩小: 视野是指人眼固定地注视某一点或某一片区域时,所能看见的空间范围,视野的大小和形状与视网膜上感觉细胞的分布状况相关,一般用视野计来测定视野的范围。青光眼最主要的危害是长期高血压没有控制的情况下,会造成视神经细胞的衰亡,进而视野缺损,缩小,视力逐步下降。临床上有些患者虽然中心视力没有明显下降,但是诊断疾病时视野已明显缩小,无法逆转,所以视野检查对于早期青光眼筛查和青光眼治疗过程中的监测非常重要。

大量的科学研究表明,青光眼的发病有一定的高危人群,多见于直系亲属中有青光眼患者,近视度数加深较快者,远视眼患者,一些全身疾病如糖尿病、心血管疾病等。如果有以上一些不适的症状或者高危因素,建议定期完善眼科专业检查,早期诊断,早期治疗,保持明亮的眼睛、健康的视力。

方健 (上海交通大学附属第六人民医院眼科副主任医师) 本版图片 TP

上海夕阳红口腔门诊部

电话: 62490819 62498957

地址: 万航渡路1号环球世界大厦副楼(8座)1002室

沪医广2016第07-08-0191号 医疗证有效期: 2016年7月8日至2017年7月止