

中老年人冬天极易患上“流泪病”

“流泪病”用药无效,优选超微创手术

◆ 吴瑞莲

泪囊有炎症, 用药无效 应尽早手术

今年48岁的许女士右眼老是不受控制地掉眼泪,左眼却没事,这样的情况已经持续4、5年了。她的右眼由于总是擦拭,比左眼多了很多皱纹,下眼睑皮肤颜色也变深了很多,两只眼睛看起来相差了将近10岁。

许女士说,她曾去医院检查并治疗过,医生说她的右眼是因为泪道发生阻塞,所以会流眼泪,建议她用激光治疗。然而打了激光后,不到3个月又开始流泪,而且用手指尖轻轻压迫内眼角和鼻梁交界位置,还有白色的脓液从眼角流出来。她从医生那里了解到,流脓是因为激光治疗后,并发了慢性泪囊炎。

范教授说,治疗泪道阻塞性疾病,首先要了解其患病特征。泪道阻塞和慢性泪囊炎都是常见的眼病,鼻泪管或泪囊下部因炎症、外伤、异物等原因发生堵塞,眼泪引流不通畅时,大量的泪液就会蓄积在泪囊内。

泪囊内的温度和湿度非常适合细菌生长繁殖,久而久之,就会引起大量的细菌滋生而化脓,出现内眼角流脓的症状。细菌随脓液流出来污染了眼球,可造成不可挽回的危险后果。比如可能导致角膜炎,进而引发角膜溃疡,甚至发生角膜穿孔而失明。一般情况下,运用泪道冲洗的方法,就可鉴别是否泪道有阻塞或患有慢性泪囊炎。一旦确诊,应听从专业眼科医生的建议,进行治疗。

“一般来说,慢性泪囊炎单纯依赖药物消炎效果微乎其微,只要泪道的阻塞不排除,炎症随时可能复发,甚至急性发作,使面部肿起脓包,形成溃破穿孔。关于泪道病

冬季天气寒冷风大,受冷空气刺激后,眼泪分泌会增多,而排泄眼泪的“下水道”——泪道,在遇冷刺激后则会收缩变细,就会致使眼泪无法完全排出,便流出眼眶。眼科专家范金鲁教授提醒,尤其是50岁左右的中老年人,由于眼轮匝肌和泪道肌随年龄增长而逐渐松弛,虹吸作用减弱,更易出现流泪症状,如果在室内等没有冷空气刺激的情况下,眼泪依然过多地流出来,需当心是泪道阻塞、泪囊炎等泪道阻塞性疾病,建议去医院确诊之后进行治疗。

的治疗,目前眼科界认可度较高的治疗泪道疾病有效的方法就是手术治疗。”范教授说,传统的手术方式是眼科医生在鼻梁外侧的皮肤上做切口,创伤大,医生的视野也很狭小,难以直视,操作十分困难,术中出血较多,且术后面部会留有明显疤痕,对患者的容貌影响较大,所以很多人不愿意接受这种手术。

流泪、流脓者优选超微创个性化泪道手术

“泪道阻塞性疾病的治疗,应根据发病原因进行对症治疗。比如泪囊炎症引起的溢泪、流脓与外伤导致的泪小管断裂,虽然都属于泪道方面的疾病,也都有流泪,甚至流脓的症状,但其发病原因不同,治疗方法却大相径庭,治疗泪囊炎症的首要目的在于去除炎症,排除泪道阻塞,而泪小管断裂的治疗原则应以修复泪小管为首,所以对于泪道疾病的治疗是因人而异的。”范教授强调,由于人们对医疗环境和预后生活质

量要求都有所提升,应根据每个人的患病原因、身体素质、年龄、性别、对生活质量的要求等进行个性化治疗。

近年来,随着鼻内镜技术更加精细化的发展,范教授提出,利用鼻腔与泪道之间的生理通道,使用治疗鼻腔疾病常用的鼻腔内窥镜系统,经鼻做泪道手术。首先,要确保手术顺利进行和术后效果,需要手术医生能够完全清楚泪道内部情况,但鉴于泪道部位特殊的生理特征,要看清泪道内的情况,除了在面部做切口的传统方式之外,就只能借助鼻腔与泪道之间通道来达到看清泪道内部的目的。

在应用了鼻腔内窥镜系统治疗泪道疾病之后,原本的微创手术,已提升至超微创的水平。鼻腔内窥镜下泪道手术可以将病变部位放大200多倍,手术时,医生可以清楚观察病变部位,增强了手术的操作性。并且针对插管、激光等术后较多患者出现并发症和病情反复的情况,在鼻腔泪道之间进行造孔,借助新的通道帮助泪液排出至鼻腔,可解除流泪的烦恼。

【医生简介】

范金鲁 泪道病 专科主任

擅长:从事泪道疾病的诊断及手术治疗30年,尤其擅长先天及各种原因造成的泪道阻塞或狭窄,功能性溢泪,急、慢性泪囊炎,泪道激光、插管与外路鼻腔泪囊吻合术后溢泪、流脓等泪道疑难杂症的治疗。



许龙华 眼表及 眼眶病专科主任

擅长:从事眼表疾病、眼眶疾病诊治近40年,原上海五官科医院整形外科主任,尤其擅长眼睑成形,翼状胬肉、上睑下垂、眶骨骨折、眼眶肿瘤、活动义眼、下睑外翻等疾病的诊治及相关眼部整形。



新民健康推出眼科专家免费咨询号

即日起,新民健康工作室特别推出“免费送专家咨询号”活动,本期将分别送出泪道病专家范金鲁与眼表、眼眶病专家许龙华咨询号各50名,有需求的读者可拨打新民健康工作室热线021-62476396(10:00-17:00),或发送短信“专家+姓名+联系方式”至18917328756报名参与。

如何选择适合自己的灵芝产品?

1、灵芝的有效成份有哪些?

灵芝含有多糖类、三萜类(百多种)、生物碱、甾醇类、酚类、有机锗、内酯、香豆精、甘露醇等化合物,以及人体必需氨基酸、微量元素等。一般认为灵芝中抗肿瘤成份主要是多糖和三萜。

2、什么是灵芝孢子粉?

灵芝孢子粉是灵芝发育后期弹射释放出的种子,集中起来后呈粉末状,通称灵芝孢子粉,每个孢子长径只有5-8微米,孢子内含有比灵芝更丰富的多糖肽、腺嘌呤核苷、蛋白质、酶类、硒元素等特殊成分,灵芝孢子粉在功效方面远远超过其母体灵芝。

3、灵芝孢子为什么要破壁?

灵芝孢子的双层外壳是几丁质胞壁非常坚硬,坚硬的内外壳紧紧包围着孢子内部的所有有效成分,这些有效成分主要是三萜及多糖类。不破壁的孢子粉人体吸收率很低,因此只有破壁的孢子粉才易于人体吸收,其灵芝有效成分含量也明显高于等量的不破壁孢子粉。

2014年岁末之际,中科上海特别推出了一年一度的岁末超值优惠活动。中科灵芝孢子油买8瓶送3瓶、买16瓶送7瓶、买24瓶送12瓶。另有更多优惠惊喜等着您!本优惠活动有效期至12月25号,优惠仅剩最后两天!(详情请见店内海报,及拨打热线电话进行咨询。)

另外,为了帮助广大消费者更加清楚地认识破壁灵芝孢子粉,上海科院药房中科上海健康服务中心十几年来均为广大消费者提供免费灵芝孢子破壁检验观测服务!

4、如何检测所购买的孢子粉是否破壁呢?

有一个很简单的方法。只要用400倍以上的显微镜就可以非常清晰地观测到其破壁效果:取少量的待鉴定的孢子粉放在玻璃镜片上,然后放在显微镜下观察,没有破壁的灵芝孢子粉从显微镜中可以清晰地看见灵芝孢子呈瓜子状。破壁后的孢子粉外壳明显被打碎,呈碎片状。

5、什么是灵芝孢子油?

孢子油是破壁孢子粉的升级产品,孢子油是以破壁孢子粉做原料将里面的有效成分灵芝三萜等,通过CO2超临界萃取出来,其灵芝三萜类化合物含量是一般孢子粉的十几到几十倍。灵芝三萜由灵芝酸、灵芝-22-烯酸、灵芝醇A~I、灵芝醇A、B、赤芝孢子内酯A、B等112种化合物组成,经过科学测试其功效更显著。

6、如何选择适合自己的灵芝产品?

综上所述,破壁灵芝孢子粉与孢子油的有效成分含量高且利于人体的吸收。服用者可以根据自己的实际情况选择适合本人的灵芝类产品。

张口抬肩 呼吸困难 胸闷憋气 猝死隐患

哮喘“冬病冬治”事半功倍

冬天是哮喘高发期,冷空气、感冒均可随时引发哮喘。冬季哮喘反复发作令患者苦不堪言,患者可有窒息感、烦躁、大汗淋漓、呼吸急促、不能平卧、说话不成句,严重者出现意识模糊,如不及时抢救,可危及生命。

祖国医学认为:由于哮喘是典型的“冬病”,在冬季发作期间,针对冬天的季节特点及对人体影响,对症下药“冬病冬治”,往往可事半功倍。

“冬治”巩固“夏治”疗效

中医认为,人与自然是和谐统一的整体,在疾病的调治过程中,将平衡人体阴阳与四季气候的特点有机结合,会有事半功倍之效。冬季天气寒冷,寒邪侵袭,“冬病”患者阳气更虚不足,寒邪最易乘虚而入,引发疾病,因此选择在冬季时节治疗哮喘,扶正祛邪,调补阴阳,不仅能够帮助人体抵抗外邪,预防疾病,而且也会对哮喘“夏治”的疗效起到加强和巩固的作用。

儿童和老人是“重灾区”

冬天,对于免疫力相对低下的儿童和老人而言,更易引发哮喘。由于儿童的身体免疫机能还没完善,对外界刺激更为敏感,冷空气常常能引发感冒、咳嗽,因而引发哮喘,导致胸口憋闷、呼吸困难。

而老年人由于年龄的增长而导致机体免疫功能普遍下降,可加上老年人多有慢性支气管炎、高血压、糖尿病、冠心病等基础疾

病,正气不足,因此老年人易患感冒、咳嗽、支气管炎,非但发炎,从而引发哮喘。

“冬病冬治”有讲究

传统治疗哮喘还在采用激素,容易产生肥胖、高血压、糖尿病、骨质疏松等副作用。其实,祖国医学对于哮喘的防治早已积累了三丰富的经验。中医认为,哮喘宿根为“痰饮伏于内,收结不云”,且患者往往存在肺、脾、肾三脏虚弱的情况。而冬季,人体阳气敛藏,皮肤干燥,毛孔闭塞,尤其适合“进补”,此时通过天气、药物、经络、穴位等的协同作用,利用益气补阳的经脉,结合中医穴位注射、敷贴等,常可达到祛外邪、疏经气、祛宿痰、调脏腑的作用,事半功倍!

穴位注射可控制哮喘复发

穴位注射采用纯中药制剂,经高科技提炼不含激素无不良副作用。对特定穴位的注射过程没有痛苦,简便便捷,且在哮喘发作的紧急指导下可因人而异、因时而异、因病而异,对症下药。

在哮喘急性发作期,患者往往呼吸困难、张口抬肩可闻明显哮鸣音,此时通过穴位注射将中药制剂直接注入主要穴位经络,可最大限度地发挥药物作用,迅速缓解患者痛苦,而在哮喘缓解期,选取调补脾肺肾功能的穴位进行药物注射,对久治不愈的慢性支气管炎、哮喘、咳嗽、哮喘等哮喘诸病,可有效抑制复发。

文/孙俊丽

上海港华医院 呼吸内科

地址:上海市淮海西路282号、286号 联系电话:021-62940057

咨询热线:021-34010789/64311772(上海科院药房)

地址:肇嘉浜路526号(近岳阳路)

网址: <http://www.zhongke.sh.cn/>