

赢家直通车

近视手术进入精雕时代 术后恢复只需24小时

4月15日,“精雕蜕变,只需一天”大连爱尔眼科医院精雕近视手术新技术发布会在大连星海城堡酒店举行。此举标志着角膜地形图引导的个性化定制近视手术正式进入中国,将让广大近视患者享受精雕细琢般的手术效果。



美国 FDA 认证 近视治疗技术升级

有“美国人健康守护神”之称的美国食品药品监督管理局(FDA),其信誉和专业水准深得全球专家和广大民众的信赖。精雕近视手术来自德国,该术式获得FDA批准许可应用。经FDA临床研究结果显示,精雕近视手术术后12个月裸眼视力高于1.0的人数达93%,术后视力优于术前最佳矫正视力的人数达

89%。中南大学爱尔眼科学院硕士生导师、爱尔眼科医院辽宁省区副总院长方学军表示:“精雕近视手术能够得到FDA的认证,说明其在技术水准和产品质量上都值得信赖。”方学军院长也指出:“有些患者和我反映,本来以为只是能恢复到戴眼镜时候的视力,没想到术后视力比戴眼镜的时候还好,看得还清楚。”

角膜地形图引导 精准矫正

精雕近视手术是角膜地形图引导下的精准屈光手术。“它的优势在于自带角膜瓣定位跟踪,具备智能化眼球识别功能,能更好的实现角膜瓣定位,可以在不消耗角膜的前提下去除散光,进一步提升手术的安全性。”方学军院长指出,“精雕近视手术是为每一位患者的每一只角膜量体裁衣,制定最适合



的手术方案,在实现精准矫正,全面提升患者视觉质量的同时,还缩短了术后恢复周期,术后24小时患者就可恢复正常用眼工作。”文/曹赢



大医一院紧急收治低氧血症患者 胸腔积液随时引发呼吸衰竭

急诊抢救导出千余毫升积液 化解肿瘤患者“夺命”危机

67岁的杨女士是一位肺癌晚期患者,半年前她自行中断了定期随访。从今年一月份开始,杨女士渐渐感到胸闷气短,可她一直忍耐着没有就医。到了三月末,症状愈加严重,尤其活动后更甚。杨女士仍然拖延着,计划“忍”过清明小长假后再去医院。病魔却没有放缓入侵的脚步,就在四月的第一天,喘憋突然明显加剧,杨女士甚至无法躺着上急救车。最终她紫涨着脸、端坐着被120急送至大连医科大学附属第一医院。

吸氧、心电监测、实验室及影像学急查……一系列急救及诊治措施即刻展开。据大

医一院肿瘤科主任刘基巍教授介绍,当时这位患者生命体征极不稳定,呼吸45次/分,血压在85/55mmHg,脉搏136次/分,血氧饱和度小于40%,口唇紫绀,四肢湿冷,血气分析最终提示为低氧血症,生命垂危。急查结果提示:右肺肺癌,大量胸腔积液。右肺体积此时已经被压缩至不到原来的1/10。

结合检查结果,加之患者有肿瘤病史,急诊第一时间联系了肿瘤科赵翌教授。当天恰逢周日休息,可赵翌教授以最快速度赶来将患者转至肿瘤科病房,同时病房内的床头B超也准备就绪。赵翌教授马上为



患者行B超下定位胸腔穿刺并摆管引流术,此时距患者入院还不到半小时。两小时后,随着1000ml血性液体被引出胸腔,患者气短喘症明显缓解,血氧饱和度明显提升,危机状态解除,患者得以平卧生命体征平稳,转危为安。此后赵翌教授依据治疗指南及治疗规范结合

患者体能状态,基础疾病,患者意愿、经济状态,为患者制定了个体化治疗方案。

赵翌教授强调,如果当初随诊及时,在发现少到中量胸腔积液时,医生就会实施干预治疗,这次生命危机是完全可以避免的。因此,患者一定要认识到随诊的重要性。文/曹赢

青光眼先兆须警惕

随着手机的普及,各类眼病问题浮出水面,青光眼就是其中一种。青光眼高眼压对视神经的损伤是不可逆的,且视力也很难恢复到正常水平。那

么,出现哪些征兆需要我们特别警惕呢?

据大连医科大学附属第二医院李静敏教授介绍,有青光眼疾病的遗传病史和家族病史的人群,一定要定期去医院作眼科检查;曾经有一只眼

睛有过青光眼急性发作的患者,也需要格外注意另一只眼的情况,需要定期复查和体检;在青光眼先兆期,会有一些小发作,多出现在傍晚,如突然雾视、虹视及额部疼痛及鼻根部酸胀等。值得一提的

是,小发作缓解后,一般不留有永久性组织损伤,因而,在出现上述症状时及时就医,抢在大发作前治疗疾病显得尤为重要。总之,治疗青光眼一定做到早发现早治疗,及时有效,正规合理。文/敏敏

健康讲座

老年痴呆的前兆

主讲人:谷新医
(神经内科二病房副主任医师)
时间:4月17日13:30
地点:大连大学附属中山医院
门诊楼5楼第四教室

高血压的合理用药

主讲人:张鹏强(心内科)
时间:4月19日13:30
地点:大医二院C座二楼大厅

什么是成人哮喘 如何有效控制哮喘

主讲人:何巧洁(呼吸科)
时间:4月19日13:30
地点:大医二院B座12楼示教室
(现场免费发放宣传材料)

居家老年人的用药管理

主讲人:李学婷(全科医学科护士长)
时间:4月20日10:00
地点:大连大学附属中山医院
桥北分部一楼小餐厅

得了耐药结核病 就没有希望了吗

结核病是一种经呼吸道传播的慢性传染病,在全球广泛流行。如果病人感染的结核分枝杆菌对一种或一种以上的抗结核药物产生了耐药性,即为耐药结核病。耐药结核病可分为单耐药、多耐药、耐多药、广泛耐药、全耐药。

耐药结核病具有更强的传染性和更长的传播时间,被传染的病人很可能一开始就耐药;耐药结核病治疗时间长,治愈率低,死亡率高;耐药结核病治疗费用昂贵,比一般结核病要高100倍,可能直接导致一个家庭为此成为贫困;耐药结核患者流动求医现象普遍,增大了耐药菌的传播机会,加大传播范围;耐药结核病长久得不到治愈直接影响我国社会稳定和经济持续发展。

如此说来,难道得了耐药结核病就没有希望了?也不是。耐药结核病虽然治愈率低,但也有能治愈的。单耐药结核病比较好治,可选择的药物多,容易组成有效方案,疗程相对于其它耐药要短一些,预后较好。多耐药的情况比较复杂,耐的药物少预后相对好一些,耐的药物多治疗难度也就大些。能否治愈除了跟耐药结果相关外,还与患者治疗前的病情严重程度、能否组成有效方案、患者能否耐受药物不良反应、患者坚持治疗情况等密切相关。要规范地完成长达2年以上的治疗并不是轻而易举的事,但这正是决定疾病能否彻底治愈的关键所在。所以患者的配合至关重要。文/小杰