

只因饮食油腻 男孩患干眼症

近年来,干眼症逐渐呈低龄化趋势,儿童、青少年干眼症的患病比例不断上升。今年10岁的松松(化名)就因酷爱汉堡、炸鸡、薯条等“热量炸弹”,沉迷各种电子产品等不良生活习惯,一年来饱受干眼困扰。经武汉大学附属爱尔眼科医院个性化治疗,病情得以好转。

松松是一名4年级的小学生,与大多数同龄孩子一样,对高热量食物情有独钟,汉堡、炸鸡、薯条等都是他的心头好,不仅一天一顿,考了好成绩,父母还会放纵他加餐。此外,松松还对电子游戏上瘾,家长外出时,他往往一玩游戏就是好几个小时。日子一长,他患上了近视。

一年前,松松的父母发现孩子频繁眨眼、揉眼,焦虑、厌学,询问后得知其双眼干涩、有异物感,在当地医院被诊断为屈光不正,佩戴了框架眼镜,但收效甚微。前不久,松松的眼痛、视力模糊等情况愈发严重,于是辗转来到武汉大学附属爱尔眼科医院就诊。

该院眼表及角膜病专科副主任医师陈翔熙接诊后,经过全面的检查,排除倒睫、过敏及螨虫感染后,确诊松松所患为蒸发过强型干眼症,由睑板腺功能障碍所致,伴屈光不正。干眼症,简而言之是眼睛表面的“保湿层”出了问题,当泪液的质或量异常,泪膜稳定性降低,无法有效滋润眼睛,便会出现干眼症。在交流中,陈翔熙博士了解到,松松存在爱吃高热量食物、玩电子游戏的不良生活习惯,怀疑此为导致松松患上干眼症的“罪魁祸首”。



“将高热量食物作为主食,易导致营养失调,高盐、高油、高脂还会干扰人体脂肪酸代谢,增加干眼症的危险因素。除此之外,长时间使用电子产品也是导致儿童干眼的重要原因,游戏时注意力集中和眨眼次数减少令泪液蒸发速度加快,严重者致睑板腺功能障碍,从而引发干眼症。”陈翔熙博士解释说。考虑到松松年龄尚小,且干眼症需根据病因及程度分型治疗,陈翔熙博士制定了物理治疗联合局部药物治疗的个性化“润”眼方案。松松到医院接受了热敷、睑缘清洁和睑板腺热脉冲治疗仪治疗,并给予人工泪液、眼表润滑剂和局部抗炎、促修复药物治疗。与此同时,松松遵医嘱调整饮食结构,保持充足睡眠,合理用眼,复查时,他的干眼症状得到了明显缓解。

“开学一个多月以来,来到眼科门诊就诊的孩子明显增多,‘频繁眨眼’是家长反映较多的问题,爱吃垃圾食品、沉迷网络游戏等是常见病因。”陈翔熙博士表示。她提醒广大家长,要警惕儿童油腻饮食和长时间玩手机等不良习惯,养成良好的生活习惯,若发现孩子频繁眨眼、揉眼,出现眼睛疲劳、干涩等不适,应及时前往医院眼科就诊。 据极目新闻

树枝划破手,抢救两个月

破伤风病菌在自然界中广泛存在,别忽视小伤



日常生活中,磕磕碰碰、扎伤、刺伤在所难免,这些小伤看似不打紧,但也可能带来致命伤害。研究显示,在全球范围内,这种小伤的病死率高达30%—50%,若未得到及时且规范的处理,病死率甚至可接近100%……

1 被树枝划伤手,竟在重症监护室躺了两个月

在重症监护室躺了整整两个月的邱某,走出病房时恍如隔世。

日前,江苏省镇江市72岁的居民邱某去地里干活时摔了一跤,右手被地上散落的树枝划破。对于干了一辈子农活的邱某来说,这样的小伤他早已习惯,便未做处理。

几天后,邱某的右手越发肿胀,触痛明显,脸部肌肉也很僵硬。更要命的是,嘴巴仅能微微张开,吃饭、喝水都十分困难。送医后,医生诊断为破伤风。在重症监护室治疗了两个月,邱某才康复出院。

那么,破伤风有哪些常见症状?什么情况下容易感染破伤风?又该如何预防?

破伤风的致病因子在自然界中广泛存在。破伤风是指破伤风梭状芽孢杆菌经由皮肤或黏膜伤口侵入人体,在缺

氧环境下生长繁殖,产生毒素而引起阵发性肌肉痉挛的一种急性感染性疾病。

破伤风梭状芽孢杆菌在自然界广泛分布,主要存在于土壤、污染的水、铁锈,以及人和哺乳动物的肠道、粪便中。它有极强的存活能力,在土壤中可生存数年,能在100摄氏度高温下生存一小时左右。

破伤风毒素会侵袭患者的神经系统,使患者出现牙关紧闭、阵发性痉挛及强直性痉挛的症状。根据潜伏期长短和患者病情轻重,破伤风可分为3型:

轻型 潜伏期在10天以上,症状在4天—7天内逐渐发展,每日肌肉痉挛发作<3次,牙关紧闭和颈肌强直均较轻,无吞咽困难及呼吸窘迫。

中型 潜伏期为7天—10天,症状于3天—6天发展至高峰,有明显牙关紧

闭、吞咽困难及呼吸窘迫,每日有短暂性全身肌肉痉挛发作,每日>3次。

重型 潜伏期<7天,症状在3天内达高峰,有全身肌肉持续性强直伴频繁发作的全身肌肉痉挛,牙关紧闭、呼吸困难或窒息,还可能有高热、大汗、心动过速、血压升高、肢端发凉等表现,病死率极高。

前不久,武汉的周先生工作时不慎被锈铁划伤左小腿。一周后,他出现吞咽困难、全身肌肉僵硬等症状,当地医院怀疑为破伤风杆菌感染。后来,周先生被紧急转诊至武汉大学人民医院。

经医生诊断,患者病情已进展为特重型破伤风,全身多处器官功能濒临衰竭,大脑和心肺受损最为严重,随时可能出现呼吸和心跳骤停。经过一个多月的抢救,周先生终于康复出院。

2 不只是铁锈伤,这些伤口都可能感染

很多人误以为只有铁锈物品造成的伤口才会得破伤风,其实不然。破伤风杆菌在自然界中广泛存在,只要皮肤、黏膜存在破口,就有感染破伤风杆菌的风险。常见的感染方式有以下三种——

有组织开放性损伤且创口较深 破损的皮肤黏膜是最常见的感染路径,还有一些较罕见的感染途径,如表皮伤口、开放性骨折、慢性伤口等。

受到外界破伤风杆菌侵入 破伤风感染通常由污染物体造成的伤口引起,如被泥土、粪便、痰液污染的伤口,生锈的钉子或针造成的穿刺伤,烧烫伤,挤压伤,烟花爆竹炸伤等。

创口内有失活组织或局部组织缺血缺氧 污染的伤口较深,氧气自然会变少,在这种厌氧环境下,破伤风梭状芽孢杆菌的芽孢会迅速生长为增殖体,释放外毒素,从而致病。

如何预防破伤风?

伤口处理 破伤风杆菌的生长需要厌氧环境,创伤后的早期彻底清创是预防破伤风的关键。应认真检查伤口,彻底清除坏死组织,并反复冲洗消毒,最好用3%过氧化氢溶液(双氧水)浸泡或反复冲洗。

主动免疫 儿童需在3月、4月、5月龄及18月龄各接种一剂百白破联合疫苗(含有破伤风类毒素),在6周岁时接

种一剂白破二联疫苗,可建立较为持久的主动免疫,全程免疫后的保护作用可达5年—10年。

无破伤风免疫史的成人,可接种3剂含破伤风类毒素疫苗,一般每10年加强接种一剂。

被动免疫 当存在外伤且可能引发破伤风时,可接种破伤风抗毒素或破伤风免疫球蛋白。

及时就医 如有伤口或怀疑破伤风,需及时就医并接受专业治疗。

草木、树枝、玻璃等引起的割伤,车祸、重物砸落等引起的外伤,都易感染破伤风杆菌。一旦出现相关症状,应立即前往医院就诊。 据央视财经

左腿疼痛难耐,原是股骨头坏死

医生:避免剧烈运动、维持适当体重

一名七旬老人走路时左腿疼痛难耐,秒变“僵”“跛”步态,经医生诊断,她患上了股骨头坏死。武汉市第三医院骨科医生为这位老年患者进行了左侧全髋关节置换术,她的疼痛显著缓解。近日,她已恢复健康,顺利出院。

张老太太今年72岁。几个月前,她的左侧髋关节突然疼痛,吃了止痛药,暂有缓解,但几天后,关节疼痛突然加重,走路时感到很吃力,于是在家人

的陪同下来到了武汉市第三医院骨科就诊。该科医生卞峰接诊后,结合查体和左髋关节磁共振检查,确诊为左侧股骨头无菌性坏死。

卞峰介绍,股骨头缺血性坏死也被称为股骨头无菌性坏死,是因创伤、酗酒、激素等多种原因导致股骨头血供中断或受损,引起骨细胞及骨髓成分死亡及随后的修复,继而导致股骨头结构改变、股骨头塌陷、关节功能障碍的一种疾病。这

种病治疗周期长,致残率高。

张老太太为什么会股骨头坏死呢?卞峰解释,主要是老人先天髋臼发育不良,加上高血脂症,又没能很好地控制体重,以及过度活动、负重等后天因素,最终导致髋关节负荷过高,磨损退变、塌陷变形引起股骨头坏死。

随后,卞峰建议她住院进行手术,置换关节,这让老人慌了神。卞峰介绍了手术方案,称此类手术已成功开展,早期手术

治疗可以减少卧床时间及相应并发症的发生,实现快速康复。老人听后,最终接受了手术。

张老太太在完成相关术前检查后,入院第二天就进行了左侧全髋关节置换术。手术过程顺利,术后,患者髋部疼痛症状消失,第三天就可以在助行器保护下下床行走了。近日,张老太太恢复状态良好,顺利出院。

股骨头坏死有哪些临床症状?卞峰介绍,股骨头坏死早期没有特殊的临床症状,可以表

现为髋关节、大腿内侧、腹股沟等处隐痛、钝痛,活动后加重;中晚期表现为跛行,关节僵硬,不能完全下蹲,髋关节不能伸直,双下肢不等长。避免剧烈运动和维持适当的体重有利于预防股骨头坏死。

卞峰提醒广大市民,确诊为股骨头无菌性坏死后,不要恐慌,更不能乱投医、乱吃药,要到正规医院接受检查和治疗,以免延误病情。 据极目新闻