沧州市解放西路传媒大厦有一楼门市、部分写字间,现对外招

通过近视激光手术治疗,患者的视力 通常可以矫正到术前检查得出的理想矫 正视力(例如术前戴眼镜的视力为1.5,那 么通常术后的视力水平也能达到1.5),真 正实现摘掉眼镜的愿望。

有研究统计了1630万接受手术者后 续情况,发现术后有97%的患者裸眼视力 达预期矫正,给患者带来了良好舒适的裸 眼视力和生活视觉体验,患者手术后的整 体满意率平均为95.4%(87.2%-100%)。

我国北京协和医院也曾对术后10年患者 临床效果进行了追踪分析,结果显示,角 膜屈光手术安全、有效,98.70%患者获得 了良好的、预期的屈光矫正

不过需要提醒的一点是,近视激光手 术并不是一劳永逸的,手术只是将术前存 在的近视度数矫正过来,并不能预防术后 新增长的度数,也不能预防或者治疗高度 近视导致的眼底病变

很多人误以为做了近视手术就进入 "近视免疫"的状态,眼睛就变成了"火眼 金睛",就开始忽略了对眼睛的保护,肆无 忌惮地刷手机、玩游戏……殊不知这样会 导致近视又悄悄地出现,因此做完手术后 依然要好好保护我们的眼睛。

不戴眼镜,世界一片模糊;戴上眼 镜,生活又有诸多不便……不少有近 视的人会动做近视激光手术的心思。

然而,很多人想做却又不敢做。他 们担心在小小的眼球上做手术不安 全,也担忧做完手术后会有后遗症,更 恐慌未来近视反弹。那么,近视激光手 术到底安不安全?

手术后度数反弹风险小

近视激光手术远比大家想象 的更安全

20世纪80年代末,激光近视 手术兴起,其利用准分子激光改变 角膜曲率,使光线能够正确地聚焦 在视网膜上,从而矫正近视。这种 手术方法的成功率较高,迅速成为 矫正近视的主流。

2004年,飞秒激光近视手术诞 生,利用飞秒激光精准切割角膜来 改变角膜曲率,手术方法更为安 全、有效

很多人担心手术后度数会反 反弹的,仅有小部分患者会出现屈 光回退现象,这种情况多见于高度

近视患者及术后不注意合理用眼的 患者。有国内研究发现,术后10年 屈光回退量≤50度和≤100度所占 比例分别为55%和64%。可见手术 后度数反弹的风险是偏小的。

至于还有人担心做了近视激 光手术,到老时眼睛会不会瞎?这 种担忧是完全没必要的,这种说 法也是没有科学依据的。近视激 光手术是对角膜进行精准切削。 并不会影响眼内结构和组织的安 全,即使有些人到老了出现严重 视力下降,也多是因高度近视本 身相关的并发症所导致,如青光 眼、白内障、眼底病变等,与手术并 无直接相关性。

做近视激光手术存在哪些风险

任何手术都是有风险的,近视 激光手术也不例外,但它的风险很 小,并且通常可控。激光手术术后 常见的并发症有:

视觉干扰 包括一过性或永 久性眩光或光晕,尤其在夜间或者 暗环境下视力下降、眩光会比较明 显;有的人在夜间驾驶车辆时会有 明显症状,但这种症状一般数月后 会适应或缓解,不必过于恐慌。 对比敏感度降低 这种情况

通过专门的检查设备可以查出来, 适应后基本感知不到。

干眼症 干眼症是术后最常 见的不适症状,通过补充人工泪液 是可以缓解相关症状,一般会使用 至术后3个月—6个月。

需要提早配戴阅读镜 来说,眼睛在40岁一50岁左右会出现调节力下降,具体表现为近距离 看较小字体出现吃力的情况,类似 于"老花眼"的症状。

近视的人因为看近的时候眼 睛不需要动用调节,所以症状不明 显。做完近视手术后就相当于不近 视了,因此可能会同正常人一样出 现近距离阅读困难。不过这种情况 也不用太担心,可以通过调节力训 练来改善。

对于上述这些问题,也不必过 度恐慌、害怕,大部分人都能够很 快适应。不必进行过度对比,以免 焦虑情绪导致视觉不适症状加重。

那些做了 近视激光手术的人 后来怎么样了



进行近视激光术后 需要注意以下事项

1.按照医生要求按时用药、定期

2.合理适度使用电子产品,近距 离用眼20分钟后,向6米远以外眺 望1分钟—2分钟

- 3.避免随意揉搓眼睛
- 4.避免佩戴美瞳
- 5.避免眼部意外伤害、如撞伤、
- 6.若有突发眼红、明显视力下 降及时就医

7.每年定期眼底检查

医生指出,近视激光手术是 项成熟且安全的手术,术后真的能 帮助患者提高视力,但并不是每个 人都适合做,大家需要理性看待 手术并非一劳永逸,如果术后用眼 方式不对,度数就会加深。因此即 便做了手术,日常也要保护好我 们的眼睛,避免过度用眼而"重 蹈覆输"

据人民日报



哪些人能做近视激光手术

很多人或许会有疑惑,只要想做近视激光手 术,就都能做吗?其实不然,并不是所有人都能 做。以下这些人适合做近视激光手术:

1.年龄≥18周岁(除特殊情况,如择业要求、 高度屈光参差、角膜疾病需要激光治疗等);术前 在充分理解的基础上,患者本人及家属需共同签 署知情同意书。

2.屈光状态基本稳定(每年近视屈光度数增 长不超过50度)时间≥2年。

3. 屈光度数: 近视≤1200度, 散光≤600度. 远视≤600度。如选择表层切削手术建议近视度 数≤800度。采用全飞秒激光手术者,建议矫正屈 光度数+近视散光度数≤1000度。

不适合做近视激光手术的群体

手术前需要进行完善详细的眼部检查。如发现 存在以下情况,那么即使近视度数符合条件也是不 适合进行激光手术的:

- 1.疑似圆锥角膜、已确诊的圆锥角膜或其他类 型角膜扩张。
 - 2.眼部活动性炎症反应和感染。
- 3.角膜厚度无法满足设定的切削深度:中央角 膜厚度<450微米、预期切削后角膜瓣下剩余角膜 中央基质厚度<250微米(建议280微米)、预期术后 剩余角膜中央基质厚度小于术前角膜厚度50%。
 - 4.重度干眼。

- 5.严重的眼附属器病变:如眼睑缺损、变形等。 6.尚未控制的青光眼。
- 7.影响视力的白内障
- 8.未控制的全身结缔组织疾病及自身免疫性 疾病,如系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、多发性 硬化。

9.焦虑、抑郁等精神症状。

10.疤痕体质者。该类群体伤口愈合后容易形 成疤痕疙瘩,进行近视激光手术可能会出现伤口愈 合不良情况,进而导致角膜瘢痕增生,进而影响视 力恢复。

责任校对 朱 静

静

星期

技术编辑

乔文英 马玉梅

13

沧

1

晚

报