

孩子近视了,为啥不敢和家长说

防控近视,你可能已经陷入误区

谈爱眼的倪叔叔,请你交一份《孩子的爱眼日记》,还可以上头条哦

本报记者 吴朝香

昨日,教育部给浙江大学附属二院眼科中心视光部主任倪海龙颁发了“全国综合防控儿童青少年近视专家宣讲团成员”证书。这位在孩子们眼中的倪叔叔,15年来,走进校园,举办了150多场讲座给数万孩子“谈爱眼”。

许多来听讲座的家长、孩子、老师,听后感最多的是:原来,对近视的认识我竟然错了好多年。

为了让更多的家长和孩子参与到近视预防中来,做到“爱眼、护眼”,钱江晚报和一家有着百年历史的知名国际视光企业依视路合作,即日起发起“孩子的爱眼日记”分享活动。

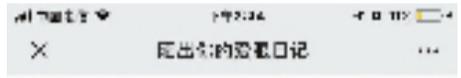
听过倪海龙主任讲座的听众们,“倪叔叔”要来“收作业”啦,大家可以通过这种方式 and 倪主任交流心得体会。

也是除了孩子外,他将讲座的主要听众定位于家长和学校老师的主要原因。

“预防近视最直接有效的方法之一是保证孩子从小开始,在幼儿阶段开始每天有2个小时的户外活动时间,这个可以通过学校来实行。除了大课间及体育课外,最重要是每节课的课间,尽量要将学生赶出教室。”但倪海龙走访中发现,很多学校因为考虑到空间、通道拥挤、楼层太高等安全因素,很难去实现。

在家庭教育方面,倪海龙希望家长首先摒除近视的认识误区,“督促孩子保持正确的‘一寸一拳一尺’书写姿势,当然,最重要的是能少报一点兴趣班,多陪伴孩子多点户外活动。”同时要引导孩子勇敢说出自己视力的影响,及时早发现早处理。

正是因此,倪海龙觉得近视防控的科普任重道远,“需要年年月月日日讲。”



晒出你的爱眼日记

如果你听过倪海龙主任的讲座,如果你对近视防控有心得,如果你在生活中,有护眼爱眼的小妙招,赶快来参加“孩子的爱眼日记”分享活动。把你的经验分享让更多有需要的人。

如何参与《孩子的爱眼日记》活动,加入近视防控从我做起的行列呢?

如果你是小学生或者学生家长,围绕“生活中护眼我有小妙招”或“防控近视讲座心得体会”写一篇作文(500字左右),并上传个人的生活照片(近视防控照片或是个人照,如户外活动中、一寸一拳一尺读写好姿势等)以及试戴小眼镜(虚拟配镜照)。

即日起至10月20日,关注“浙江大健康”微信公众号扫左侧二维码,发送关键词“日记”,就

可获取活动链接进入,上传你的爱眼心得。

最终获选的日记小作者将有机会登上钱报以及受邀参加年底在杭州举办的2019眼视光西湖论坛,有幸与浙二眼科中心倪海龙主任面对面交流并接受奖项哦。

此外,在活动页面顶部和斑马鱼爱眼APP首页还留有一个互动入口,进入依视路虚拟配镜间,可以选戴眼镜给自己拗一个酷酷的造型。

依视路是一家有着百年历史的知名国际视光企业,聚焦日益严峻的青少年近视问题,为推动中国少年儿童眼健康,启动《近视管理白皮书》项目,希望与权威行业专家联手,共同探索少年儿童近视防控发展之路,提高全民对近视管理的认知。



浙江大健康
你的私人
名医会所



微信扫一扫
微信公众账号
浙江大健康
或搜号码
zjdjk1

每次讲座结束后,总有家长问眼药水是否有用的问题。有的说,自己特意托人从国外带回来的,觉得质量更好。但听完倪主任从医学上的解释分析后,才知道,原来根本没用。

有的孩子会问:我近视了,是不是坐前排就可以;有的孩子问:我需要看黑板时再戴近视眼镜,可以吗?

“可以看得出,孩子们一些错误的认识是因为家长错误的引导。”倪海龙记得,有个孩子说,爸爸妈妈对他的要求是,不能近视,“说近视了就不是好孩子,是犯错误。所以,他近视后,看不大清楚了,也一直不敢给爸妈说。”

“这几年,儿童青少年的近视发病明显呈现高发、低龄化、重度化的流行特征。近视防控需要家庭和学校双管齐下。”倪海龙说,这

脖子被刺伤,19岁的他流掉了全身一半的血液

手术中惊险万分,所幸医生及时找到出血点,男孩成功得救

本报讯 出血量高达3000ml,成人一般血液总量约5000毫升,他几乎瞬间流掉了全身一半多的血量……近日,在义乌工作的贵州小伙子小曹因意外被刺伤左颈部,左颈动脉几乎完全横断,当被送到医院抢救时,他已经严重失血性休克,命悬一线!所幸在浙大四院医务人员接力抢救下,他从死亡边缘被拉回。

据了解,当晚,小曹在酒桌上和他人发生冲突,引起争执后被刀刺伤,现场情况惨烈,左胸口一刀,左侧脖子一刀,脖颈处伤口大量鲜血喷涌而出。

脸上、脖子、胸口满身是血……小曹随即因出血过多昏迷。晚上11点半,小曹被120救护车送入浙大四院急诊抢救室。此时他双侧瞳孔散大,对光反射消失,已接近脑死亡状态。

对各种血管损伤及动静脉疾病具有丰富临床诊治经验的楼炎波医师评估病情后决定边抢救边立即安排急诊手术。

时间就是生命。浙大四院的医生团队正经历一场与死神赛跑的战役。急诊科医护分工合作,抢救工作忙碌而有序,持续按压伤口止血、开通多路静脉通路、紧急备血、补液、升压、

气管插管……手术室黄锋、林向护士迅速就位,麻醉医生吕笑侠、李瑞医生严阵以待,小曹很快被送往手术室。时间已至凌晨,在麻醉医生全力护航下,普外科楼炎波副主任医师、王帅主治医师、范逸群医师迅速开展急诊手术。

手术开始,小曹被盖上厚厚的无菌单,麻醉医师吕笑侠沉着应对,快速输血、补液维持生命体征;楼炎波医师冷静细致,快速控制住颈总动脉近端并套上止血带,第一道难关顺利完成。手术马上进入最危险最具挑战性的第二道难关:寻找出血点!此时手术室里鸦雀无声,只听到监护仪传来急促的“嘟嘟嘟”声,大家明白,后续的操作将面临诸多突发情况,鲜血随时会喷涌而出,一念之差,就是生和死的距离!

楼炎波医师提醒手术团队做好准备,右手缓缓移开压迫止血的纱布,突然间鲜血从伤口喷射而出,经验丰富的楼医师迅速准确地用左手手中指按住出血点,手术团队熟练配合准确找到出血部位,大家悬着的心终于落地!随着出血点被成功控制,小曹的心率血压也逐渐平稳。经过手术探查,发现小曹的

刀刺伤导致左侧颈内静脉有2cm纵行破口、左颈总动脉几乎被横断,仅剩约0.5毫米的血管壁相连。随后楼医师轻车熟路地运用过硬的缝合技术将几乎横断的颈动脉进行缝合。经过1个多小时的努力,医护团队终于高效高质完成了整台手术,术中出血小于100毫升。术后小曹被送往ICU继续治疗。

经过急诊医生、手术医生、麻醉医生、手术室、监护室的通力配合,快速抢救,浙大四院医护人员成功完成一场生命接力,把一只脚已经迈入鬼门关的小曹硬生生给拉了回来!更难得的是,小曹没有遗留任何脑缺血后遗症,四肢肌力活动均正常,堪称奇迹!目前小曹已康复出院。

楼炎波专家介绍,大动脉损伤出血极易导致失血过多而危及生命,第一时间应千方百计把出血量降到最低,为抢救赢得时间!日常生活中遇到血管损伤出血,最简单有效的方法是压迫止血,可以利用纱布、清洁的毛巾、衣物或用手直接压住伤口止血,并尽快送医院处理。

本报通讯员 金南星 本报记者 张冰清