

65岁大妈骑车闭眼 为什么有这么危险的动作

眼部“功能性盲”这种病,美容用的肉毒素治好了 眼睛整形有什么门道? 浙二专家来小时云诊室开讲



专家名片

张惠娜,浙江大学医学博士,副主任医师,浙江省美容主诊医师。从事眼科临床、教学和科研工作多年,对眼科常见病、多发病及疑难杂症具有丰富的诊治经验。主持国家自然科学基金1项,主持浙江省自然科学基金1项,发表SCI期刊论文十余篇。擅长眼部整形手术、眼睑肿瘤的诊治以及肉毒素注射等微创美容整形术。

门诊时间:

周一上午,周三全天,周五上午



云诊室

一窥知全科

扫一扫,进入云诊室

本报通讯员 曹露婷 本报记者 吴朝香

今年65岁的张大姐得了一种怪病,在浙二眼科中心就诊时,竟然面对着医生,突然眼睛闭上了,足足有十几秒。最后医生诊断她患上了功能性盲。

给她作出诊断的是眼眶整形组张惠娜副主任医师。这个听起来吓人的毛病是怎么回事?眼整形除了双眼皮,更多的医疗需要是什么?大家可以扫本版二维码,来钱报小时新闻“云诊室”,和张医生面对面。

张大姐得了这个病,整个求诊经历也有些心酸,张惠娜医生对她印象深刻。

据悉,早在2016年初,张大姐家人就发现她经常频繁眨眼,起初以为是视疲劳没有在意,后来慢慢发展为长期眼干,有异物感和睁眼困难。一次骑电动车不自觉闭眼,她直接撞上了前面的大货车,这一撞让老伴下定决心要带她治好这个奇怪的眼病。

接下来的四年里,老伴陪着张大姐各地奔走,最初诊断为干眼症,后面又怀疑是心理原因,试过各种各样的眼药水,甚至做遍了包括针灸在内的多种理疗,但情况仍旧没有改善。找到张惠娜医生的时候,已经是发病的第三年。“我一听她的症状,就怀疑她是眼睑痉挛,检查也印证了我的判断。”

眼睑痉挛是一种慢性特发性、反复性、进展性的疾病,多为双眼发病。患者的眼周围肌肉会不自主地痉挛,继而睑裂无法控制地变窄甚至闭上,在睡眠休息等情况下可以缓解,但多数患者会继发面部或

躯体部位的痉挛。虽然这类患者不会感到疼痛,但在开车、读书和工作时会感到困难,严重影响社交、工作和生活。通常,眼睑痉挛发病年龄段为40~50岁,女性多于男性,由于早期症状是频繁眨眼,因此这类患者的眼部皱纹也会较常人更多一些。

像张大姐一样,临床上,很多眼睑痉挛的患者由于一些眼部的伴随症状,容易被误诊为干眼症,而单纯治疗干眼往往解决不了患者的本质问题。张惠娜医生补充道:“肉毒素是目前唯一治疗眼睑痉挛的药物,能缓和频繁的肌肉运动,治疗有效率达90%,可使患者重获正常或接近正常的视功能。”

除了眼睑痉挛外,肉毒素还能治疗眼睑退缩、斜视等,许多患者在使用肉毒素后,不但解决了眼部的功能性障碍,还使得眼周肌肤年轻化了。

那么,注射肉毒素安全吗?保养眼睛年轻态还有什么好方法?扫码进入大咖云诊室吧。更多眼科的防治知识一目了然。

浙江省肿瘤诊治质控中心乳腺癌专委会正式成立

发病最高的女性肿瘤乳腺癌 你知道有什么治疗规范吗



本报讯 浙江省肿瘤诊治质控中心乳腺癌专委会近日在杭州正式成立。

当天,来自全国、省内各区域的专家学者及浙江省卫生健康委员会代表通过线上和线下的方式参与了会议,对未来在浙江省内开展的乳腺癌规范质量诊疗控制及示范中心创建活动进行深入探讨。

“我们希望下沉资源,把诊疗水平和规范沉到基层去,使得早期乳腺癌患者得到规范治疗,让早期患者能治愈,让晚期患者能提高生存率。这是专委会未来面临的一个重要任务。”中国科学院大学附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)院长助理、乳腺肿瘤内科主任、浙江省肿瘤诊治质控中心副主任王晓稼教授说。

省内各地区诊疗水平存在差异
导致患者就诊时间偏晚

为什么成立这样一个乳腺癌专委会?先来看看一组数据。

2019年,浙江省新发癌症病例总计21万,乳腺癌已经跃居成为全省发病率前五位的癌症,占居女性恶性肿瘤发病率首位。此外,乳腺癌在农村与城市的发病有较为明显的区别,表现在发病率城市高于农村,而死亡率农村高于城市,城市地区发病率约为农村地区的2倍。对于各地区的基层医院来说,医疗水平相对偏低且卫生资源匮乏,导致患者就诊

时间相对偏晚,极易造成患者预后不良。

中国科学院大学附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)常务副院长、中国医学会儿科肿瘤学分会秘书长陈明教授也指出,“我国乳腺癌诊疗水平进入高速发展阶段,浙江省内的各级医院相关学科在软硬件建设方面也取得了长足的进步,但规范化诊疗水平在地区间仍存在一定差异,易影响治疗效果。”

对此,王晓稼教授做了详细的解释:比如诊疗规范,同样一个规范,省级专家解读和基层不一样,因为这需要乳腺疾病基本的知识才能解读它;再比如肿瘤的评估、诊疗技术等方面,达到什么样的水平,都会直接影响到对患者的治疗。

“和其他疾病不同,肿瘤的首诊非常重要,如果基层没有达到一个好水平,并且首诊在基层的话就会造成延误诊断,延误诊断一般6个月以上会明显影响生存率,如果1年以上更加严重。”王晓稼教授说,“对中晚期患者来说,晚期乳腺癌五年生存率达到或接近30%,这个时候如果规范治疗,她的生存时间就会延长,生活质量也会提升。所以我们需要提升基层治疗水平,从药物可及性、知识的提升到规范的解读和落实,都是我们需要做的。”

疑难病症患者及时上转
下转患者及时治疗和随访

那么,浙江省肿瘤诊治质控中心乳腺癌专委会

的正式成立后,都会推进哪些工作呢?

它将全面推进加强浙江省核心医院肿瘤诊疗能力及影响力,推动人才队伍建设和学科建设,规范基层肿瘤诊疗行为,落实肿瘤诊疗规范和临床路径。

优化肿瘤诊疗模式,推行“单病种、多学科”诊疗模式。做好肿瘤患者的双向转诊,明确肿瘤单病种转诊指征,指导基层帮助疑难病症患者及时上转,同时做好下转患者治疗、随访的指导工作。

通过制定更多肿瘤单病种医疗质量控制指标,为全省基层肿瘤医疗机构提供切实指导,促进浙江省内各区域乳腺癌诊疗水平同质化。

中国医学科学院肿瘤医院内科主任医师、国家肿瘤质控中心乳腺癌专家委员会主任委员徐兵河教授表示:“近年来,肿瘤规范化诊疗是社会乃至国家关注的焦点。就乳腺癌单病种而言,构建以患者为核心‘全方位、全周期’的健康管理体系成为提升预后和生存水平的关键。相信浙江省肿瘤诊治质控中心乳腺癌专委会成立后,能够进一步提升浙江省乳腺癌诊疗水平,助力全国乳腺癌规范化诊疗体系建设,造福更多患者。”

未来,浙江省乳腺癌质控中心的建设,不仅能推动浙江省内各区域核心医院诊疗水平规范化、同质化。同时,也将面向全国发挥“窗口”示范效应,助力全国整体乳腺癌诊疗水平的提升,践行“健康中国2030”。

本报记者 吴朝香