

正精彩

健康读本

视觉保卫战 之 广济讲堂 完美收官

浙二眼科黑科技干眼检测仪受追捧

本报通讯员 金薇薇 曹露婷 李学登 本报记者 杨子宸 文/摄

家住杭州城西的黄先生,退休10年来,最爱的是旅游。但是最近总觉得视力有点模糊,6月29日,他来到钱江晚报与浙大二院眼科中心举办的广济讲堂,听课中看了专家PPT上的一张阿姆斯特勒方格表,发现表上的直线变弯变淡了。第二天一早6:30,他就赶去医院检查,果然眼底黄斑部位出现了问题。像黄先生这样的老年人,感受到了浙大二院眼科中心早门诊带来的便利。“老年人喜欢早起,赶上早门诊,一个多小时就看好了,一点没耽误上午的定期车年检。而往常可能要忙上半天时间。”黄先生对讲座内容也赞不绝口:“太受益了。”

6月29日,视觉保卫战之广济讲堂第一季最后一堂回归浙大二院眼科中心,姚克、徐雯、方肖云、黄晓丹、倪海龙等眼科专家出席科普讲座。扫一扫右面二维码,查看直播回放。

视觉保卫战落到实处
全天12小时不间断服务

今年3月起,钱江晚报联手浙大二院眼科中心打响“视觉保卫战”,广济讲堂科普走进湖州长兴革命老区、浙报集团、杭州和睦社区、钱江晚报美好生活嘉年华等,学科覆盖眼底病、白内障、青光眼、屈光、视光和眼表及角膜病等,15位眼科专家面向乡镇群众、媒体人、社区居民、嘉年华游客等不同社会群体,将爱眼护眼的要点、诊断治疗的重点融合于生动的课堂中,小时新闻客户端直播观看量超70万,获得各界支持和广泛好评。“进入老龄化时代后,大约有82%的盲症者年龄在50岁以上,并且该数值在不断攀升中,”浙大二院眼科中心主任姚克教授在广济讲堂中率先讲述了开展视觉保卫战活动的初衷。他指出,老年性黄斑变性、糖尿病性视网膜病变、青光眼等致盲眼病的发病率年轻化,其中28%患中度至重度视力损害者往往还处于工作年龄,视力受限将直接影响他们的劳动能力。“没有全民健康,就没有全面小康,眼健康问题突出,是我们发起视觉保卫战的初衷。我们希望早筛早诊早治的眼健康防治理念能持续深入人心。”

姚主任现场还公布了一个好消息:为顺应这一主题公益活动,也为了应对眼科暑期就诊高峰,更好地为百姓服务,浙大二院眼科中心于6月28日起开设暑期早门诊,早门诊时间从早上6点30分开始,主要服务于一些早起的老年患者,也方便早九晚五的上班族。7月2日起,这一举措再次加码,每日中午不停诊,实现延班制,下午门诊时间延长至6点30分,这样在12个小时内,原本比火车站还忙的浙大二院眼科中心,排队问题得到缓解,为更多百姓解决了眼健康问题。

据悉,开设早门诊以来,该中心每日门诊量高达三千多人,比上个月提高了20%。

浙大二院眼科中心副主任徐雯教授表示,视觉保卫战将一直持续,眼科医生们在公益科普、以及援疆帮扶工作、义诊等方面都将继续努力,她在现场呼吁广大听众及网友关注自身眼健康,做到早筛早诊早治。

视光部主任倪海龙坚持18年来走进校园做爱眼护眼讲座,他认为生活方式、行为习惯和环境常常能影响眼部的健康状况,只有提高重视眼健康的意识,把预防前移到治疗之前,才有可能避免更多视力下降甚至视力丧失的问题。多年来,浙大二院眼科中心与钱江晚报医媒融合,打造了云诊室、微课、百场护眼讲堂等专题栏目,合力编写眼科日历、眼健康读本等科普读本,将眼健康公益科普传递得更广,今后这条路也将一直走下去。

视力杀手——黄斑疾病
早筛早诊早治是关键

6月29日现场开讲的是眼底病专科主任方肖云教授和眼表及角膜病专科副主任黄晓丹主任医师。

据全球范围内的统计,老年性黄斑变性和糖尿病性视网膜病变两种眼底病占据视力障碍比例的第四、五位,属于极高度致盲眼病。方肖云医师提到,常见的黄斑疾病包括黄斑部脉络膜新生血管,黄斑水肿及黄斑裂孔,黄斑前膜等。她重点强调老年性黄斑变性是一种慢性、进展性的视力损害性疾病。一般,65岁及以上人群的发病率达10%,而75岁以上人群发病率则上升至25%。湿性黄斑变性最大的元凶是新生血管,如不采取治疗,视力可能在2年内就会丧失。除了年龄外,近视也是一个很大的危险因素,高度近视易引发视网膜一系列的病变,进而造成视网膜脱离、黄斑裂孔等。

对于糖网患者来说,黄斑水肿是他们视力丧失的主要原因,这个比例高达73%。每拖延治疗一年,视力损害将丧失视力表中1行以上的水平,因此,早发现早治疗是关键!

OCT检查是诊断黄斑疾病最基础的依据,快速无创,可帮助医生清晰查看眼底情况,能在视力下降之前更早发现黄斑是否异常。平时在家也可用方格表来自测黄斑是否患病。

谈到治疗,目前,抗VEGF治疗是针对黄斑水肿、脉络膜新生血管等疾病首选的治疗手段,该药物治疗效果优于激光光凝。方肖云教授向现场听众展示了近期门诊随访的一位糖网患者的检查结果,经眼内抗新生血管治疗3针后,OCT显示其黄斑水肿基本上消退,视力也从0.2提升到0.5。她提醒,这仅仅是强化治疗,目的在于提高患者视力,此外,患者及家属应当重视巩固治疗,根据医嘱及时复查OCT及时注射,保持视力。



浙大二院眼科中心黑科技干眼检测仪受追捧

眼干、眼痛、眼痒别忽视
美瞳线也能引发干眼症

“眼表疾病常常容易被忽略。”黄晓丹主任医师讲到,由于生活习惯的改变,不规范用眼和视频终端性用眼增加,越来越多的人罹患干眼症。她指出,干眼症是指眼表泪膜因各种原因出现异常,泪膜不稳定,出现例如眼干、眼红、眼痛等症状或眼表组织损伤的疾病。

据流行病学统计,在中国干眼症患病高达30.1%,女性高于男性。其发生的原因通常与计算机的使用、亚洲种族的隐形眼镜佩戴、干燥综合征、环境污染、环境湿度过低等密切相关。

其中,视频终端干眼越来越常见,例如使用视频时眨眼频率将下降1/3,不完全眨眼也会增多。

LipiView眼表干涉仪是一款眼部成像设备,可以测量泪膜脂质层的厚度并进行不完全眨眼的评估。

黄女士今年40岁,平时就有眼干、红、痛的症状,总是到药店买点眼药水解决,但症状出现频繁,让她苦恼不堪。她现场体验了这个干眼黑科技,仪器捕捉到她有多次不完全眨眼,并且眼表的脂质层较薄。黄晓丹观察到,黄女士画着精致的妆容,且睫毛处纹着一条细细的美瞳线,“许多爱美女性喜欢纹眼线,殊不知这样容易造成睑板腺堵塞,里面的脂质变硬无法排除,就容易引发干眼;此外,不少病人的睫毛还容易附着一些螨虫,易造成睑缘炎。”

她提到,干眼的药物治疗主要围绕补水和抗炎,包括人工泪液,润滑膏剂,激素,抗生素等,此外针对睑板腺功能障碍(MGD)会采用相关物理治疗,例如:热敷清洁、干眼SPA,针对难治性的MGD,目前可采取睑板腺管内探通MGP,强脉冲光IPL,LipiFlow热脉动治疗等。

听课之余,广大市民还参观了浙大眼科医院新院区,并体验了视力测定和干眼筛查。