

白内障不再困扰 重现清晰“视”界

省中山医院联合本报送出 10个白内障专家号

记者 徐小翔 通讯员 陈瀛

视力明显下降,看不清东西,甚至成了“睁眼瞎”……许多人看来,白内障很可怕,一旦“沾惹”上,就要与光明世界说再见。

患了白内障就真的意味着“失明”了吗?对此,省中山医院眼科王洁副主任医师的答案是否定的。她表示,白内障的确是常见的致盲和视力残疾的原因,但白内障其实并不可怕,“通过白内障摘除手术可以让患者重见光明,尤其是白内障超声乳化术复明效果更为理想。”



王洁

浙江省中山医院眼科副主任医师,浙江大学眼科学博士。浙江省医学会眼科分会青年委员,浙江省视觉健康科普专家库成员。长期从事眼科临床、科研及教学工作。在老年性白内障、并发性白内障、闭角型青光眼、开角型青光眼、恶性青光眼等疾病的药物和手术治疗上具有丰富的经验。擅长使用药物、激光和手术治疗玻璃体混浊、糖尿病性视网膜病变、黄斑变性、视网膜脱离等玻璃体视网膜疾病,注重中西医结合治疗青少年近视、角膜炎等。

门诊时间:

周一上午;周六上午
(浙江省中山医院莫干山路院区)



1 长期服用激素导致眼压过高 青白手术一并解决眼压问题

今年73岁的朱大伯年轻时当过兵,是部队里的神枪手,视力非常好。但近年来,被慢性肾病困扰的他,长期服用激素,身体大不如前,视力每况愈下。熟人跟他面对面走过,他也常常不打招呼,因为只能看个轮廓,根本看不清模样。来到省中山医院眼科检查发现,他的左眼白内障已经到了膨胀期,视力只有0.1,眼压也高于正常。

对于这类患者,手术基本上是唯一选择。但朱大伯患有慢性肾衰竭、低蛋白血症等一系列疾病,家人担心他的身体承受不住手术。

“严重白内障加上高眼压,不及时干预,一旦视神经萎缩,有失明的风险。”省中山医院眼科王洁副主任医师耐心地与朱大伯及家属解释,如今白内障手术都是微

切口,术前只需通过眼药水局部麻醉,术后也只需眼睛局部用药。在和家属充分沟通后,王洁为患者做了左眼超声乳化联合人工晶体植入手术,考虑到患者长期服用激素,加之房角狭窄,同时做了房角分离,将高眼压风险一并排除。

术后第一天,朱大伯左眼视力就恢复到0.6,眼压也降下来。他非常开心,说以前左眼差,靠右眼看东西,现在左眼比右眼还看得清楚。术后一个月,常规复诊时,王洁发现朱大伯的右眼本来只有白内障,现在眼压也偏高。这回,建立充分信任的朱大伯主动表示要尽快手术。术中,医生发现其房角结构异常,遂将房角切开,保证房水顺畅流出。术后,朱大伯右眼视力恢复到0.8,眼压也正常了。

2 当糖尿病性视网膜病变遇到白内障 需定期检查眼底情况

秦阿姨是十几年的糖友,平时口服降糖药加注射胰岛素,但血糖控制不佳。最近,她视力急剧下降,经人推荐,找到了王洁。

术前,光学相干断层扫描仪(OCT)检查发现,秦阿姨的视网膜水肿严重,且“爬”满了微血管瘤,随时都有可能影响黄斑区,造成严重视力危害。

糖尿病会导致白内障至少提早5-10年发生,如果没能及时诊断、干预,白内障可能会挡住眼底

视网膜,两种病同时存在会造成视力下降,严重的时候,甚至会导致失明,一定要妥善处理两者关系。

王洁提醒,糖尿病合并白内障患者,需要定期到专业眼科检查是否有黄斑水肿等糖尿病性视网膜病变。

除了加强眼睛体检,日常生活中也要注意:一是注意控制血糖、血脂、血压;二是饮食要严格控制;三是适当运动;四是保证充足睡眠,注意用眼卫生。

3 什么时候 可以做白内障手术

目前,白内障手术治疗,基本是在眼睛上开一个大约2毫米切口,通过超声能量,将混浊的晶状体皮质核乳化后吸出,然后植入人工晶状体,就好比给照相机换了个镜头。

很多人问,白内障什么时候可以做?王洁表示,之前,白内障手术技术不是很成熟,许多患者会等到手都看不清楚才来手术。现在,业内的共识是只要白内障影响生活质量,就可以手术。“我们在临床上发现,白内障‘养’得越老越硬,手术中需要使用的超声能量就越多,手术后水肿等就越严重,恢复时间越长。”王洁表示。

另外,她也提醒,并不是所有的视力模糊都是由白内障引起,临床上经常见到患者表示自己看不清楚,要来做白内障手术,检查发现,是眼底视网膜疾病造成的。这时候,可能已经耽误最佳治疗时机。

还有一些患者担心做了白内障手术后,过几年复发。事实上,成年人摘除晶状体后,基本不会再长出白内障,以后出现视力下降的情况,可能是晶状体后囊膜混浊或者眼部其他疾病导致。对于晶状体后囊膜混浊,可以通过门诊激光治疗,基本上一分钟就解决问题。

还有一些患者会问,植入眼睛里的人工晶体能使用多久。以现在的技术,植入人工晶体一般有几十年的使用年限。

如需咨询,请拨打本版右上角专线电话。

