

白内障术后眼睛还是不舒服

出现干眼有各种原因



本报记者 徐小翔
通讯员 董凝凝

“白内障手术做完,视力是提高了,但总觉得有东西磨眼睛,干涩、畏风畏光,甚至还会刺痛……”有一部分白内障术后患者,即使手术成功,依旧会遇到不少问题。为此,记者采访了浙江省首批“小而强”临床创新团队之一、浙江省眼科医院白内障学科带头人赵云娥教授领衔的白内障术后干眼团队。

白内障术后却迎风流泪

在做完白内障手术以后,80多岁的李奶奶的视力从0.2恢复到1.0。但她见阳光就感到刺眼,看十几分钟电视,眼睛就干痛得难受。去大大小小医院看过,给出的答案很统一:手术很成功,对于症状,没有太好的处理方式。滴了一段时间眼药水也没效果,李奶奶顿觉这手术还不如不做,心情



浙江省眼科医院白内障术后干眼“小而强”临床创新团队。受访者供图

也跌倒谷底。

家人带她来到浙江省眼科医院杭州院区后终于确诊:李奶奶的不舒服是重度干眼症造成,睑板腺(分泌眼泪水的关键器官)已经萎缩大半,乱点药水反而越来越重。专家为其调整用药,并且进行睑板腺按摩疏通等治疗,促进自身眼泪水分泌。经过4次治疗,李奶奶的干眼症状大大缓解。

需从手术全程管理眼表

浙江省眼科医院白内障术后干眼团队带头人赵云娥教授表示,有部分白内障术后患者,即便手术很成功,还是觉得眼睛不舒服,分不清到底是手术没做好,还是没有恢复好。“发生白内障术后干眼原

因有很多,比如术前就存在干眼,术中眼表损伤,术后药物使用不得当,术后用眼不卫生等。”赵云娥表示,如果患者本身有一定程度干眼症,白内障手术术前检查和设计没有提前将干眼纳入评估,加上手术时对角膜的损伤及术后多种药物的频繁使用,会有加重干眼症的风险。“如果在术前准确评估干眼情况,积极进行术前、术中及术后眼表管理,是可以大大降低术后干眼的发生率和严重程度的。”

她也强调,手术是目前提高白内障患者视力的唯一方法。手术全程管理眼表的最终目标是让患者看得更舒服、更持久,进一步提高白内障人群术后的视觉质量。

血液中四种营养多 长寿可能性大大增加

美国印第安纳大学、山西医科大学的研究人员发表了研究论文,揭示了血清中有四种营养素水平较高,有助于延长寿命。

研究结果发现,血清中维生素C、25羟维生素D、 β -胡萝卜素、番茄红素、叶酸和铁水平较高的人群,体内炎症水平更低;血清中较高水平的维生素C、25羟维生素D、 β -胡萝卜素和番茄红素,与全因、癌症和心血管疾病死亡风险降低相关。研究人员表示,这几种微量营养素能通过减轻炎症反应,来降低全因、癌症和心血管死亡风险,结果为饮食预防慢性疾病提供新证据,但还需进一步研究。

据环球时报客户端

2050年全球超半数 成年人将超重或肥胖

《柳叶刀》上的一篇文章指出,到2050年,超过25岁成年人,每3人里就有接近2人处于超重或肥胖状态。2021年全球有超过20亿25岁以上成年人已属于超重或肥胖,占这一组别总人口比例达到45.1%。中国(超过4亿)、印度(1.8亿)和美国(1.72亿)是全球超重和肥胖人口最多的国家。

按照目前的全球肥胖趋势,到2050年全球将会有38亿25岁以上成年人超重或肥胖,其中有19.5亿人将处于更加危险的肥胖状态。研究推测,中国(6.27亿)、印度(4.5亿)和美国(2.14亿)依然是全球前三的肥胖大国。 据财联社

慢阻肺的他竟然还敢一天一包烟

本报讯(记者 徐小翔 通讯员 杨陶玉)近日,浙江省人民医院张大爷,他频繁咳嗽、咳痰,呼吸困难,下肢水肿严重,最终被确诊为由慢阻肺发展到右心衰竭。

76岁的张大爷是几十年的老烟民。几年前,他就被确诊慢阻肺,但仍然一天要抽一包烟。近段时间,他呼吸变得困难,下肢水肿。家人急忙将他送到医院。

经过检查,省人民医院呼

吸内科主任孙益兰发现张大爷慢阻肺急性加重,肺动脉压力增高,右心衰竭。

孙益兰解释,当慢阻肺病情逐渐加重,患者会出现长期缺氧和二氧化碳潴留,这会使得肺小动脉持续收缩、痉挛,肺血管阻力不断增加。为了克服这种阻力,肺动脉压力就会升高,右心室需要承受更大的压力来将血液泵入肺部。长期高负荷工作会导致右心室逐渐肥厚、扩张,心肌的收缩和舒张功

能受到影响。当右心室无法正常履行其泵血功能时,就会引发右心衰竭。同时,慢阻肺患者常存在反复肺部感染等情况,感染产生的毒素等也可直接损害心肌细胞。经过治疗,张大爷逐渐好转,呼吸也顺畅很多,顺利出院。

孙益兰表示,吸烟是最重要的导致慢阻肺因素。香烟中的尼古丁、焦油等有害物质会持续刺激呼吸道,破坏气道的正常结构和功能。