



白内障如何治疗？术后会复发吗？

凌波/文 张倩莹/图

白内障手术，如何选择人工晶状体？白内障术后会复发吗？12月15日上午，本报健康热线0551-62623752，邀请了合肥市第一人民医院眼科副主任医师马应与读者交流，和大家一起谈谈“白内障如何治疗”。



热线：0551-62623752

白内障怎么治疗？

读者：马主任您好，我母亲今年74岁，近几年看不清远一些的物体，并且看物体有重影，很模糊。滴眼药水也没什么作用。听说年纪大了，都可能患有不同程度的白内障，并不需要立刻治疗，是这样吗？

马应：首先说一下什么是白内障。凡是各种原因如老化、遗传、局部营养障碍、免疫与代谢异常、外伤、中毒、辐射等，都能引起晶状体代谢紊乱，导致晶状体蛋白质变性而发生混浊，称为白内障，此时光线被混浊晶状体阻扰无法投射在视网膜上，导致视物模糊。多见于50岁以上，且随年龄增长而发病率增多。治疗分为药物和手术两种方法，药物适用于症状轻微、不符合手术标准或无法接受手术的患者。使用辅助营养药、抗氧化药、滴眼液等，但是疗效不明确。手术治疗为目前我们公认的治疗白内障的主要方式。目前来说，白内障手术技术相对成熟，常见的超声乳化手术，其优点为切口小、手术时间短、视力恢复快，手术风险很低。

因白内障导致视力下降，影响日常生活时，则可以考虑手术治疗。您母亲的这种情况，已经影响到生活质量，建议您尽快让您的母亲就医检查，医生会进行术前综合评估，选择合理的手术方式。

如何选择人工晶状体？

读者：马主任，我今年54岁，视力减退明显，也没有去医院进行进一步检查。感觉眼前总有小虫子在飞，看远一点的景物就非常模糊。而且我有严重的糖尿病。请问，如果确诊患有白内障需要手术的话，如何选择人工晶体？

马应：目前人工晶状体的选择主要分为两种：1、单焦点人工晶体：这是最传统经典、也是使用时间最长的一类人工晶体。所谓单焦点即指其只有一个焦点。若晶体设计为看远方，则患者看远方时清晰，但看近处时就需佩戴花镜进行矫正。若设计为看近处，则患者看远方时候就需佩戴近视眼镜进行矫正。其优点在于价格实惠，若患者眼睛无其他疾病，则无论看远或看近，矫正视力情况均佳。

2、多焦点人工晶体：其好处在于可满足患者看远看近的需求，若患者平时无精细的用眼工作时，可选择多焦点晶体更舒适。但多焦点价格较贵，单独的看远和看



专家简介

马应 合肥市第一人民医院眼科副主任医师，擅长白内障、青光眼手术及泪囊炎经鼻内窥镜手术。

近的视觉质量会受一定程度的影响。若晶体设计为看远方，则使用单焦点晶体的患者相较于多焦点人工晶体的患者，看远清晰度更佳。而若单焦点晶体患者戴上眼镜看近处时，其感觉也会比多焦点晶体舒适。

医生会根据个体的情况选择合适的人工晶体。仅凭您描述的症状无法判断您患有哪种眼部疾病，建议您尽快就医。

白内障术后会复发吗？

读者：马主任，我父亲今年73岁，视力减退非常严重，看远、近物体均不清楚，甚至走路会因为看不清而摔跤。我想问问，如果确诊为白内障需要手术的话，术后会复发吗？

马应：白内障手术后一般不会复发，但是有人工晶状体混浊或者后囊膜混浊的可能，导致患者视力下降。做白内障手术主要是将浑浊的晶体摘除，再重新置入人工晶体，不过整个手术过程中需要保留自然晶状体的囊袋，而这个囊袋到了一定时间可能会自然发生浑浊。对于后囊的浑浊，临床上称作后发性白内障。治疗上只需要在门诊进行激光治疗，就可以将视力恢复到手术之后的状态。这个是临床上最常见的，还有是人工晶状体也可能发生浑浊，必要时需要重新将人工晶体摘除，再重新置换。这种临床上很少见。

总之白内障术后出现视力下降，也一定要及时去医院就诊。

健康提醒

21岁男子发热后诊断为“红斑狼疮”

医生：这种病并非女生“专利”

星报讯（记者 马冰璐 通讯员 付艳）21岁的张洋（化名）是合肥市某高校的学生。近日，张洋一到晚上就开始发烧，休息几天后，症状逐渐加重，双手关节开始肿痛，全身肌肉酸痛。他在家人陪同下来到安徽省公共卫生临床中心（安医大一附院北区）就医，经过详细排查，诊断为系统性红斑狼疮。专家提醒，此病多见于女性，女性发病率是男性的十倍，但并非女性“专利”，男性也会患病，出现症状应及时就医。

张洋是一名在校大学生，前段时间，莫名开始发热，体温最高时达39℃。双手关节肿痛，全身肌肉酸痛，面部还出现了皮疹。完善相关检查后，医生发现其自身抗体多项阳性，并且存在白细胞减少、贫血、肌酐升高、补体下降，初步诊断为系统性红斑狼疮，立刻转入肾内风湿科接受治疗。在肾内风湿科，张洋再次完善系统性红斑狼疮的相关检查，确定了疾病高活动度，被予以糖皮质激素、免疫球蛋白、免疫抑制剂及生物制剂等积极治疗。经过数日治疗，张洋发热消退，病情好转出院。

“医生，怎么会是红斑狼疮？不是只有女生才得这个病吗？会不会弄错了？”面对张洋的不解，肾内风湿科

副主任医师张梅解释，系统性红斑狼疮虽然多见于女性，女性发病率是男性的十倍，但并不是说男性就不会患此病。系统性红斑狼疮是一种“狡猾”的自身免疫性疾病，临床表现多样，如果不能及时发现并予以有效治疗，患者的死亡风险将显著增加。

张梅介绍，系统性红斑狼疮可累及全身多系统，包括患者的皮肤、肌肉、骨骼、心、肺、肝、肾、脑、头发等，疾病不同时期临床表现不同。患病早期，患者可有发热、乏力、食欲减退、全身不适、关节肿痛、肌肉酸痛、体重减轻等症状。有的患者就诊时有特定的症状，如脱发或面部红斑。而有的患者就诊时有多种症状，如高烧、关节痛、指端皮疹、双手双足遇凉后发白发紫、反复口腔溃疡等。张梅提醒，发现发热原因不明又伴有多个系统损伤的症状，一定要认真排查患有系统性红斑狼疮的可能性，以免错过最佳的治疗期。

张梅介绍，系统性红斑狼疮不同于其他疾病，治疗时间需要数年，一定要定期复查并遵从医嘱服药，切不可自行调整药物，以免病情反反复复不能缓解而造成内脏不可逆损害。

健康指南

“闪了腰”后这样做

日常生活中，人们在活动或变换体位时急性腰扭伤（“闪腰”）时有发生。“闪腰”后，做好现场处置与护理工作对康复有积极意义。

首先，应立即停止一切活动，平卧在硬板床上休息，以减轻疼痛和肌肉痉挛，防止腰部进一步损伤。现场如无硬板床，可直接平卧在地上，然后再进行转运。

其次，伤后24小时内，最好在患处给予冰袋或湿毛巾冷敷（但要观察扭伤部位皮肤颜色，若皮肤变青紫或感觉麻木，则应暂停冷敷），减少患部血液和组织液的渗出，有利缓解局部不适症状；不乱揉腰部或进行热敷及使用活血药物，以防止局部出血、渗出增多。

第三，扭伤24~48小时后，可适当局部按摩或热敷，促进血液循环，加速水肿血肿消退。同时，可外用止痛解痉、止血消肿膏剂，但注意皮肤有破损时不能使用。必要时，可加服消炎镇痛及神经营养药物。

第四，在搬移患者过程中要注意动作轻柔，保持患者平卧位，防止身体晃动使损伤加重。有时腰扭伤后会出现小腿或足部疼痛麻木，这可能是急性腰椎间盘突出症状，应及时送医院检查治疗。

陈日益 据《大众卫生报》

健康一线

百岁老人成功接受脑部手术

星报讯（记者 马冰璐 通讯员 江录伟）为百岁老人实施手术，无论是对患者及其家属，还是主刀医生及整个治疗团队来说，无疑是一个严峻的挑战。近日，安徽省公共卫生临床中心（安医大一附院北区）神经外科成功为一名硬膜下血肿的百岁老人实施神经内镜下硬膜下血肿引流术，这是该院神经外科收治年龄最大的手术患者。

12月3日夜间，百岁老人郑某某紧急入院。据老人家属介绍，老人1个月前不慎摔倒致头部外伤，当时没有感觉到不适未至医院就诊，3天前，老人再次摔倒，逐渐出现意识变差，不能行走，近两日未见明显缓解。

急诊头颅CT提示，老人双侧额颞顶部急性性硬膜下血肿。结合老人的临床表现，需要及时手术治疗。但患者高龄，围手术期风险极大，随时可能出现心脏骤停及呼吸循环衰竭等情况致死可能，患者脑萎缩明显，术后容易复发，可能需开颅手术等情况。与家属进行详细的沟通后，12月6日，神经外科手术团队将老人送至手术室。在手术团队成员共同努力下，成功为老人实施神经内镜下硬膜下血肿引流术，术中顺利。术后考虑患者高龄、气管插管、预后较差等因素，将老人转入重症医学科治疗一日后，转入普通病房进行后期治疗。

该院神经外科医护团队高度关注，密切监测患者神志及各种生命体征变化，及时调整治疗方式，当日查房时患者已恢复自主意识，随后的查房中患者病情逐渐趋于好转，术后患者恢复令人满意，顺利出院。

据神经外科主任江涛介绍，硬膜下血肿有急、慢之分，一般慢性硬膜下血肿进程缓慢，通常在头部外伤后3周出现，尤其是老年人，发病率相对较高，可能是由于老年人脑萎缩后颅内空间相对增大有关。此类疾病症状隐匿，如有头部外伤后出现意识或精神转差，一侧肢体活动欠佳，反复头晕呕吐等高压症状，应及时至医院复查头颅CT。