



今日高邮微信  
高邮日报手机报

在线投稿: http://tg.gytoday.cn 新闻热线: 84683100

详情请浏览“今日高邮”网站 http://www.gytoday.cn

# 高邮市中医医院眼科

市中医医院眼科现有医生5名,其中主任医师1人,主治医师2人,住院医师2人。眼科拥有当今最先进的德国蔡司手术显微镜、美国 Octopus 光学相干扫描仪、爱尔康 Laureate 超声乳化仪、美国 532 眼底激光机、澳大利亚 ND:YAG 眼前节激光、日本佳能眼底照相/血管造影一体机、托普康全自动电脑验光仪、非接触眼压、瑞士 Octopus900 全自动视野机、眼用 A/B 超、视觉电生理检查仪、角膜地形图、泪道激光机等一大批先进的医疗设备。

通过江苏省医疗临床技术应用能力审核,是中国健康促进基金会、江苏省残疾人福利基金会、高邮市残联白内障防盲项目高邮地区定点医院。目前已开展项目:白内障超声乳化及人工晶体植入术,青光眼滤过术,泪道激光及置管术,眼底荧光血管造影检查,眼底激光光凝,斜弱视的诊治、训练,医学验光配镜等。

眼科就医环境舒适,病区安静整洁,病房宽敞明亮。该科将秉承敬业、精业、服务、奉献的理念,以患者为中心,竭诚为广大群众提供全面和优质的眼科医疗服务。

该科白内障超声乳化技术已



开展白内障手术



眼底照相——血管造影一体机

## 何谓眼底荧光血管造影检查

高邮市中医医院 眼科 王超群

荧光素眼底血管造影术(FFA)是眼科医生了解眼底血流异常与否、进行脉络膜及视网膜病变诊断的最常用的影像手段之一,它对于眼底医生的作用如同听诊器对于内科医生、x线片对于放射科医生一眼重要。

眼底荧光血管造影法是将造影剂从肘静脉注入人体,利用特定滤光片的眼底照相机拍摄眼底血管及其动态的血流动力学过程。血管中的造影剂,在特定波段激光的激发光下发出荧光,通过共聚焦激光设备的拍摄,眼底血管清晰可见。因此,眼底荧光血管造影,可以观察到眼底的毛细血管微循环变化和色素上皮层结构异常,对视网膜和脉络膜病变的诊治随访都有重要的辅助诊断价值。

眼底血管造影可以帮助诊断哪些眼病?

眼底血管疾病:糖尿病性视网膜病变、高血压性视网膜病变、血管阻塞性疾病、视网膜血管炎;

白内障手术是个复位手术,使千千万万白内障失明患者重见了光明。回顾历史,白内障手术技术的发展经历了一个漫长而曲折的历程。

## 白内障手术发展历程

高邮市中医医院 眼科 主任医师 葛金旭

### 一、针拨术

又称为“金针拨障”,是通过特制的针进入眼内,把混浊的晶体拨入玻璃体腔,打通屈光间质通路。该方法虽能轻微地改善视力,但用今天的科学眼光看,存在着许多缺点,它严重地破坏了眼的组织结构,并留下了许多诸如自身免疫反应等并发症。因此,针拨法只是在特定条件下、给生命最后的阶段解决白内障失明的一种低质量、姑息的古老方法。1975年毛泽东主席的白内障手术就是由著名中医眼科专家唐由之通过针拨术完成。该手术至今在非洲和亚洲部分地区还可以见到。

### 二、白内障囊内摘除术

囊内摘除术是种比较原始的手术,切口大,操作简单。不需特殊设备,仅使用特殊的囊镊或冷冻头冻结晶体,将晶体摘除切口外。术后无法进行人工晶体植入。术后的并发症较多如玻璃体疝、瞳孔上移、黄斑囊样水肿、视网膜脱离等。且无法植入晶体,术后视力恢复效果不好。目前已较少做这种手术。但在不发达地区,多数医院尚不具备显微手术条件,囊内手术仍是主要的白内障术式。

### 三、现代白内障囊外摘除术(ECCE)

现代 ECCE 技术从 20 世纪 80 年代初引入我国,极大地推动了白内障手术技术。ECCE 在术中采用了黏弹剂、显微手术技术以及闭合式同步注吸系统,很大程度上减少了手术的盲目性和创伤性。该手术方式可保留完整的后囊膜,因此对眼内结构干扰较小,避免了玻璃体疝等并发症的发生。目前主要应用于不适合超声乳化手术患者,晶体脱位或黑硬核等,在一些欠发达地区仍然是主要的白内障手术方式。其被淘汰的原因主要是切口较大,需要缝合,术后视力恢复慢以及存在较



大的手术源性散光。

### 四、手法小切口白内障囊外摘除术(MSICS)

MSICS 不但具有 ECCE 成本低易开展等优点,而且可使患者获得近似超声乳化白内障吸除术的治疗效果,近年来获得了发展中国家眼科医师的大力推崇。手术主要采用 5~6 mm 的巩膜隧道切口,开瓣式或连续环形撕囊,充分分离,晶状体核旋至前房,注入黏弹剂,晶状体圈套器将核娩出,抽吸干净皮质,巩膜切口一般无需缝合。手术主要的缺点为前房内的过度操作易增加内皮细胞丢失。

### 五、白内障超声乳化术(PHACO)

PHACO 自 1967 年由 Kelman 等发明以来,历经 40 多年的发展,已成为当前白内障手术的主流方式。在美国,普及率大大超过 85%。在我国大中城市超声乳化得到了广泛的应用,但基层或不发达地区由于条件限制,普及程度受到明显制约。手术主要采用巩膜或透明角膜切口,连续环形撕囊,水分离水分层,超声乳化晶体核后吸除,最后植入人工晶体。手术切口小,术中无痛苦,术后散光少,视力恢复快。已成为目前白内障手术的发展趋势和目标。

### 六、飞秒激光辅助的白内障手术

1994 年美国 FDA 批准了 Dodicik 等医师研制的 Nd:YAG 激光进行白内障手术,它利用激光脉冲的能量来裂解乳化晶体核。飞秒激光辅助的白内障手术联合散光矫正型、多焦点等人工晶体植入术,极大地提高了患者术后的视觉质量。尽管如此,飞秒激光因其费用昂贵,手术还需依赖于传统超声乳化等不足,尚未能广泛开展。

**作者简介:**葛金旭,主任医师,眼科主任。扬州医学会眼科专业委员会。先后在江苏省人民医院、南京医科大学二附院、扬州苏北人民医院眼科进修、学习。在眼科疾病如:角膜病、葡萄膜炎、青光眼、眼底病的诊治等方面拥有丰富临床经验,能开展白内障、青光眼、泪道等眼科显微手术以及眼底激光光凝治疗。

## 糖尿病视网膜病变激光治疗小知识

高邮市中医医院 眼科 主治医师 徐华

的异常组织,使之有热凝破坏产生瘢痕达到治疗眼底病的目的。在糖尿病造成的缺血缺氧的状态下,中心视力贡献小的光感受器细胞,把有限的血、氧留给对中心视力贡献最大的细胞。同时,激光光凝还可封闭新生血管,阻止其再出血。从而避免出血诱发的一系列并发症。

### 激光光凝的目的是什么?

光凝的目的是防盲,研究表明由于糖尿病视网膜病变引起的失明如果能及时光凝治疗,超过 60% 的眼可以避免失明,尤其是在很好控制血糖的情况下。激光治疗眼底病已有 30 多年,明确有效,全世界的医生都建议光凝。

### 激光光凝能提高视力吗?

不会。光凝的目的是防盲,视力通常不会提高,多数情况下可能轻微下降。此外,许多病人光凝治疗后的数小时可能出现一过性的视物模糊,但随后视力能恢复。偶尔有些早期的糖尿病视网膜病变病人光凝后视力可以提高。我们需要强调的是糖尿病视网膜病变



光凝后视力通常不会提高。但从长远看由于光凝后视网膜病变得控制,视力有可能不再下降,即间接保存了视力。

### 激光光凝能治愈糖尿病视网膜病变吗?

不能。光凝的目的是尽量保持视力,阻止病变恶化。它是通过破坏不正常的视网膜,阻止新生血

管形成和液体渗漏。然而,疾病仍在发展,不正常的新生血管和渗漏仍可以继续,还需要再次治疗。因此糖尿病病人应当长期随访,定期检查,如发现异常应及时追加激光治疗,以免失去治疗时机。

### 激光治疗对人体有伤害吗?

激光治疗眼底病为无痛性治疗,疗效确切,激光不是放射线,对人体无伤害,对正常的眼组织无损害,不需住院,不影响工作,生活和学习。

**作者简介:**徐华,主治医师,本科学历。曾在上海长征医院眼科进修学习。对眼科疾病的诊治积累了丰富临床经验。常规开展眼科显微手术。

糖尿病视网膜病变(简称“糖网”)是糖尿病最严重的并发症之一,治疗不及时可导致患者双目失明。在目前尚无彻底根治和预防糖尿病视网膜病变的情况下,激光光凝治疗被证实是防止糖网病失明唯一有效的方法。

### 什么是视网膜激光光凝术?

视网膜激光光凝术眼底激光是利用激光的热效应,作用于视网膜

色素上皮层相关病变:视网膜色素变性、干性老年黄斑变性、视锥细胞营养不良;  
肿瘤:脉络膜黑色素细胞瘤、脉络膜血管瘤,脉络膜转移癌;  
感染性疾病:急性葡萄膜炎、急性视网膜坏死等。

黄斑病:老年性黄斑病变、中心性浆液性视网膜病变、各种病因的黄斑水肿。

### 哪些病人不适合进行眼底血管造影呢?

1、患有严重心、肝、肾疾病者;2、对荧光素过敏者;3、青光眼患者;4、孕妇;5、全身情况或局部情况不能坐位者,不适宜检查。因为眼底造影需要坐位进行检查且保持头位固定不动。

### 眼底荧光血管造影的检查过程是怎样的?

做荧光造影前需要做过敏试验和充分散瞳。造影前无需禁食。

### 检查过程

1、注射荧光素钠:经过敏试验患者无不适,经由患者前臂肘静脉在 4s~5s 内快速推入 20% 荧光素钠 3 ml。  
2、拍摄:快速注入荧光素钠后,根据不同时间、不同部位拍摄到需要的眼底图像。

## 什么是光学相干断层成像技术

高邮市中医医院 眼科 李佩晨

光学相干断层成像技术(OCT)是近年来迅速发展起来的一种光学诊断技术,可进行活体眼组织显微结构的非接触式、非侵入性断层成像。具有无创性、易配合、重复性好及非常直观等优点,问世不久即在眼科得到广泛应用。OCT 在眼科临床一般重点用在黄斑疾病和青光眼的诊疗方面,由于有特征性改变,对临床诊断、鉴别诊断、疗效观察及随访均有一定的价值。

OCT 可以产生高精度的眼部组织横截面的图像,是现有眼科标准影像技术(如荧光眼底血管造影)的补充。OCT 不但可以定性显示眼部组织细微结构的病理改变,而且可以精确的

测量眼部组织的厚度;不但可以对疾病进行准确的诊断,而且可以对患者进行反复的无创性追踪观察;不但可以对眼病手术前进行手术方案的设计和预后的预测,而且可以对手术的效果进行客观的评价,这些特色使 OCT 在临床和科研上起着重要的作用。

OCT 临床上最常用于黄斑病变(如玻璃体视网膜界面疾病、黄斑水肿、老年黄斑变性、中心性浆液性脉络膜视网膜病变等)的诊断和追踪观察、青光眼视神经纤维层厚度测量和视乳头立体结构的分析。此外,OCT 还可用于后极部视网膜病变(如视网膜劈裂症与视网膜脱离的鉴别等)。近年发展的眼前段 OCT 则可清晰的显示眼前段组织的病理改变。

随着 OCT 技术的不断发展,OCT 在眼病诊断上将发挥越来越重要的作用,成为眼科诊断的重要技术手段。

Advertisement for 'Health Friend' (健康之友) magazine, featuring the logo of Gao You Hospital of TCM and contact information for Weibo and QQ.