

散瞳验光会伤害眼睛吗

本报记者 丁玲 通讯员 陈燕

“为啥验光配镜一定要散瞳呀？听说散瞳验光对眼睛伤害可大，是真的吗？”生活中，人们对于散瞳验光常有这样的疑惑。7月6日，郑州市第二人民医院斜视小儿眼科一病区副主任医师张晓利进行了释疑。

为什么要进行散瞳验光？

张晓利说，验光时应用药物使眼睛的睫状肌完全松弛，使之放松调节，同时瞳孔也会放大，故而称为散瞳。

散瞳主要与眼球的调节力有关，验光的目的是了解眼睛的屈光状态，而想要了解准确的屈光状态，就得让眼睛在调节放松的情况下进行检查。

儿童眼睛调节力强，散瞳以后，能使睫状肌松弛，调节放松，使眼的屈光度完全暴露，这时进行验光，能准确、客观地查出眼睛的屈光性质和度数。

其次，散瞳后，有利于医生详细检查患儿的眼睛，发现和排除眼睛器质性病变。对于儿童裸眼视力不佳或初次检查的患儿，散瞳验光很有必要的。

张晓利说，有些初次出现近视症状的孩子，在散瞳后验光表现为视力正常，没有近视度数，这就说明之前的近视症状属于假性。散瞳也是分辨真性近视和假性近视的简单有效的方法。

散瞳验光对眼睛有影响吗？

张晓利说，散瞳验光对眼睛没有伤害，家长无须过度担心，散瞳药物的作用都是暂时的，散大的瞳孔可以恢复正常，只是不同的药物恢复时间有区别。

从检查的角度来说，散瞳验光是使睫状肌完全松弛，让眼睛的真实状态暴露，让检查结果更加准确。但从治疗的角度来说，散瞳是一种强迫眼睛休息的手段。

根据散瞳验光后恢复的时间，分为快速散瞳和慢速散瞳。慢速散瞳最常使用的药物是阿托品，一般点药3天~5天，需要3周左右完全恢复。这种方法比较适合年龄偏小的孩子和患有远视及弱视的孩子。快速散瞳使用的药物是复方托吡卡胺，一般在一小时内点4次~6次就可以将瞳孔散开，速散一般6小时~8小时后恢复。这种方法适合一般儿童，不会影响孩子的正常学习。

由于药物的临时作用，散瞳后孩子会出现暂时的怕光、视近物模糊等情况，但这些症状很快就会消失，不会对眼睛造成不良影响。

张晓利提醒，散瞳需要在医生指导下进行，散瞳前要排除禁忌证，散瞳后要遵医嘱。1%硫酸阿托品散瞳后个别孩子可能会出现轻度颜面潮红、口渴、轻度心慌等现象，一般从外侧眼角点药，点后手指平着按压双眼内眼角鼻根泪囊区2分钟到3分钟，就可减少阿托品的全身吸收，减少或避免全身反应。散瞳期间由于会出现视物模糊，家长要做好防护工作，避免孩子碰伤，并尽量减少或避免看书、看电视、使用电脑及近距离用眼。散瞳后由于瞳孔变大，孩子会怕光，因此户外活动时建议使用遮阳帽或佩戴太阳镜，以避免阳光中的有害光线对眼睛造成危害。



河南省立眼科医院获评国家级干眼示范指导中心

本报讯（记者冯金灿 通讯员何靖琦 翟耀华）7月2日，根据《中国干眼诊疗中心规范化建设专家共识（2021）》，河南省立眼科医院（河南省眼科研究所）干眼中心被评为国家级干眼示范指导中心，并接受了评级授牌。本次评级授牌标志着河南省立眼科医院干眼中心成为全国10家国家级干眼示范指导中心之一，也是中西部地区首家国家级干眼示范指导中心。

近年来，随着对干眼研究的不断深入，以及各家医院对干眼

诊治的重视，我国干眼诊治逐渐趋于规范化。但干眼的发病原因十分复杂，大多数干眼患者尤其中重度患者病情迁延不愈。河南省立眼科医院在干眼门诊的基础上成立干眼中心，并从场地、设备、诊疗流程、人员配备等方面进行总体规划、设计及建设，成为集咨询、检查、治疗为一体的干眼一站式诊疗服务中心，努力为干眼患者提供多样化的诊疗服务，改善患者症状，减轻患者痛苦，提高其生活质量。

郑州超额完成卫生健康民生实事

本报讯（记者卜俊成 通讯员周二彬）7月5日，记者从郑州市卫生健康委获悉，在郑州市人民政府2020年度重点民生实事办理工作通报中，郑州市卫生健康委超额完成重点民生实事，连续7年被评为郑州市重点民生实事办理工作先进单位。

2020年，郑州市卫生健康委稳步推进重点民生实事项目落地，超额完成了各项工作任务，受益人数达80余万。其中，郑州共完成宫颈癌筛查61113人，完成率101.86%；完成乳腺癌筛查61412人，完成率102.35%；完成产前血清学标本检测82409

例，完成率104.25%；完成超声筛查87446例，完成率111.18%；完成新生儿听力初筛111321例，完成率109.49%；完成新生儿“两病”（苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能低下症）筛查114589例，完成率109.86%；完成新生儿35种遗传代谢病筛查87369例，完成

率109.51%；完成新生儿耳聋基因筛查85189例，完成率106.78%；完成肺癌早期筛查50125例，完成率100.25%；完成脑卒中危险因素筛查50345例，完成率100.69%。

2021年，郑州市卫生健康委共承担妇女“两癌”筛查、产前筛查、新生儿疾病筛查、脑卒中危险

因素筛查和肺癌早期筛查等民生实事项目5件。截至目前，郑州已完成筛查42.8万余人，实现了时间和任务同步推进。下一步，郑州市卫生健康委将不断优化服务质量，完善工作机制，把实事办好、好事办实，高标准完成郑州市委、市政府部署的工作任务。

■援外纪事

中国医疗队庆祝党的百年华诞

本报讯（记者冯金灿 通讯员姚庆东 丁同文）近期，中国援埃塞俄比亚第22批医疗队采取唱红歌、诗朗诵和巡回义诊等方式，庆祝中国共产党百年华诞。

“没有共产党就没有新中国，共产党辛劳为民族，共产党他一心救中国……”6月30日，中国援埃塞俄比亚第22批医疗队党支部书记兼队长刘瑞强组织全体队员合唱《没有共产党就没有新中国》。全体队员用饱含深情的歌

声表达对中国共产党的美好祝愿。

“在这被骄阳染红的季节里，身为援非医务人员，我们将不忘初心、牢记使命，用舞动的青春为您献礼、为您祝福……”随后，医疗队全体党员在提露内丝—北京医院进行诗朗诵。

“目前，埃塞俄比亚疫情仍在肆虐，我们能从诗歌中汲取智慧和力量，不断提升我们对受援国的服务能力，同时为在埃塞俄比亚华人的生命健康保

驾护航，切实担负起中埃友谊的桥梁。”诗朗诵结束后，党员们纷纷表示。

7月1日~2日，在中国驻埃塞俄比亚大使馆及经商处的组织和领导下，埃塞俄比亚中国商会、中国援埃塞俄比亚第22批医疗队及埃塞俄比亚爱非医院组成专家团队，举行“庆祝七一送健康，义诊同胞暖人心”大型巡回义诊活动。

此次义诊活动受到埃塞俄比亚中资机构的热烈欢迎。活动还

没有开始，大家就排起了长队，登记、问诊、查体、验血、心电图和彩超检查等有序进行。医疗队还为有需要的患者赠送了药品。

“在新冠肺炎疫情蔓延的情况下，你们冒着风险上门给我们送医送药，我们很感动，感谢祖国，感谢中国医疗队！”多位中资机构的职工感激地说。

在此次义诊活动中，医疗队员放弃休息时间，中午匆匆吃完盒饭就继续工作。此外，医疗队防疫组组长李庆勇还为大家进行

了两场新冠肺炎知识讲座，并现场解答疑惑，效果良好。

两天时间里，专家团队共诊治300余人，彩超检查106人，X线检查171人，会诊4人。

“在本次义诊活动中，大家冒着风险辛勤付出，展示了中国医疗队的专业素养和良好素质，活动反响良好。”中国援埃塞俄比亚第22批医疗队队长刘瑞强说，“为同胞提供医疗服务是我们的职责所在，以后我们要再接再厉，越做越好。”



近日，在周口市人民医院新冠病毒疫苗接种点，周口市川汇区卫生健康委、区健康教育所联合该院健康巡讲专家，开展“健康周口行·大医献爱心”急救科普知识讲座。专家详细讲解了心源性猝死的急救方法以及预防措施，现场演示心肺复苏术和海姆立克急救法。同时，工作人员为群众发放健康知识手册200余份。接下来，该院将以多种形式普及健康常识，早日实现全区健康科普知识全覆盖的工作目标，为健康周口建设做出贡献。

侯少飞 胡艳梅/摄

河南科技大学第一附属医院为84岁患者实施脊柱减压矫形术

本报讯（记者刘永胜 通讯员谢雅敏 梁颢）近日，在河南科技大学第一附属医院脊柱外科，84岁的李沐（化名）出院了。他挺直身板对儿孙们说：“不用扶！”

“半个月前，李沐坐着轮椅前来就诊，严重的C形腰椎退变性侧弯和腰椎管狭窄，让他寸步难行。”该院脊柱外科主任饶耀剑说。患者因腰部疼痛、左下肢麻木，已经受了一年多折磨。他曾辗转于省内多家医院，尝试过多种方法保守治疗，症状均无改

善。更让他着急的是，他已经连路都走不成了。

在河南科技大学第一附属医院脊柱外科，面对高龄、伴有心脑血管病等多种基础疾病患者期盼的目光，饶耀剑对老人说：“放心吧，手术我们可以完成！”

做好充分准备后，饶耀剑为老人实施了腰椎后路椎板有限减压（腰椎退变性侧弯）矫形内固定术。术后，李沐的不适症状很快消失，这就有了开头出院时的一幕。

“腰椎退变性侧弯，常伴有椎管狭窄等病变，老年人多发。”饶耀剑说，其常会导致腰痛和下肢麻木等症状，像李沐同时出现两种脊柱畸形，神经受到椎间盘、骨性通道等多方位压迫的情况，只能采用难度较大的脊柱减压矫形手术治疗，对高龄或伴有严重基础疾病的患者来说，手术风险较大。尤其是为高龄或低龄患者进行手术，还会面临麻醉药物代谢缓慢等高危问题，这也是高龄患者不得已选择保守治疗的原因。

患者千里来寻医 医生妙手除顽疾

本报记者 冯金灿 通讯员 王晓凡

“我说我肚子疼、难受，他们都说没问题……幸好我遇到了他！”近日，来自新疆乌鲁木齐的患者晓红（化名）特意制作锦旗，赶在出院前送给她的“恩人”——河南省肿瘤医院普外科副主任、主任医师王刚成。

原来，折磨了她一年多的“腹疼、盆底难受”，迟迟查不出病因，所有检查都提示“无异常”。凭借丰富的骶前囊肿诊断经验，王刚成果断为其进行手术，术后患者疼痛消失，恢复良好。

“不能因为怕担责任，就不敢给她做手术。我不帮她，可能就没人能帮她了……”王刚成说。

一年多前，晓红生完孩子42天后查出骶前囊肿，虽然是良性的，但“个头不小”，她无奈停止哺

乳，接受了切除手术。

之后，她出现腹腔感染、肠粘连，又一次接受了肠造瘘手术。在造瘘口还纳手术后，原以为一切会恢复平静，可也是从那时起，她被疼痛反复折磨：长期腰酸、腰痛，按压小腹时疼痛加重。她去一些医院检查，各项结果均显示一切正常，医生只能给予消炎针和理疗，但治标不治本。

“我才31岁，每天就这样被折磨着，生不如死。但所有医生都说没问题，还有人说我是产后抑郁症！”晓红说。

直到2020年12月，晓红再次要求医生为她手术，但再次被拒绝。不过，当地医生向她推荐了王刚成。

通过电话、网络问诊，王刚成

根据晓红以往的复查资料及目前的症状，初步判断可能是骶前囊肿复发了，可以入院实行臀腹联合手术。

晓红安顿好孩子，从乌鲁木齐直奔河南。入院后，检查结果均没有发现问题，但王刚成通过直肠指检发现，患者肠壁一处组织与周围组织“手感”不同，肠壁后面按压时有“踩雪感”；直肠壁后面有固定的按压痛，说明晓红的疼痛是客观存在的。

“这就好像审案子，没有确凿证据，谁也不敢判人死刑。”王刚成说，“从经验来看，晓红一定是囊肿复发或者第一次手术没切干净，但由于没有明确的影像学检查结果支持，大多数医院不愿做手术，我同样也有顾虑。”

但晓红对他十分信任，坚持说：“哪怕就给我开一刀，开错了，我都认。”

最终，王刚成综合多方面情况，确定为其手术。骶尾部探查术中，王刚成发现患者直肠后方、尾骨前方，有一面积约大于一元硬币的脓肿，呈扁平状；与尾骨尖相连的还有个残余囊肿。术中，王刚成将其全部切除。目前，晓红恢复良好，无任何并发症。

不起眼的良性囊肿，为何这么棘手？王刚成说，绝大部分骶前囊肿是良性肿瘤，其发病率大约为1/4万，但

由于位置比较隐匿，骶前囊肿的生长发展又比较缓慢，所以早期一般没有任何症状。当囊肿体积达到一定程度时，会压迫周围脏器。压迫直肠会造成便秘、排便困难；压迫膀胱可能有尿失禁、排尿不畅、尿潴留等症状。囊肿继续长大还会产生疼痛感，尤其是坐姿或者站立时疼痛加重，让人“坐立不安”。目前，骶前囊肿的治疗，手术切除是首选，且越早切除越好。



服务型行政执法比武让执法更有温度

本报讯（记者丁玲 通讯员邹杰）“在执法过程中，要刚柔并济，体现人文关怀……”7月2日，在河南省卫生健康委服务型行政执法比武参赛队选拔活动中，18名来自全省各地的参赛队员结合自身工作实际，对于服务型行政执法理论内容进行了诠释。

2021年是实施法治政府建设新的五年规划的开局之年，也是强化基层服务型行政执法的基础年。为加强服务型行政执法多层次人才队伍建设，此次河南省卫生健康委服务型行政执法比武选拔赛遴选出4名队员，组建参赛队，参加首届全省服务型行政执法比武。

此后，河南将通过培训测试、授课评比、微课比赛、实操检验等方式，引导行政机关执法有力度，更有温度。