



洪医集团:全面部署党的群众路线教育实践活动

3月20日晚,洪医集团召开党的群众路线教育实践活动动员大会,深入学习贯彻中央和省、市、县委党的群众路线教育实践活动有关会议精神,全面动员部署洪医集团群众路线教育实践活动。县委党的群众路线教育实践活动第十四督导组组长宋开永,洪医集团副董事长、常务副院长高明献,集团党委书记、中医院院长朱冬承等出席会议并作重要讲话。集团领导班子成员及内设机构主要负责人以及离退休党员代表等参加了动员大会。

朱冬承在动员中指出,开展党的群众路线教育实践活动,是实现党的十八大确定的奋斗目标的必然要求,是保持党的先进性和纯洁性、巩固党的执政基础和执政地位的必然要求,是解决群众反映强烈的突出问题的必然要求。医院要按照泗洪县委制定的开展

教育实践活动《意见》和《实施方案》部署,把教育实践活动各项要求落到实处。一要搞好学习教育、听取意见,院领导班子至少组织一次党委中心组集中学习,党总支(分院党委)和党支部要召开一次专题学习会,在此基础上,医院拟举办一次党员学习交流会,并开展“我是谁、为了谁、依靠谁”大讨论,引导党员干部进一步深化对马克思主义群众观点和党的群众路线的认识。二要认真查摆问题,开展好批评与自我批评。三要整改落实、建章立制,重点是针对作风方面存在的问题,提出解决对策,制定和落实整改方案。朱冬承强调,要严格按照方法步骤,结合医院特点和工作实际,精心组织,周密安排。要真抓实干,以求真务实的精神、高度负责的态度、创新有为的举措,把教育实践活动抓实抓细抓好。要统筹兼顾,以教育实践活

动推动和促进日常工作,以各项工作的实效检验教育实践活动的成效。朱冬承要求全院各级党员干部要认真学习中央和省、市、县委关于开展党的群众路线教育实践活动有关会议文件精神,深刻领会教育实践活动的重要意义,结合医院工作实际,积极投身于教育实践活动,切实把思想和行动统一到中央和省、市、县委的决策部署上来。

宋开永代表县委督导组在会上作了重要讲话。他提出,要深刻理解把握中央和省、市、县委开展党的群众路线教育实践活动的基本要求,紧紧围绕习近平总书记提出的“照镜子、正衣冠、洗洗澡、治治病”的总要求和“三严三实”的目标要求,勇于拿起批评和自我批评武器,突出发挥领导带头作用,切实加强长效机制建设。要以求真务实的作风确保教育实践活动取得实效,充分发挥党

员干部的积极性,切实采取扎实有效的工作举措,始终坚持“开门搞活动”,努力做到教育实践活动与日常工作统筹兼顾。要扎实做好督导工作推动活动各项任务落到实处。督导组将严格按照要求,紧紧依靠党委,突出重点,督促学习教育,督促查摆问题,督促整改落实,坚持以良好作风开展督导工作。

会上,县委督导组还组织参会人员由院领导班子集体和领导班子成员个人进行了民主测评。(莫开武 杜伟)



人民医院全力应对就诊高峰

又是一年春来到,由于气温忽高忽低,泗洪县人民医院门诊量和住院病人持续增加。面对就诊高峰,该院多措并举、全力应对,确保患者及时、顺利、有序就医。连日来,医院每天门诊、急诊就诊人数高达1400多人,住院病人达到100多人,单科的专家门诊量都达到了50人次以上,创下了历史最高值。在收费、药房、放射科、化验室等功能科室,每天上午窗口前都排着“长龙”,门口络绎不绝地涌进匆匆来挂号的人们。许多病区都已经加床,心内科、神经内科、普外科、儿科、妇产科、呼吸内科等病区住院病人持续增多,病区床位屡屡告急,很多科室出现一床难求的现象。

为应对就诊高峰,该院周密部署,多措并举。为了减少病人排队等候的时间,他们将门诊工作时间及时进行调整,专家门诊全天开诊;门诊部医务人员全部放弃休息时间,坚持提前半小时上班,保证所有窗口全部开放;门诊部专家延长接诊时间,保证病人得到及时检查和诊疗;急诊科和120的医护人员24小时坚守岗位严守阵以待,保持24小时通讯畅通,及时开通绿色通道,确保急诊病人得到及时救治;服务台医务人员及时为病人做好分诊、指导,使病人的就诊时间相应缩短,提高了就诊质量;医技科室弹性排班,增加工作人员、延长值班时间,同时开展预约检查等服务项目,将门诊患者医技检查与住院患者医技检查时间实行错峰安排,危重患者做到优先就诊,保证病人得到及时检查;病区各科室医务人员都加班加点想方设法满足病人需求,各科室主任和护士长带领医务人员每天多次查房,做到忙而不乱,服务质量不降低、医疗安全不放松;后勤部门的工作人员工作量也急剧增大,他们在院部和科主任的带领下,齐心协力、加班加点,确保医院各方面工作正常有序运行。通过增加值班人员、调整就诊时间及流程等多项措施,大大提高了全院工作效率,缩短了病人候诊时间,有效满足了患者的就诊需求。(莫开武)



文明从卫生做起,泗洪因你而美丽

用下乡义诊践行群众路线教育

三月的上塘镇,依然是春寒料峭。而在泗洪县上塘小学院内,却是一片热闹温暖——泗洪县人民医院组织的资深专家义诊活动正在进行。该院用这种形式来践行党的群众路线教育。

“医生,我有几十年的高血压了,麻烦你给我量量血压。”“医生,我最近总是腰疼,麻烦您给我查查……”听说泗洪县人民医院的专家在现场义诊,前来咨询和问诊的村民一下子把义诊咨询台围得水泄不通。专家们耐

心地为就诊群众问诊、检查病情、解答疑问、测量血压、健康宣教……

“老人家,经测量您的血压偏高,我领您到谈主任那边看看吧!”说着这名小护士扶着68岁的周老伯带到心血管内科专家谈兆斌主任那里。谈主任仔细询问了他的病史,帮他调整了用药,周老伯高兴得直说谢谢。家住大周村的冯女士因患有妇科疾病,得到了妇产科专家艳丽主任的仔细检查和咨询,她感到非常满意。84岁的王老患有胆囊

炎、胆囊结石,最近右上腹疼痛,外科的戴向华医师帮老人检查后,建议老人家做个彩超检查后再服药治疗。短短半天时间,医院专家共义诊100多人,发放健康宣传单400多份。

据泗洪县人民医院办公室主任介绍,此次人民医院专家下乡开展义诊活动,是医院深入开展党的群众路线教育实践活动的内容之一。今后人民医院还将不定期地开展义诊活动。(莫开武 蔡倩蕊)

市医学会在洪召开急诊急救与重症医学学术研讨会

为加强重症医学学科建设,提高急诊与危重症的救治水平,3月14—15日,由宿迁市医学会主办、泗洪县人民医院集团承办的宿迁市医学会急诊急救与重症医学学术研讨会在泗洪县召开。泗洪县人民医院集团党委书记朱冬承出席会议并讲话,来自全市各级医疗机构的300余名重症医学、急诊医学等相关专业医务人员参加了会议。

本次学术会议邀请省医学会急诊分会主任委员许铁教授和南京中大医院重症医学科黄英姿教授亲临泗洪作“急性有机磷农药中毒的几个问题”及“ARDS患者低氧血症的肺保护策略”专题学术讲座。两位专家用大量的基础研究和临床实例,形象生动的介绍了急性有机磷农药中毒的中间型综合征、反跳、心肌损害以及恢复期猝死等几个问题,对其概念、临床表现、发生机制及治疗作了详细阐述;对缺氧、低氧的概念及氧疗方式,以及ARDS患者低氧血症的肺保护策略作了系统的介绍。两位教授的专题讲座使大家增长和更新了专业知识,拓宽了诊疗视野。

本市专家根据全市急诊急救与重症医学工作的实际需要,精心备课,作了12个专题发言,与大家分享了他们的研究成果、临床工作经验和体会。专题发言重点突出,言简意赅,理论联系实际,指导性、实用性和针对性都较强,帮助急诊急救及重症医学科工作者解决了许多临床实践中的具体问题。本次学术研讨会还征集了67篇学术论文中选出科学性、创新性、实用性较强,质量较高的7篇论文大会交流。

会议还组织了互动交流,代表们联系临床实践中亟待解决的具体问题,积极思考踊跃提问,专家答疑精辟,言简意赅,讨论热烈,学术氛围浓厚,达到了相互交流,相互促进,共同提高的效果。

本次学术研讨会将对提高与会代表专业理论知识和临床诊疗水平,对进一步规范急诊急救与重症医学抢救流程均具有重要的意义。(高同响 莫开武)

请为120急救车让出“生命通道”

医院急救通道是一条抢救危重病人的生命通道,然而,在泗洪县人民医院门口,记者却见到,由于车辆乱停、摊贩占道,急救通道成了一条无法开启的通道,紧急出动的一辆120救护车无奈地跟随着私家车,在大门口排队等待通行。

据泗洪县人民医院急诊科护士介绍,该院南门口每天都会发生不同程度的交通拥堵现象,导致救护车不能及时进院。该医院急救通道是否畅通?是否有上述类似情况?昨日,记者就此进行了调查采访。

车辆摊贩堵塞急救通道

昨日上午8点,记者在泗洪县人民医院急救中心门外看到,有两辆橘红色的电动三轮车并排停放,旁边停放着一辆蓝色的汽车,驾驶员位置上坐着一名中年男子,蓝色汽车旁停放着一辆黑色汽车,一名中年男子从车上下来,向从医院里出来的人招揽生意:“去哪里?要车吗?”黑色汽车北边则站着一名高个男子扛着一大串气球,正在向家长兜售,此时,恰好有一辆120救护车出门,蓝色警报灯幽幽闪烁,这位男子不紧不慢地在口袋里找零钱,任凭120汽笛长鸣。

“这里不能停车,你这样停放会导致其它车辆无法通行”,“我去看个病人,马上就走,只停几分钟,不会造成堵塞的。”说着这位私家车车主捧鲜花,按了一下手中的车

遥控,径自往住院部走去。根本不听医院保安的劝导。

同样,经常在该院门口摆摊卖冰糖葫芦、香糖的小商贩也都认为,自己的摊点占用地方很小,不会影响救护车进出。“要是救护车需要进出,只要按个喇叭,我随时都可以推走让路。”卖健身茶的申女士说。

医院遭遇治堵难题

据医院保安介绍,“医院的急救中心就在入口的东门旁,而且医院只有一个大门,所有车辆只能从这里进入,加之门前的健康路也比较狭窄,已经导致多次救护车无法直接进入。况且我们没有执法权,对大门两侧占道停车、占道经营也没有管理权。”一位不愿透露姓名的保安表示,由于健康路取消了停车位,一些附近居民将医院当作自家的停车场,每天一下班就将私家车停到了医院内,我们无法阻止其进入停放。对于门外占道经营的商贩,院方没办法,劝说没用,有时还会遭到车主商贩的“反击”,说是停在医院大门外的道路上,又不是医院管辖的范围,医院凭啥管。

短短50米有时要走6分钟

“从青阳路口或人民南路路口到急救中心短短50米,有时要走6分钟,这6分钟对

急救病人来说却是生与死的6分钟。”县医院急诊科负责人告诉记者。

“今年2月,一名外地中年女子因头痛入院,在来的路上已说不出话,被送到医院门口都无法进来,家属急得不行,最后我们只得用推车把她送到急诊中心,就因为急救通道不畅通。”县人民医院护士至今心有余悸地告诉记者。

“抢救生命就是和死神赛跑,可急救车被堵在近在咫尺的医院门口,我们没有执法权,劝解的时候大家也根本不听,或者当作没听见。一方面,我们希望有关部门能加强大门外的道路疏通,整治小商贩占道经营行为,另一方面呼吁市民提高素质,多为别人着想,给生命让条路吧!”查师傅无奈道。



图为泗洪县人民医院护士为患者把脉问诊。 莫开武 摄

名医介绍

胡奋强

主任中医师 常务副院长



毕业于南京中医药大学。主任中医师、常务副院长，江苏省针灸学会常务委员，宿迁市中西医结合学会主任委员，省“333”及市“135”工程培养对象。从医20余年，曾在江苏省人民医院、中大医院进修学习，先后获得宿迁市科技进步奖4项，有十多篇论文在国家及省级核心期刊发表。擅长神经系统疾病的康复及脊柱、关节、筋膜等疾病的诊治。

张成辉

副主任医师 中医院副院长



副主任医师，中医院副院长，宿迁医学会泌尿男科学分会副主任委员，有多篇论文在省、市刊物上发表。擅长泌尿科各种疑难病的诊断和治疗；泌尿外科各种开放性手术；泌尿外科各种腔内手术：前列腺汽化电切术(该手术98年在宿迁市率先开展，现已成功治愈2000余例)、膀胱肿瘤电切、尿道狭窄冷刀切开术、输尿管镜气压弹道碎石术、经皮肾镜手术等；各种腹腔镜手术：腹腔镜下肾切除术、肾癌根治术、腹腔镜肾周淋巴结清扫术、输尿管切开取石术、肾囊肿去顶术、肾上腺手术、腹腔镜胆囊切除术等。独创微小切口小儿疝气手术。

牛尚一

副主任医师 中医院副院长



毕业于南京中医药大学。中医，副主任医师，泗洪中医院副院长，宿迁市医院管理学会副主任委员，曾担任淮阴市青年中医学会副主任。从医四十年，对农村常见病、多发病有着丰富的中西医治疗经验，尤其擅长治疗脾胃病、妇科疾病和疑难杂症，秉承清正做人，精诚行医。

吴延昊

副主任中医师



毕业于南京中医药大学。专业：内科，副主任中医师。擅长中西医结合治疗，心、脑血管病及糖尿病的诊断、曾在省人民医院、市中医院进修。获江苏省优秀青年中医药工作者称号。江苏省学会理事，宿迁医学会中医专业委员会副主任委员，宿迁市医学会内科专业委员会副主任委员。在省以上刊物发表论文章数，参与的科研项目荣获宿迁科技进步三等奖。

走进洪医集团系列宣传报道之泗洪中医院康复科

康复治疗 最怕耽误最佳时机



泗洪中医院

宫腔镜技术

造福妇科病患者

宫腔镜在妇科临床的应用日益普及，作为直视下的微创手术，恢复快、不影响卵巢内分泌功能，并以其直观准确、整复子宫腔的解剖学形态、替代子宫切除等优势，被誉为治疗宫腔内良性病变的理想手术方式。泗洪县中医院妇科熟练掌握宫腔镜技术，成功开展宫腔镜子宫内息肉、子宫粘膜下肌瘤切除术、宫腔粘连切除术、子宫异物取出术、子宫内粘膜切除术等等，其微创、快捷、安全有效，深受患者好评。

咨询电话:86245432

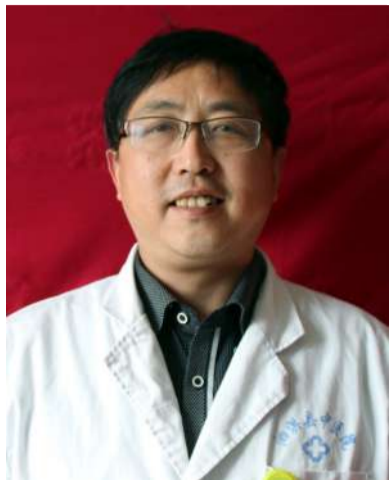
泗洪人民医院

无痛胃肠镜效果佳

2004年，泗洪县人民医院在全县率先开展无痛胃肠镜检查新项目，大大地改善了传统胃镜检查带来的痛苦和不便，使患者在检查与治疗时安全、无任何痛苦、时间短、效果好，深受广大患者的好评。

新引进的无痛胃镜诊疗新技术，可让患者在镇静镇痛状态下安全地进行胃镜检查，能消除因内镜操作带来的各种痛苦体验，减轻了患者的恐惧心理，提高了病人的耐受性。患者做检查没有任何不适的感觉及不良后遗症，这样也减少了患者检查过程中因痛苦而不自觉躁动引起的机械损伤，避免了因刺激植物神经造成屏气、血压、心率改变等带来的机体影响，缩短了治疗时间，使检查结果更加准确，进一步提高了临床诊断率。

泗洪县人民医院消化科
咨询电话:86245437



史中亚

主任中医师

毕业于南京中医药大学。专科特长:针灸、推拿、针刀、康复。

1995年在江苏省中医院进修学习，并先后参加过针刀培训班、针刀高级研修班。

江苏针灸学会临床专业委员会，宿迁市针灸推拿学会副主任委员。

每年均有数篇论文在国家及省级核心期刊发表。

2012年、2013年两项科研项目获得宿迁科技进步奖。

2013年获得宿迁市名中医称号。

躺在病床上的潘道恒(化名)看上去精神不错，今年春节后不久，他突发脑梗塞，他说：“当时突然半边身体没有知觉了，特别害怕，怕自己变成一个连生活都不能自理的废人。”

今年46岁的潘道恒是泗洪天岗湖人。发病后在省城医院接受手术后，今年2月初转到泗洪中医院康复医学科接受康复治疗，经过针灸、推拿等治疗，潘道恒从半身偏瘫到能翻身、能坐、能抬腿，慢慢独立起坐，再到能扶着助行器走路，康复治疗效果明显。

在泗洪中医院康复科，记者看到了十多位正在做康复治疗的患者，他们的年龄普遍在45岁至70岁。“康复治疗务必要早介入，最怕错过最佳治疗时机。”该科主任史中亚介绍说，越早进行康复治疗，患者能够达到生活自理，乃至重新工作的机率就越大。

重在中西医结合

现代康复医学是一门新兴的学科。在泗洪中医院，康复医学科是在多年中医康复治疗经验的基础上，融入现代康复医学理念和手段，综合中西康复最佳疗法，为患者提供治疗的一个特色专科，是省重点专科创建单位。

“相对临床医学而言，康复医学虽然内容庞杂，但手段并不复杂。”史中亚介绍，科室在传统康复方面主要运用针刺、灸疗、推拿、中药熏蒸、穴位疗法等方法，在治疗面瘫、偏瘫、截瘫、颈椎病、肩周炎、风湿及类风湿性关节炎等病症有独特的疗效；在现代康复方面，主要应用徒手康复训练、平衡训练系统、生活能力及认知功能训练，并结合高低频、超短波等理疗设备，将传统与现代康复有机结合。

去年，泗洪中医院康复科经过全体医

护人员的努力，成功创建市级中医重点专科。学科带头人史中亚，毕业于南京中医药大学，其临床经验丰富。在他的带领下，科室人才济济，拥有主任医师、主治医师各2名，住院医师5名，康复治疗师10名，均能熟练运用和操作多功能神经康复系统、治疗仪、牵引治疗机等设备，对患者进行康复、针灸、推拿的各种治疗。

康复训练一对一

据了解，但凡引起功能障碍及生活不能自理的疾病，都需要康复治疗。因此，颅脑损伤、关节损伤、心脑血管疾病、泌尿系统疾病，都需要康复治疗，主要针对患者的运动功能、肢体功能、语言功能、生活自理能力进行康复训练。

记者日前前往泗洪中医院康复科采访时，看见该科配有电动站立床、股四头肌训练椅、功率自行车、站立架、手功能组合训练箱等数十种康复训练器械，并有专业的康复治疗师为患者提供一对一的康复训练。

“目前，我们收治的病人中，40岁到60岁的占绝大多数，住院人数平均在50人左右。”史中亚说，自去年9月科室搬迁到新院的康复医学楼以来，地方宽敞了，设备齐全了，并新聘请了不少针灸、推拿专业毕业的大学生，患者满意度不断提高，业务量比原来增长了至少30%以上。

史中亚还表示，康复治疗与疾病治疗是可以同时进行的，且康复治疗开始得越早越有效。比如，脑中风头三个月是最佳康复期，在这段时间进行康复治疗，90%的患者能重新步行和自理生活，30%的患者能从事一些较轻的工作；如不进行早期康复治疗，肢体运动的异常模式已形成，这个时候再想康复就会很吃力。(莫开武)



康复科主要收治疾病包括：中风、脑外伤、颅脑术后、帕金森病等脑科相关疾病；脊髓损伤等脊柱相关疾病；颈椎病、颈椎椎退化/椎间盘突出、颈腰肌紧张等颈肩腰腿痛；骨关节退化或骨关节炎、人工髌/膝关节置换手术后、骨折固定手术后、关节矫形手术后、神经接驳术后等骨科相关疾病。

目前，该院已对中风、颅脑外伤、脊髓损伤、颈肩腰腿痛等疾病的康复治疗形成了自己的特色与优势。



泗洪县中医院简介



泗洪县中医院始建于1978年，是一所基础设施完善，中医特色突出的综合性二级医院，占地面积20000平方米，建筑面积23000平方米。十二五期间将再建20000平方米康复中心楼、10000平方米病房楼。

该院已开设内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、肛肠科等多个临床科室。现有职工321人，汇聚着各类中、西医技术人才，其中中医技术人员266人，高级职称9人，中级职称57人。

泗洪县中医院利用泗洪县人民医院集团资源、技术的优势，为人民群众提供安全、可靠、收费低廉的医疗服务，进一步提高人民群众的健康水平。该院先后被市、县人民政府评为文明单位、国家卫生部爱婴医院，是南京中医药大学定点实习医院、泗洪县新型农村合作医疗定点医院和泗洪县城镇职工、城镇居民医疗保险定点医院。医疗辐射苏、皖、徐州、宿迁、淮安、五河、泗县等地。

泗洪县中医院交通便利，环境幽雅，就诊条件舒适。年门诊量达7万余人次，年收治住院病人10000余人。

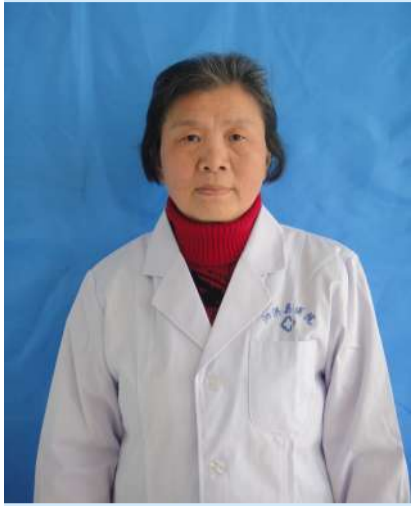
该院坚定不移地走“中医为本，科技兴院，中西医并重”的发展之路，真正做到“院有专科，科有特色，人有专长”。坚持技术创新，重视临床治疗的科研工作，近年发表科研论文50余篇。该院的骨科、泌尿、针灸、妇产科等科室在全县都有很高的知名度。针灸、推拿科开展的小针刀、冬病夏治、动态针刺等特色疗法，在治疗

骨关节、软组织疾病等诸多疑难杂症治疗上有很好的疗效；肛肠科使用中药熏洗、外敷等特有的诊疗方式治愈很多肛肠患者；妇产科腹腔镜下子宫肌瘤剔除术、子宫全切除术在省内处领先水平；消化内科应用中医药治疗溃疡性结肠炎，大大提高了治愈率。该院还于2006年在全市率先开展脑血管意外、骨科术后及小儿脑瘫的康复治疗。截至目前，该院骨科已完成人工髌关节置换手术150余例、颈椎椎体手术200余例、复杂跟骨关节内骨折100余例、关节镜下微创治疗膝关节疾病20余例；泌尿外科已开展腹腔镜手术近2000例，治愈疑难杂症500余例，经皮肾腹腔镜下取石术，腹腔镜下激光碎石取石术，减轻了患者的痛苦。

同时，该院还陆续投资2000余万元引进了荷兰飞利浦全身CT、意大利多功能数字胃肠机、彩超、碎石机、TCD、全自动生化分析仪、三维电牵引床、腹腔镜、电子胃镜、关节镜等一大批大型先进医疗设备。

泗洪县中医院全体干部职工团结一致，积极进取，加强人才队伍建设，推行人性化的管理和以病人的需求为中心的服务，坚持“诚信、高效、低耗、满意”的服务理念，积极推进信息化建设，使医院的服务功能和服务水平不断得到提升。

泗洪县中医院将在县委、县政府的正确领导下，在洪医集团董事会积极支持和帮助下，努力提高管理和服务水平，构建和谐医院，推动泗洪卫生事业健康发展、快速稳定的发展，为泗洪的经济建设保驾护航!

专家
门诊

姓名:张启侠
职称:主任医师
职务:眼科主任
专科特长:眼科常见病的诊治,眼底网膜病变的诊断与治疗,眼科手术、白内障摘除、人工晶体植入、抗青光眼小梁切除泪器手术、斜视矫正等手术。



怎样避免患上干眼症

目前,有很多青年人都易患干眼症,平时过度的使用电脑、看书、看电视都能导致眼睛干涩、红肿、有沙粒感,严重时就可导致看事物模糊,有的甚至无法看书写作,还会出现恶心呕吐的症状,那么怎样避免患上干眼症呢?怎样才能认识到干眼症是种病呢?

1、眼睛干涩是个病

干眼症即“角膜干燥症”,这是一种结膜、角膜不能湿润的炎症反应,是因为泪液中的水分或黏液成分不足,泪液无法适当地湿润眼球表面所造成的。

患者会出现眼睛干涩、有异物感、分泌物黏稠、怕风吹、视力模糊等症状,严重的话,还可能造成眼睛红肿、充血、角质化,角膜上会出现黏稠丝状物,长期不治疗的话,还有可能造成角膜的病变,从而影响到视力。

2、预防干眼病有方法

怎样避免患上干眼症呢?干眼有许多种,有一种是泪水少造成的,也有一种是泪液质量有问题造成的,眼睛有异物感的话,首先要检查一下原因,检查角膜是否有问题,是否干眼症。预防干眼症,我们要从日常做起,要多眨眼睛,经常眨眼可促进眼球湿润。久坐的人还要经常起来活动活动,向远处望望,多看看外面的绿色植物或闭目养神,让眼睛得到短暂的休息。

3、干眼症的易发人群

干眼症是一种常见病,多发病,除了长期戴隐形眼镜的人群、长期对着电脑的人群外,60~70岁的老人也是干眼症的高发人群,因为老年人泪液的产生随年龄的增加而减少,泪液分泌减少会使眼睛受到刺激,有时会引起剧烈的流泪。

女性特别是绝经后的女性,也是高发人群,因为这个时期的女性因激素水平的改变使得眼睛泪液分泌较少,造成眼睛干涩。同时,免疫力较低的人群也很容易得干眼病。

4、患干眼病如何诊治

干眼症的治疗主要是减轻干眼的症状,避免角膜的伤害,保持眼球光滑清晰的表面。首先要查找原因,将病因找出后根据实际情况进行诊治。

怎样避免患上干眼症呢?有轻微干眼症的患者,可以点人工泪液(药水、药膏、凝胶等)、睡前点润滑药膏等,也可热敷、按摩等刺激泪液分泌。对于中度的干眼症患者,则需要增加人工泪液的次数、戴挡风或保湿眼镜,降低室内温度、增加湿度、减少泪液的蒸发;将泪小管堵塞或电烧来减少泪液排出,也可增加泪液量。

春季沙眼高发小心致盲

春季多风、细菌滋生,是沙眼的高发季节。很多市民认为,沙眼和感冒一样是种小病,患病后滴一些眼药水,不疼不痒就治好了,没必要到医院进行检查。如果说沙眼可能致盲,可能不少人会觉得不可思议。“事实上沙眼确实可致盲。在上世纪50年代,沙眼是导致失明的最主要原因。”泗洪县人民医院眼科主任医师张启侠说,沙眼还具有一定的传染性,因此春季预防沙眼很有必要。

疗程需达三个月

提到沙眼,很多人都认为沙眼是眼中进入沙尘导致的。实际上,这种说法是没有科学依据的,也是对沙眼的误解。张启侠表示,沙眼实际上是由沙眼衣原体感染,引起的一种常见慢性传染性结膜角膜炎。之所以取名沙眼,是由于沙眼患者睑结膜表面粗糙不平,如同沙粒,与风沙并没有必然的联系。

“沙眼在春季会集中爆发,目前,前来就诊的眼科患者中,有近两成都是沙眼患者。”张启侠告诉记者,虽然沙眼不会造成很大痛苦,也不会太过影响患者生活质量,但其潜伏期比较长,后期可能要通过手术进行治疗,否则致盲率是很高的。

“沙眼的治疗一般时间较长,疗程上需要十二周。治疗过程中症状会减轻,但如果停止用药很容易复发。如果长期反复感染的话,就会在睑结膜处形成瘢痕,导致眼睑内翻且睫毛向内生长,形成倒睫。”张启侠表示,如果再不及时治疗,倒长的睫毛就会不断地摩擦眼球,患者就会出现畏光、流泪等症状,角膜也会变得浑浊、干燥,严重威胁视力,直至失明。

症状与“红眼病”类似

沙眼的危害如此大,那么早期都有哪些症状,致病原因是什么?张启侠告诉记者,沙眼在症状和传染性上都和所谓的“红眼病”比较类似。

“沙眼是慢性传染性眼病,与红眼病一样,都是通过接触传染,比如通过手或者用过的毛巾等。”张启侠说,早期沙眼的症状与红眼病类似,眼中有异物感,眼睛分泌物也就是眼屎比较多,而且眼皮红肿、怕光、流泪。

平常人很难将两者区分。红眼病是急

性结膜炎,属细菌感染,沙眼则是衣原体感染,患者可在眼皮上看到乳头状的泪泡。“如果不及时治疗,就可能转化为慢性期,眼睛开始发痒,出现烧灼感、异物感也更明显了。”张启侠说。

中早期的沙眼还是比较容易治疗的,但贵在坚持,要持续十周到十二周。“一般中早期在治疗几天后,就不再畏光,分泌物也减少了,很多市民便以为已经痊愈,便将药停了。”张启侠表示,实际上沙眼并未完全治好,这时停药只会使沙眼反复感染。

“晚期后,便开始出现倒睫摩擦角膜,畏光、流泪的症状加重,视力下降急剧。”张启侠说,这个时候就需要进行手术治疗了,因此为了减少痛苦,市民出现沙眼症状后,还是尽早到医院就诊。

预防沙眼要注意卫生

“患者眼睛分泌物中包含沙眼衣原体,与分泌物接触都有可能造成沙眼传播。一般多是通过与患者共用毛巾、洗脸水、生活用品等方式传染。”张启侠表示,因为沙眼传染性很强,因此,市民要养成良好的卫生习惯,不要用手揉眼,洗脸、洗手尽量使用流动的水,毛巾要常清洁。

“沙眼的治疗一般是到医院确诊后,白天使用利福平眼药水、酞丁胺滴眼液,配合夜用红霉素眼膏并坚持治疗。需要提醒患者的是,治疗期间要与家人分开使用毛巾、脸盆等。”张启侠说,每天晚上将毛巾和脸盆进行高温或者消毒液消毒,防止反复感染。

另外,儿童也是沙眼的主要患者群体。作为家长要多细心,如果发现孩子喜欢揉眼睛、频繁眨眼或者喜欢眯眼看东西时,家长就要提高警惕,尽早带孩子到医院接受治疗。

(陈阳)



关注我们的眼睛

如何预防近视?

加强锻炼,增强体质

进行全身系统、持续、定时、定量的体育锻炼以增强体质,促进眼部的血液和睫状肌的调节能力,有利于近视眼的预防。

注意用眼卫生

如有沙眼及其它炎症应积极进行治疗。

坚持做眼保健操

通过按摩四周的穴位以增强眼睛的血液循环,改善神经营养,消除眼内过度充血,达到解除眼疲劳的目的。

读书写字要注意姿势

要做到读书写字姿势端正,保持“一尺一拳一寸”,即眼睛离书本一尺,身体离桌面一拳,手指离笔类一寸。连续写字,看书一小时左右要休息片刻。

不要躺着看书、不要走路看书、不要乘车看书、不要在直射的阳光下看书、不要在暗弱的光线下看书、不要歪着头写字。

眼睛的矫治原则

近视

近视眼的配镜应以最小度数达到最好的矫正视力为原则,一般视力达到1.0即可。假性近视或轻度近视可不常戴,中、高度需常戴。

远视

远视眼的配镜应以最大的度数达到最好的矫正视力为原则。远视眼镜不管是低度、中度,还是高度都需常戴。

散光

散光如出现视疲劳和视力减退,即使度数很低,也必须用柱镜矫正;若度数过高,可先予以低度矫正,后逐渐增加度数;不规则散光矫正比较困难,可试用隐形眼镜。散光眼镜,必须常戴。

屈光参差

一般两眼屈光度相差不超4.00D者,也可按以上的原则配镜。超过4.00D者,无复视现象者,也可按以上的原则配镜子。有复视现象可适当减低较高眼屈光度,充分矫正度数较低的一眼。如屈光参差较大,则配戴隐形眼镜效果较好;白内障术后无晶体眼可配角膜接触镜给予矫正。

儿童有屈光参差的尽可能全部矫正,以免影响视觉功能的正常发育。

眼镜的保养

双手摘镜,轻拿轻放,不戴时应将镜片凸面向上放置,最好放入硬质镜盒中保存。

镀膜镜片清晰度高,不能和有机溶剂、油、汗酸以及硬物质碰触,否则,易损伤层,影响清晰度及美观。

眼镜不用时,不要放在暖气、火炉旁等高温场所,也应避免长时间日晒,否则,易使镜片或镜架变形损伤。

多层加膜玻璃和树脂镜片有尘埃或油渍时,不可用布直接擦拭,否则易划伤镜面,用适量皂液或洗涤剂,再用清水冲洗冲洗后用专用镜布或干净面纸轻轻吸干。

每天用完眼镜后请及时擦去鼻托和镜架上的油脂汗酸,这样可延长眼镜使用寿命。



