

儿童斜视不可忽视 治疗矫正要尽早

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

暑假期间，到潍坊眼科医院就诊的青少年患者较多，除了常见的近视问题外，斜视也是比较常见的病症。潍坊眼科医院斜弱视中心的医生满辉提醒，孩子有“斗鸡眼”，经常歪头看或眯眼看，都有可能是斜视的表现。

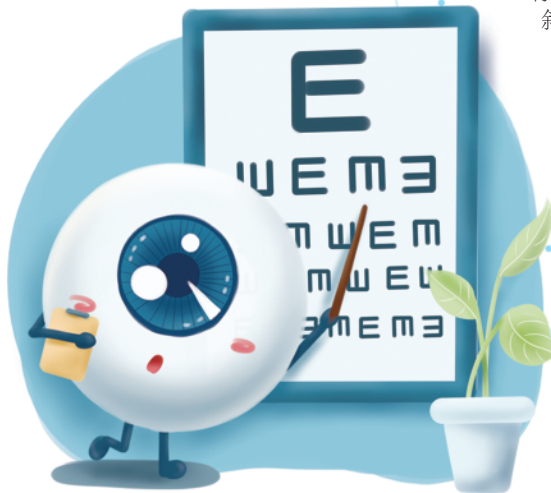
满辉表示，斜视是指两眼不能同时注视同一目标，当一眼注视目标时，另一眼视轴偏向目标一侧的现象。“斜视不仅影响容貌，更重要的是影响双眼视功能发育，导致弱视或者立体视觉缺乏。”满辉说，斜视的危害有很多，比如引起斜视性弱视，这种病症得不到及时治疗，严重的会导致双眼视功能丧失。“缺失双眼视觉，也就是眼睛不能同时看到一个物体，大脑不能把两个眼睛看到的视物融合，更不能形成立体视觉，相当于孩子用一条腿走路，用一只手生活。在日常生活中会出现走路容易摔跤、视物不准、成年后不能开车、不能从事精细工作等”。

此外，斜视引起的心理问题也不容小觑，有的斜视儿童会比较自卑，久而久之影响其自信心和正常社会交往。

“斜视的早期发现都对治疗和预后有重要意义。”满辉表示，一旦怀疑孩子斜视，应尽快到医院眼科进行系统检查，包括散瞳验光、眼底检查等。

目前，斜视的治疗方法包括非手术治疗和手术治疗。非手术治疗方法包括：戴眼镜、戴眼罩遮盖、正位视训练等。手术治疗主要是通过调整眼外肌的力量和方向来纠正眼位，年龄越小，治疗效果越好。

目前，斜视的治疗方法包括非手术治疗和手术治疗。非手术治疗方法包括：戴眼镜、戴眼罩遮盖、正位视训练等。手术治疗主要是通过调整眼外肌的力量和方向来纠正眼位，年龄越小，治疗效果越好。



妇幼知识
一点通

先天性心脏病筛查 守护宝宝“心”健康

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 李敏

先天性心脏病是常见的一类出生缺陷疾病，简称先心病，是胚胎期心脏及大血管发育异常所致的先天畸形，是造成新生儿和婴幼儿死亡的主要原因之一。通过筛查，可以早期发现先天性心脏病，及时采取必要的诊疗措施，降低新生儿和婴幼儿死亡率，明显改善预后。那么，先天性心脏病的筛查方法有哪些？记者采访了潍坊市妇幼保健院潍城院区新生儿科主任张春磊。

张春磊表示，潍坊市妇幼保健院已于2019年开展新生儿先天性心脏病筛查，筛查方法包括：新生儿出生后6小时-72小时，由具有先天性心脏病筛查资格的医护人员完成，采用双指标法，即经皮血氧饱和度测定+心脏杂音听诊。

筛查结果判断标准是什么？张春磊告诉记者，首先是心脏杂音听诊，2级及以上杂音者为筛查阳性；其次要经皮血氧饱和度测定，右手和任一脚测定，任一部位低于90%者为筛查阳性；最后，如果患儿右手或任一脚踏90%至94%，或右手与任一脚踏差异大于3%者，于2小时-4小时内重复测定，若结果相同亦判为筛查阳性。

如果筛查结果为阳性，应进行超声检查，若明确诊断为先天性心脏病，需要到具有先心病治疗资质的医疗机构接受进一步的评估和必要的治疗。筛查结果若为阴性，进行常规体检即可。需要注意的是，由于先天性心脏病的复杂性和筛查技术的限制，少部分患儿可能出现筛查假阴性结果（患有先天性心脏病但筛查阴性），建议所有筛查阴性者，如果孩子出现呼吸急促、紫绀、多汗、反复肺炎、体重不增加等情况，应及时反馈给医生，接受进一步检查。



私处护理液 你用对了吗

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 马振宁 鲁雨晴

私处护理液，相信不少女性都听说过。私处护理液该不该用？该怎么用？记者就这些问题采访了潍坊市人民医院妇科一区医生王希波。

王希波表示，私处护理液是一种日常私处护理的保养液，主要功效在于调节PH值、清洁和杀菌，有些产品还宣称有“美容”作用。

市场上的私处护理液按照生产批文主要分为“妆字号”“消字号”“药字号”产品。其中，“消字号”产品是经卫生部门审核批准、具有卫生批号的外用卫生消毒用品，包含消毒剂、卫生用品等；“药字号”也称“国药准字”，指的是药品。标注有此名称的产品主要供有妇科疾病的女性患者使用，要严格遵医嘱；“妆字号”是非特殊用途化妆品经药品监管部门备案后获得的许可证号。此类产品没有药物成分，主要功效在

于清洁污垢、消除不良气味等。

对于女性私处护理液的日常使用，王希波提醒，健康女性的阴道内存在多种菌群，这些菌群之间相互制约又相互作用，组成了“自净工厂”，使阴道环境能够保持一种动态的平衡，进而能够抵御外界病原体的入侵。如果没有炎症，尽量不要使用私处护理液，盲目且过度使用私处护理液会破坏阴道的酸碱度，使一些致病菌快速生长，增加各种感染的机会。

王希波建议，女性日常生活中要保持外阴的清洁和干燥，每天睡前用温水清洗外阴一次即可。最好采用淋浴，用温水冲洗，若无淋浴条件，可以用盆代替，但要专盆专用。当有妇科炎症的时候，必须在医生的指导下，根据病情对症施治，千万不要随意冲洗，以免延误病情，影响治疗。

医生详解前哨淋巴结切除术

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 宋丹

今年59岁的王女士绝经两年了，近期突然淋漓出血，因为流血量不多，起初并未在意，持续流血半月后才到潍坊市妇幼保健院就诊。该院妇科医生张旭艳给王女士做了详细检查，为其进行了荧光腹腔镜下全子宫+双附件切除+前哨淋巴结切除术，病理提示子宫内膜癌。为什么要进行前哨淋巴结切除术？张旭艳对此进行了详细解答。

淋巴结转移是妇科恶性肿瘤重要的转移途径之一，前哨淋巴结是原发灶淋巴结转移中的“第一站”，也是必经站。在子宫内膜癌中，癌细胞是否出现淋巴结转移是一个关键的预后因素。在早期、低危子宫内膜癌手术中，切除前哨淋巴结后行病理检测，若前哨淋巴结检测没有癌变，那么说明并没有发生淋巴结转移，仅切除前哨淋巴结即可，无需行系统的

淋巴结切除。由此可见，前哨淋巴结是淋巴结转移的“指示灯”，对精准指导手术范围也具有重要意义。

张旭艳表示，传统的盆腔淋巴结切除范围较大，会造成过度切除淋巴结，损伤免疫系统，术后有近1/3的患者可能出现淋巴回流障碍的症状，如下肢肿胀、淋巴囊肿、淋巴瘘等，且术后恢复慢，影响生活质量。而目前在荧光腹腔镜指引下，仅切除前哨淋巴结，手术创伤小、出血少、手术时间短、术后并发症少、恢复快。

张旭艳提醒，女性在绝经以后，一定要注意提防子宫内膜癌，尤其是在绝经之后，如果还有不规律的阴道出血现象，应该及早到医院检查。此外，每年进行1次-2次妇科超声检查，对于可疑或者异常子宫出血的患者，可以进行宫腔镜检查或诊刮术或宫腔内脱落细胞学的检查。