

如何拯救急性共同性内斜视

□本报记者 王路欣

今年8岁的小雨(化名)近段时间总是说看东西重影,家长赶紧带他到潍坊眼科医院就诊,经过检查,被诊断为急性共同性内斜视。医生了解到,前段时间小雨因感冒住院,家长为了安抚其情绪,把手机给了他。小雨“无节制”地玩了三天,最终诱发疾病。经综合评估,医生拟定眼外肌肉毒素注射的治疗方案。目前,小雨已经完全康复。什么是急性共同性内斜视?如何预防?记者采访了潍坊眼科医院斜弱视诊疗中心主任喻文倩。

急性共同性内斜视是指一种突发的眼位偏斜,主要表现为重影和看东西模糊等症状。由于患者早期没有明显的斜视外观,容易被误诊为视疲劳或者近视,从而延误治疗。近年来,急性共同性内斜视患者人数上升,呈年轻化趋势,这与长时间使用电子产品等近距离用眼行为有关。

喻文倩表示,过度近距离用眼不仅会引起近视、斜视,还极不利于孩子身心健康发育,影响双眼视功能发育。

如何预防急性共同性内斜视?

控制用眼时间,避免长时间看手机、平板等电子设备;定时休息,用眼20分钟,远眺20秒;督促孩子养成良好的用眼习惯,尽量避免长时间近距离用眼;一旦发现孩子有视物重影或眼位偏斜等问题,应及时去医院就诊,早发现、早诊断、早治疗。

喻文倩表示,急性共同性内斜视可以通过调整用眼习惯、药物治疗、手术治疗等方法。肉毒素注射治疗是一种微创的治疗方法。眼外肌肉毒素注射对肌肉无影响,切口小,术后患者恢复较快。对于急性共同性内斜视患者来说,肉毒素注射不仅可以有效缓解视物重影的症状,还能避免手术的痛苦。当然,具体治疗方式要根据患者病情而定。



孩子发热、运动障碍 警惕这种疾病

□本报记者 王路欣

近日,阳光融和医院儿科接诊了一名急性播散性脑脊髓炎患儿,团队根据病情制定了针对性治疗方案,经过10余天的精心治疗,患儿病情迅速好转并最终治愈出院。什么是急性播散性脑脊髓炎?有哪些具体症状?带着一系列问题,记者采访了阳光融和医院儿科陈雪。

急性播散性脑脊髓炎是一种主要影响儿童和青少年的中枢神经系统炎症性疾病,多发于5岁至8岁的儿童,通常发生在感染后、出疹后或疫苗接种后。

急性播散性脑脊髓炎的症状通常在感染或接种疫苗后1周至2周内出现,包括以下表现:

- 1.发热:通常为低热,也可能不发热。
- 2.精神行为异常:孩子可能表现出嗜睡、烦躁、易怒、意识模糊,甚至昏迷。
- 3.运动障碍:孩子可能出现肢体无力、行走困难、不能坐立,甚至瘫痪,严重者可能出现呼吸暂停。
- 4.感觉异常:孩子有麻木、刺痛等感觉。
- 5.视力问题:孩子出现视力下降、复视等症状。
- 6.语言障碍:孩子可能出现说话含糊、表达困难等症状。

急性播散性脑脊髓炎的诊断需要结合孩子的临床表现、影像学检查(如MRI)和脑脊液检查结果。早期诊断和治疗对于改善预后至关重要。

急性播散性脑脊髓炎患儿经过及时治疗可以完全康复,但部分患儿可能会遗留不同程度的神经系统后遗症,如运动障碍、认知障碍、癫痫等。

家长该如何预防急性播散性脑脊髓炎?

陈雪表示,目前尚无明确的方法可以预防急性播散性脑脊髓炎,但以下几点可能有助于降低患病风险:

按时接种疫苗:疫苗接种是预防感染性疾病最有效的方法,可以间接降低急性播散性脑脊髓炎的发病风险。

增强孩子免疫力:保证孩子充足的睡眠、均衡的饮食和适当的运动,有助于增强免疫力,抵抗病毒侵袭。

尽管急性播散性脑脊髓炎的预后总体较好,但早期识别和及时治疗对于改善结局至关重要。如果孩子出现发热、精神差、行动困难等症状,尤其是近期有感染或疫苗接种史,应及时就医,排除急性播散性脑脊髓炎的可能。

乳头“藏”起来了? 这些方法能解决

□本报记者 王路欣

乳头内陷,听起来有点尴尬,其实并不是什么罕见的事情。正常人体结构中,乳头是突出于乳房外的,但有的女性会出现乳头内陷的情况,甚至完全“消失不见”,这种情况可能会影响到女性的生活质量。乳头内陷的原因有哪些?该如何治疗?带着一系列问题,记者采访了潍坊市妇幼保健院普通外科、乳腺外科主治医师周英海。

乳头内陷是指乳头未能凸出于乳晕平面,甚至凹陷于皮面之下,局部呈火山口状的现象,这是女性乳房较为常见的一种发育异常。

乳头内陷的发生原因多种多样,先天性因素较为常见,主要是在胚胎发育过程中,乳腺导管、乳头肌等结构发育不良,导致乳头不能正常突出。

后天性乳头内陷的原因则包括乳房手术、外伤等损伤了乳腺导管或乳头周围组织,使得乳头支撑结构遭到破坏。还有一些疾病,如乳腺炎、乳腺肿瘤等,也可能引起乳头内陷。

根据乳头内陷深浅不一可分成三度:一度为乳头部分内陷,乳头低平或回缩,乳头颈部存在,受外部刺激后可以凸出;二度为乳头完全内陷,乳头没有颈部,也可以用外力帮助其凸出;三度为重度乳头内陷,乳头完全埋于乳晕下方,无法通过外力挤出。

乳头内陷不仅会影响乳房的美观,还可能带来一些健康问题。由于乳头凹陷,一些油脂类分泌物等无法排出,容易引起乳腺炎症以及乳晕湿疹。而且,若乳头内陷没有得到及时纠正,会造成哺乳期女性哺乳不畅,婴儿无法含住乳头,造成乳汁淤积,使母乳喂养更加困难,甚至引起哺乳期乳腺炎。

周英海表示,乳头内陷一般可以通过牵拉、吸引、手术等方式进行矫正。对于轻中度乳头内陷,可以通过手法提拉延长缩短的乳腺导管及纤维组织,使乳头凸出。对于重度乳头内陷,用手法提拉难以提出,或者拉出来后,马上又会凹进去,可以用负压吸引器持续吸引,以达矫正目的。如果凹陷严重,以上两种方法均无法纠正,那就需要去医院进行手术矫正。

乳头内陷的矫正方法需要根据个人情况选择,同时,在进行矫正时需要注意卫生,避免感染等问题。如果出现乳头疼痛、红肿等异常情况,应及时就医。

儿童电子胃镜“睡一觉”就完成检查

□本报记者 王路欣

一提到胃镜检查,家长总会有各种担心:孩子会不会很痛苦?孩子能配合、能承受吗?而无痛胃镜可以有效解决家长担心的问题,让小朋友没有痛苦地完成检查。记者日前采访了潍坊市益都中心医院儿内科(西院区)的专家,了解关于无痛胃肠镜检查的相关问题。

●儿童电子胃镜的优势有哪些?

高清晰度成像。儿童电子胃镜配备先进的光学系统和高分辨率摄像头,可以清晰地观察到消化道黏膜的微小病变,如早期的炎症、息肉、溃疡等。

精准活检。在检查过程中,如果发现可疑病变,儿童电子胃镜可进行精准活检。通过病理检查确定病变的性质,为制定个性化治疗方案提供依据,确保治疗的针对性和有效性。

●儿童电子胃镜的适应症有哪些?

孩子不明原因的反复腹痛,尤其是上腹部疼痛,可能伴有恶心、呕吐等。长期食欲不振、体重增长缓慢、减轻或消瘦。存在吞咽困难、呕吐咖啡样物质、呕血、黑便

等疑似消化道出血症状。

误服硬币、纽扣、钥匙、玻璃弹珠、棋子、橡皮、电池、鱼刺等异物。

●儿童电子胃镜安全吗?

目前,儿童电子胃镜检查技术已经非常成熟,而且检查前后医护人员会采取一系列安全措施来保障孩子的舒适与安全。检查前,医护人员会对孩子的身体状况进行全面评估。年龄较小、不能配合检查的孩子,医师会采用适当的镇静或麻醉方法。采用的镇静、麻醉药物经过长期的临床应用证实,在体内代谢快,对孩子的性格、智力不会造成影响。

其实,儿童电子胃镜的管径相对较细,柔软且灵活,能够更好地适应孩子较窄的消化道。儿童电子胃镜检查严重并发症的发生率极低,常见的轻微不适如咽部不适、腹胀等,在短时间内即可自行缓解。

