

突发无痛视力骤降,小心眼中风

医生提醒:冬季眼中风进入高发期,这些人群需警惕



随着冬季气温持续走低,昼夜温差加大,除了心脑血管疾病进入高发期,一种被称为“眼中风”的眼科急症也开始频繁出现。厦门眼科中心眼外伤及眼底病2科副主任医师李海波博士表示,眼中风在冬季确实高发,但因其为无痛性视力下降,往往被误以为是视疲劳,从而延误了关键治疗。

导报记者 李方芳 通讯员 梁尘

突发无痛视力下降需警惕

李海波介绍,“眼中风”的学名为视网膜动脉阻塞。视网膜就像眼睛的“感光底片”,必须依靠持续、充足的血液供应才能正常工作;一旦向视网膜供血的动脉突然堵塞,患者会瞬间出现视物障碍,若缺血缺氧状态持续,视网膜细胞会快速坏死,最终导致视力急剧下降甚至完全丧失。

“突发性”和“无痛性”是

眼中风最鲜明的2个症状。李海波进一步解释道,患者可能在几分钟甚至几秒钟内,单眼视力急剧衰退,严重者仅存光感或完全失明;部分患者发病前还会出现短暂视物模糊、眼前黑朦但快速恢复的预警信号。此外,视物严重变暗发黑、视野中心出现固定黑影也较为常见。需要特别区分的是,这种视力下降无法通过休息缓解,这与普通视疲劳有明显区别。

为何冬季眼中风高发?

李海波解释,低温环境会刺激人体血管收缩、痉挛,而视网膜血管本身纤细且对温度敏感,因此更容易发生闭塞。特别是以下几类人群需重点警惕:一是“三高”患者,二是60岁以上老年人,三是心脑血管疾病患者,四是长期吸烟者。值得注意的是,近年来眼中风发病群体逐渐扩大,部分年轻人因饮食、作息不规律等不良习惯导致慢性病年轻化,也需

加强防范。

针对不同人群,李海波给出了针对性的预防建议:中老年人冬季外出要重点做好头、颈、足的保暖;“三高”人群和老年人最好每年定期做眼底检查,实现早发现、早预防、早治疗;有基础疾病的人群,冬季需格外关注血压波动,严格遵医嘱服药。对于中青年群体,要保持作息规律,避免过量饮酒、熬夜,坚持适当运动、避免久坐,从生活习惯上降低发病风险。

思明区把“医育结合”纳入考核

实现每一个托育机构都配备一位健康副园长

导报讯(记者 李方芳 通讯员 陈颖 文/图)近日,思明区卫生健康局联合思明区妇幼保健院组成专项考核组,深入辖区10个街道社区卫生服务中心,开展为期一周的2025年度“医育结合”考核工作。

据介绍,为深入贯彻落实国家、省、市关于发展婴幼儿照护服务、完善生育支持政策体系及推动“医育结合”的一系列决策部署,2025年思明区在全市率先出台《医育结合工作实施方案(试行)》,首次将“医育结合”工作纳入对社区卫生服务中心的年度考核体系,实现了每一个托育机构都配备一位健康副园长。

该考核方案由思明区卫健局协同区妇幼保健院研究、制定,多次征求社区卫生服务中心意见后,形成最终量化考核方案。



围绕各社区卫生服务中心在医育结合工作中的组织管理与体系机制建设运行服务开展以及落实、配合、协作三大指标,考核组通过实地考察、查阅工作资料、电话回访、系统抽查等方式考核,并对医育结合工作量进行复核统计汇总。

特别是针对分值较高的托育机构签约覆盖、示范实践基

地建设、育儿健康讲座与沙龙等指标进行详细查看、打分并提出针对性指导意见。

通过回访满意度与意见建议,来自一线的托育机构普遍表示,自从有了社区卫生服务中心作为专业医疗后盾,家长的信任感与送托意愿显著增强,而机构的照护水平也获得了实实在在的提升。

肿瘤长在“生命线”上,定时炸弹!

医生“刀尖舞蹈”4小时成功“拆弹”

导报讯(记者 李方芳 通讯员 陈雯 王思佳)近日,厦门大学附属第一医院神经外科完成一例高难度手术,成功为一名68岁的患者刘阿婆(化名)切除已侵犯大脑重要静脉结构——矢状窦的脑膜瘤。

肿瘤长在大脑矢状窦 手术风险极高

大脑顶部的矢状窦,是负责将脑部静脉血回输心脏的主干道。当肿瘤生长于此,即便性质为良性,也如同在交通枢纽设置路障,极易导致静脉回流受阻、脑组织受压,引发头痛、癫痫、肢体瘫痪甚至生命危险。

刘阿婆因骑车摔伤后出现头痛、左下肢乏力就诊,外院检查发现颅内肿瘤已侵犯矢状窦,手术风险极大,可能致瘫,建议保守治疗。陷入绝望的家属经多方打听,慕名找到厦门大学附属第一医院神经外科主任医师刘希尧教授团队。

接诊后,刘希尧主任医师迅速组织麻醉手术科、输血科、康复科、营养科等多学科团队进行会诊。影像评估显示,肿瘤大小约

4.5cm×3cm×2.5cm,不仅侵入矢状窦,还压迫控制肢体活动的脑功能区。

“手术是根本治疗途径,但必须闯过出血控制、功能保护、静脉回流保护等多重难关。”团队最终确定了在神经电生理监测保驾护航下,实施显微镜下精细切除,同时力争修复静脉窦的根治性手术方案。

“刀尖舞蹈”四小时 成功拆除“炸弹”

在麻醉科、输血科的紧密配合下,手术由刘希尧主任医师主刀。团队在显微镜下精细操作,逐步分离肿瘤与正常脑组织,小心翼翼地保护周边重要回流血管。在成功切开矢状窦后,专家将窦内肿瘤连同受侵犯的窦壁一并切除,并在控制出血的情况下,对矢状窦进行了成功缝合修复。

历经四个多小时,这场“生命线”上的精细“拆弹”战役圆满完成。术中出血控制良好,肿瘤被完整切除,重要神经血管结构得到妥善保护。

术后,刘阿婆很快清醒,四肢活动自如。目前,刘阿婆正在顺利康复中,对未来的生活重拾信心。

出生10天被扼住“咽喉”,呼吸艰难

心胸外科医生巧解“血管环”

导报讯(记者 李方芳 通讯员 陈莘)新生儿的啼哭本应嘹亮,不承想一圈先天血管环却成了隐形的枷锁,它紧紧环扣着宝宝安安(化名)的气管与食管,使得刚出生10天的她呼吸变得异常艰难,需要靠着高流量呼吸支持才能维持生命体征。

为了找出病因,厦门市儿童医院医护团队像侦探一样细细排查,最终揪出“元凶”——罕见的“双主动脉弓”。影像清晰显示,两根主动脉形成了一个闭合的血管环,像一道无形的枷锁,紧紧缠绕并压迫着安安的气管和食管。

厦门市儿童医院心胸外科张德重副主任立刻联系了上海复旦大学儿科医院的陈纲主任进行

远程会诊。专家评估后认为,安安的气道受压严重,若不及时手术,气管会持续软化,她将永远无法脱离呼吸机。

一场多学科大会诊集结了心胸外科、麻醉科、心血管中心、新生儿医学中心、影像科、超声科的顶尖力量,为安安量身定制了从手术到康复的全套方案,每个环节都深思熟虑,只为托住这个稚嫩的生命。

手术室内,主刀医生在手术放大镜下凝神操作。团队紧密协作,每一秒都全神贯注。终于,那束缚呼吸的“枷锁”被成功解开,手术宣告成功。

如今,患儿已经康复出院,可以自由地呼吸,迎接她充满希望的未来。

医生提醒

哪些信号要警惕?

血管环是一种少见的先天性心血管畸形,这个环,就像一道“枷锁”,紧紧套在宝宝的气管和食管周围。随着宝宝成长,它会持续压迫气道和食道,引起呼吸急促、喂养困难等一系列症状。

儿童血管环非常罕见,容易被误诊为哮喘、支气管炎等常见疾病。医生提醒,如果宝宝出现不明原因的反复呼吸道感染、喂养困难、呼吸异常等症状,别被“表面症状”蒙蔽,还要警惕先天性结构畸形的可能,及时到专业儿童专科医院就诊,避免延误治疗时机。

专家提醒

特殊位置“良性”瘤 也须早诊早治

刘希尧主任医师借此病例提醒公众,切勿因肿瘤诊断为“良性”而掉以轻心。“像矢状窦脑膜瘤这样位于关键部位的肿瘤,随着生长必然对脑组织产生压迫,延误治疗可能导致永久性的神经功能损伤,如瘫痪、失语等。”

他建议,50岁以上如出现持续不明原因的头痛、头晕,或发生癫痫、肢体无力麻木等症状,应及时进行头颅磁共振检查。有脑膜瘤家族史或头颈部放疗史的高危人群,更应定期筛查。早发现、早诊断、早治疗,是应对此类疾病、守护大脑健康的关键。