

高度近视遇上白内障该怎么办

——访大同飞视眼科医院青白科主任连志宏

本报记者 王芳

很多人以为年纪大了才会得白内障，其实现在白内障的发病年龄呈现年轻化趋势，特别是高度近视发生白内障的风险患者显著增加。那高度近视患者得了白内障，还能重新拥有清晰的视觉吗？记者日前就此采访了大同飞视眼科医院青白科主任连志宏。



高度近视更易患上白内障

连志宏说白内障是各种原因如老化、遗传、局部营养障碍、免疫与代谢异常、外伤、中毒、辐射等，引起的晶状体代谢紊乱，导致晶状体蛋白质变性而发生混浊的疾病。得了白内障会影响视力，导致患者看东西模糊，甚至致盲。而高度近视是早发性白内障的重要诱因，高度近视的人与正常人相比，患白内障的时间可能更早，患病概率可能更高，患病程度可能更重。因此认为白内障是上了年纪才会得的病是不对的，高度近视的朋友一定要注意。

高度近视是一种进行性发展的病理性近视，其眼轴不断加长，近视度数持续增加。随着年龄的增长，大多数高度近视患者眼晶状体老化，晶状体核密度逐渐增加，产生核硬化，屈光指数加大，随后晶状体透明度降低，核逐渐变为棕色或黑色，因而高度近视的人患上白内障，以核性及后囊下白内障最为多见。

高度近视患者能做白内障手术吗？

一些高度近视合并白内障的患者求医多年，得到的答复大多是“手术难度大”“效果不明确”“有很大风险”之类的回答，常常很沮丧。但其实随着超声乳化手术技术的广泛应用，超声乳化白内障摘除已成为主流的白内障手术方式，并广泛应用于高度近视眼白内障手术中。连志宏介绍，超声乳化人工晶体植入术由于其具有手术时间短、切口小、损伤小、术后反应轻、散光少、视力恢复快等优点，不但可以避免医源性视网膜脱离，同时还可进行屈光矫正，所以是高度近视眼白内障患者较理想的手术方法，具有传统白内障手术方式不可比拟的优点。

患者应当提前手术

高度近视并发白内障常以晶状体核性混浊为主，在早期即开始影响视力并引起屈光指数加大，使近视矫正更加困难，尽管配戴眼镜能保留一定的视力，但难以



满足日常工作生活的需要，在晶状体混浊的晚期，晶状体核多呈棕色或黑色，硬度极大，增加了超声乳化手术的难度及危险性，因此，建议高度近视患者的白内障手术应适当提前，只要影响患者的正常工作和生活时，不管其晶状体的混浊达到何种程度均可考虑手术。

谨慎对待血尿症状

——访大同大学附属医院泌尿外科主任宫文宇



3周前，50岁的李大姐突然出现了无痛血尿症状，到一家卫生院就诊后，被诊断为泌尿系感染，阶段性治疗后血尿症状无改善。随后，李大姐就诊于大同大学附属医院泌尿外科，该科主任宫文宇在了解患者的病情之后，及时给患者做了无痛的膀胱镜检查，结果在膀胱右前壁发现了一个菜花样的肿物，后行膀胱肿物激光切除术，切除了肿块，但术后病理结果显示，李大姐患上了尿路上皮癌……

究竟什么是血尿？出现了血尿症状后，又该怎么对待呢？

宫文宇介绍说，医学上将尿液中红细胞超过了正常范围的定义为血尿，它是临床上比较常见的泌尿系统症状。产生血尿的原因有多种，比如泌尿系统炎症、结核、结石、肿瘤、创伤、全身性疾病、药物等比较复杂，但大多是由泌尿系统本身病变引起的。血尿包括镜下血尿和肉眼血尿。病因不同对身体的影响甚为悬殊，镜下血尿多为体检无意中，而肉眼血尿更为直观。

镜下血尿，顾名思义就是肉眼看不见，但是显微镜下能看到的血尿，一般是体检尿常规的时候发现的。这个时候就涉及到分诊的问题：到底该看什么科？宫文宇说，一般是就诊于肾内科或泌尿外科，无论看哪个科，都是为了确定有没有与那个科室的相关疾病。有一个检查叫尿红细胞位相，就是用来查找血尿来源的。如果出现畸形红细胞，说明红细胞是从肾里滤出来的，和肾有关系，就应该就诊肾内科。如果红细胞形态正常，就应该就诊泌尿外科，用超声检查有没有结石、肿瘤、泌尿系统畸

形、前列腺肥大等；如果没有，再到肾内科就诊，查查有没有蛋白、免疫方面的问题。如果两个科都查不出问题，那说明没有很严重的疾病了，不用担心，好好休息一段时间再复查尿常规还有没有血尿就可以了。

肉眼血尿，就是肉眼可以看到的血尿。首先需要排除一些服用药物的情况。第一，药物引起尿液颜色改变，比如服用抗结核的药物利福平，可以使尿液变为红色或橘红色，抗精神病药物氯丙嗪或抗癫痫药物苯妥英钠会使尿液变为粉红、红色或棕红色，化疗药物吡柔比星可以使尿液变为红色等，简单来说如果用药之后出现血尿，一定要自己看看说明书，查找原因会不会是药物引起的。第二，药物引起泌尿系统出血。先想想自己有没有吃抗凝药，比如患有心脑血管疾病，需要口服阿司匹林、华法林，甚至皮下注射低分子肝素等，它们都可以引起全身各个系统出血，血尿只是其中一个表现，此时应该先到给您制定长期抗凝方案的科室就诊，如果病情需要再到肾内科或泌尿外科就诊。

如果没吃抗凝药出现血尿，那就需

要注意性别、年龄以及伴随的不适症状了。第一，老年人，间断的尿里可见出血，又没有腰疼或者肚子疼，建议马上去泌尿外科就诊，需要警惕泌尿系肿瘤。第二，老年男性，平时身体好，排尿排不干净，晚上多次起夜排尿，甚至有尿不出来的情况，出现尿里有血，很大可能是前列腺增生引起的。这个时候不着急，就诊泌尿外科看一看。第三，年轻已婚女性，同房后出现血尿，同时伴有尿频、尿急、尿痛，大量饮水后不适能减轻症状，一般为泌尿系统感染，可以去肾内科或泌尿外科就诊，采用抗生素对症治疗一段时间，每天饮水量达到2000毫升以上，一般就没事了，但平时要注意多喝水及局部清洁。第四，年轻的男性，剧烈运动后出现血尿，多数为运动性血尿，可能休息一段时间就好了。第五，任何年龄或性别，平时喝水少，忽然出现腰疼或者肚子疼，一阵阵的疼痛，同时伴有血尿甚至血块，那就应该速去泌尿外科急诊，估计是泌尿系统结石了，其他肉眼血尿的可能性则需要到医院及时就诊。

锦秀

牙齿矫正不宜过快

总有小伙伴想加快正畸的速度，这是一个错误的观念。一个负责的、专业的正畸医生都会坚持一个原则：牙齿矫正不宜过快，要因人而异。来看看牙齿矫正过快会怎样？

首先，加快正畸的速度会造成牙周损伤。正畸治疗中，对牙齿施加适当的矫治力，才能促使牙槽骨改建来完成牙齿移位。频繁加力或使用过大的矫治力，容易造成牙槽骨吸收的速度大于新骨形成的速度，牙齿会出现病理性松动和疼痛。

其次，会造成咬合功能障碍。牙齿矫正不仅仅是为了美观，最终目的是使上下牙的咬合回归正常。如果医生没有控制好牙齿的移动速度，牙齿最终没有按照理想的预设方案各归其位，就会造成咬合功能障碍，严重的甚至会影响到正常饮食。

最后，会造成颞下颌关节紊乱。咬合关系不好，下颌骨长时间就会处于不正确的位置，就会对颞下颌关节造成影响，久而久之就会导致颞下颌关节弹响疼痛。

正畸的时长一般在1.5年-2.5年，如果情况复杂的话，还需要更长的时间。牙齿矫正的时间与牙齿状况密切相关，病情越严重，牙齿的移动速度越慢，治疗时间也越长。因此，每个人的生理情况不同，牙齿的移动速度也不同，矫正所需的时间也不同，一味追求速度是不科学的。

总而言之，牙齿矫正的力度不宜超越生理限度。想正畸的小伙伴需要做的就是，在正规牙科医院找一个好医生，因为专业的矫正医生会结合你的牙齿情况，给出综合且专业的诊疗意见。

邱文肖

书荣齿科

国家资助窝沟封闭、涂氟指定医疗机构