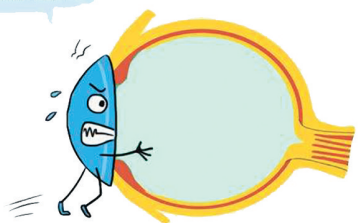


控制近视，角膜塑形镜靠谱吗？

——访大同飞视眼科医院视光师杨洋

本报记者 王芳

我使劲塑



开学季来临，到眼科医院门诊验光配镜的小朋友又多了起来，其中眼镜度数不合适需要换眼镜的也不在少数。不少家长看到孩子的度数又增加了，免不了焦虑：今年又涨了100度，刚刚13岁，按照这个速度发展下去，可怎么得了，听说角膜塑形镜能控制近视，我的孩子可以戴吗？

如今验配角膜塑形镜成为越来越多青少年的选择。那么什么是角膜塑形镜，它是如何改善和控制视力的，日前记者就相关问题采访了大同飞视眼科医院视光师杨洋。

杨洋说，目前角膜塑形镜是控制儿童青少年近视发展比较直接有效的选择，被誉为“睡觉就能控制和矫治近视的技术”。角膜塑形镜是一种特殊高透氧材料

制作的逆几何设计的硬性角膜接触镜，通常在晚上配戴，可在一定程度上改变角膜形态，以达到减缓近视增长的目的。在睡眠中不知不觉地视力就提高了，白天不需戴框架眼镜。

问：什么是角膜塑形镜？

答：角膜塑形镜是一种特殊类型的角膜接触镜，是与人眼角膜表面形态相反的逆几何设计的硬性透气性隐形眼镜，戴在眼表可使角膜发生塑形效应。适合者夜晚睡觉时配戴，白天不用戴眼镜即可恢复裸眼视力，不影响学习、运动。

问：角膜塑形镜的矫正原理是什么？

答：角膜塑形镜是一种通过数字化设计加工的硬性隐形镜片，是反转几何型多边弧专利技术设计，通过晚上睡觉佩戴，使角膜中央区域的弧度在一定范围内变平，从而慢慢地改变角膜形状，逐步降低近视和散光度数，获得全天清晰的裸眼视力。角膜塑形术是一种非手术无创伤的视力矫正技术，让符合条件的近视患者睡觉时配戴，白天摘下，可达到很好的视力。

问：角膜塑形镜会不会有什么副作用？

答：它是非手术、无创伤物理近视矫正的技术。但角膜塑形镜也属于角膜接触镜一类，理论上依然会有隐形眼镜的并发症，比如没有做好眼部卫生，容易产生

炎症。但是由于这种镜片采用特殊高透氧材料，并且是夜间配戴，严格遵守科学配戴方法，即可避免炎症的发生。

问：是不是所有近视的孩子都可以戴角膜塑形镜？

答：不是的。角膜塑形镜对适配人群是有要求的，需排除禁忌症，且屈光度、综合参数、角膜曲率值、年龄、眼部健康状况、孩子的依从性、卫生习惯等均需符合要求。一般眼部情况良好、无隐形眼镜禁忌症、8岁以上、近视度在500度以内、散光在150度以内、依从性好的青少年，经详细检查后可进行验配。

问：角膜塑形镜只能夜间配戴吗？

答：视自身情况而定。根据患者眼睛情况和屈光状态，角膜塑形镜的配戴方式分为夜戴和日戴两种戴用方式。一般近视500度以内的患者多采用夜戴方式戴镜，因而其也被称为“睡觉就能控制和矫治近视的技术”。

问：角膜塑形镜能否彻底治疗近视？

答：不能，大家不能听信这方面的误导宣传。目前国内外还没有任何一种角膜塑形镜能够根治近视。青少年的近视是由于用眼负担重以及长时间不健康用眼而发展的，目前对于近视不断发展中的青少年，用角膜塑形镜来减缓近视加深还

是较好的解决办法。

问：一副角膜塑形镜能戴多长时间？

答：在医生的严密观察下，最长使用时间建议1.5年左右更换，也可能中途需要换镜，是否中途换镜取决于两个因素，一是近视度数的高低，二是镜片的护理。一般是戴镜的第一天、第一周、第二周、前半年每一个月，后半年每两个月复查。

问：儿童配戴角膜塑形镜一般要到什么时候？

答：目前角膜塑形镜在国内的应用主要在于减缓孩子近视度数的加深。18岁以后对于大多数孩子来说身体发育基本完成，近视加深也会相对减缓很多，所以在18-22岁左右可以考虑停戴。如果是为了白天不用戴眼镜，也可以选择继续配戴。

问：角膜塑形镜哪里验配比较好？

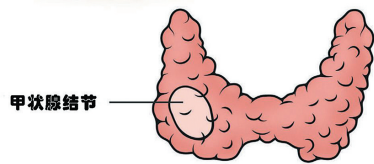
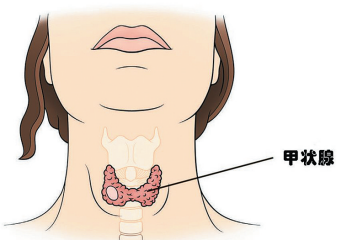
答：需要强调的是，角膜塑形镜属于Ⅲ类医疗器械，必须在正规医院的医生指导下开展，在配戴过程中也要严格遵循护理佩戴原则，定期复诊。

大同飞视眼科医院在角膜塑形镜验配方面技术、设备实力雄厚，医院配备技术经验丰富的专业验配师，引进国际一流的专业角膜地形图及进口电脑验光仪、综合验光仪等设备，角膜塑形镜产品质量有充分保证，家长可放心带孩子来验配。

如何搞清甲状腺结节的“身份”

——访大同大学附属医院核医学科、甲状腺疾病专科主任耿建

本报记者 王芳



随着体检的普及，甲状腺结节的检出率大幅度增加，“甲状腺结节严重吗？它会恶化吗？需要手术切除吗？”……大多数人一看见“结节”、“肿块”就有点慌，往往情绪比较激动，其实，这个时候最需要的就是冷静，搞清甲状腺结节的“身份”，明确它的性质，这才是当务之急。

耿建说，通常情况下医生用手触摸能识别出近皮肤表面1厘米以上的甲状腺结节，如果结节位于甲状腺深处则不易触及。触诊不仅可以了解结节大小，还可以了解结节的质地、活动度、有无压痛等。而超声波检查不仅能发现1毫米的微小结节，还可以帮助医生判断结节的良恶性。辨别结节的良恶性重点看结节的边界、回声、钙化、血流、纵横比这几项。“结节边缘不规则、低回声结节、内部有微小钙化、结节内血流紊乱、纵横比>1”以上描述均为恶性结节的征象，但是单独一项特征还不足以诊断为恶性结节，恶性征象具备越多，诊断符合率越高。

甲状腺功能测定

所有甲状腺结节患者都应化验甲状腺功能(TSH、FT3、FT4)。如果血清TSH降低，甲状腺激素(FT3、FT4)增高，提示可能是“自主性高功能结节”，这种情况提示几乎都是良性结节。

甲状腺核素扫描

正常甲状腺显像：甲状腺双叶呈蝴蝶状，双叶内放射性分布均匀。核素扫描如果显示是“热结节”，几乎可以肯定是良性结节；如果显示是“冷结节”，尤其是单个

冷结节，则有可能是恶性结节，但也不确定。事实上，大多数冷结节都是良性的，恶性只占少数。

甲状腺结节穿刺活检

甲状腺结节穿刺活检是判定结节良恶性最可靠的检查方法，但也不是百分之百准确，因为如果恰好穿刺在良性组织上，那么恶性组织就成了漏网之鱼。由于是有创检查，因此，只有当B超怀疑结节是恶性或低回声实性结节直径>1cm，才需要做这项检查。

血清降钙素测定

如果有甲状腺髓样癌家族史或多发性内分泌腺瘤家族史的人，应测定血清降钙素(CT)水平。如果血清降钙素水平明显升高，则提示甲状腺结节为髓样癌。

耿建主任介绍，判断甲状腺结节良恶性常用到的检查基本就是以上这些。一般说来，作为常规体检甲状腺疾病筛查，查甲状腺B超和甲功化验这两项检查就可以了。只有当B超疑似恶性结节(TI-RADS分级4级或以上)，且结节直径在1厘米以上，方考虑做甲状腺结节穿刺活检；1厘米以下的结节，不推荐常规行穿刺活检。

烤瓷牙与全瓷牙应该怎么选？

相信很多缺牙的朋友，在面对市场上各种类型的义齿，都会陷入“选择困难症”，特别是在烤瓷牙、全瓷牙的选择上，不清楚两者之间有什么区别。全瓷牙和烤瓷牙虽只有一字之差，但两者截然不同。无论是价格上，还是外形上，都相差很大。除此之外，在抗磨损和维护口腔健康方面，也有较大的差异。今天就来了解一下。

在外观方面，传统的烤瓷牙是一种双层修复体，内层为金属，外层是白色的烤瓷，而全瓷牙里外都是高强度瓷材料，具有完美的透明性和光泽度。全瓷牙的色泽、亮度、自然程度都要比普通烤瓷牙更好，更接近真牙形态。

在使用效果方面，全瓷牙不再采用金属内冠，有效避免了金属过敏和牙龈黑线等问题，对人体健康无任何毒副作用，具有高度的生物相容性，不会发生金属过敏，也不会刺激牙龈而出现牙龈发炎、牙龈变色的现象。且全瓷牙的硬度与牙釉质近似，不会对牙体和口腔造成任何磨损，相对而言磨牙较少，更大幅度地保留了自己的牙齿组织。

经过比较之后可以明显发现，全瓷牙大大地克服了金属烤瓷牙的缺点，兼具强度高、美观性强、安全自然等优势，价格高一点也是值得的。说了这么多，到底该怎么选呢？首先还是得听取医生的建议，其次要根据自己的实际情况及需求，选择自己所需要的牙冠。当然，在经济情况允许的情况下，还是建议选择各方面性能都优良的全瓷牙冠。

书荣齿科

国家资助窝沟封闭、涂氟指定医疗机构