

眼前出现飘浮物闪光感 警惕视网膜脱离

■刘威

如果眼前突然出现大量的飘浮物,某一方位有持续闪光感,视物出现遮挡感,进一步发展为视力明显下降,出现这些症状时,要当心发生视网膜脱离。相关专家提醒,视网膜脱离是严重致盲性疾病,由于没有明显疼痛等不适症状,早期容易被忽略,很多人拖了很久才去医院诊治,对视力造成严重损伤。

视网膜为何会脱离

眼睛是一个十分精细但又非常脆弱的器官,它是人类获得外界信息的主要途径,要想看得见、看得清,视网膜是其中一个很重要的组成部分。

视网膜脱离是指视网膜的神经上皮和色素上皮分离,临床上,视网膜脱离可以分成很多种,常见的是孔源性视网膜脱离。视网膜是一个薄膜状结构,由密集排列的无数感光细胞和神经纤维组成,位于眼球的后部,紧贴着眼球的内壁。如果视网膜这层薄膜从球壁上脱离下来,感光细胞就不能获得相应的血液和氧气,最终就会死亡,人们也就无法再看到东西了,也就是

我们所说的视网膜脱离。通常,视网膜脱离的发生需要具备三个因素:玻璃体液化、视网膜裂孔和玻璃体对视网膜牵拉。

眼前出现飘浮物、闪光感 要当心

视网膜脱离的发生并不是悄无声息的,一些症状可能暗示着该病的发生。

视网膜脱离通常无疼痛感,早期可能表现为眼前有飘浮物、持续的闪光感。很多人会觉得眼前有一只蚊子在飞来飞去,加重的时候会产生闪电感,好像打雷前的一道亮光闪过,这就是玻璃体牵拉视网膜产生的一个刺激。随着脱离范围的扩大,还可能导致视野缺损或眼前有黑影遮挡等。视网膜脱离如果累及黄斑区,将会导致视力障碍、视物变形。如果病情逐渐加重,最终可能导致失明。

高度近视、外伤是高危因素

视网膜脱离的高危人群主要包



括:高度近视患者、人工晶状体眼患者、老年人;眼外伤、激烈的体育活动、遗传也是导致视网膜脱离的常见因素。其他疾病如糖尿病、高血压、高血脂也可能导致视网膜血管病变,继而造成牵拉性的视网膜脱离。

专家介绍,视网膜脱离总体的人群发病率并不太高,大概不到1%,但是在高度近视、眼外伤和白内障术后的人群里发病率会明显提升。高度近视人群发生视网膜脱离的概率要比视力正常人群高出许多。因为高度近视会导致眼轴增长,然而视网膜无法相应变长,一旦受到持续牵拉,视网膜将慢

慢变薄、发生穿孔,可能导致脱离。

要注意的是,外伤发生时,不一定会马上导致视网膜脱离,但一段时间后可能会形成视网膜脱离。所以,眼睛受过外伤的人群要及时进行眼底检查。另外,由于不明原因发生玻璃体积血的患者,也要警惕视网膜裂孔和视网膜脱离。

视网膜脱离经过及时正确的手术治疗一般可以复位,但是复位后不能完全恢复至正常视力。并且,视网膜脱离具有一定的复发概率,需要患者定期随访观察,生活中应避免外力撞击眼部和激烈的运动。

索诺瓦集团中国区培训总监、听力学家杨欣怡在发布会上展示大功率助听器。

近日,国际知名听力产品及解决方案供应商瑞士索诺瓦集团旗下峰力品牌在北京举行新品发布会,其重点针对听障儿童研发的新型大功率助听器与媒体见面。该助听器属于“美人鱼·天朗”系列最新产品,搭载全新研制的芯片,运用全时声感追踪系统和双轨高频重塑技术,声音处理性能得到进一步提升。助听器还可以与智能手机等个人终端无线连接,方便患者使用。

新华社记者
任正来 摄



听力下降要警惕 中耳胆脂瘤

■吴旋

不少人发现自己听力下降时,怀疑是不是听神经或鼓膜出了问题。实际上,这也可能是耳垢太多,把声音堵住了,或者是长了中耳胆脂瘤。

在耳鼻喉科,中耳胆脂瘤是常见病、多发病。虽然有“瘤”字,但它是一种良性病变,常发生于外耳道、鼓室以及乳突,可表现为耳道间歇流出臭脓液、鼓膜穿孔和听力下降。正常情况下,外耳道及鼓膜存在上皮结构,每天会有角化物及碎屑不断更新、脱落,但外耳道可通过自净功能主动向外排出。一旦这种功能减弱或丧失时,废屑无法排出,逐渐堆积成囊状结构,便会形成胆脂瘤。

中耳胆脂瘤可分为先天性、后天性两种。先天性胆脂瘤是胚胎期外胚层组织的遗留,常出现在鼓室、乳突或岩部。后天原发性胆脂瘤是分泌性中耳炎后遗症之一;后天继发性胆脂瘤与慢性化脓性中耳炎导致的中耳黏膜鳞状上皮化有关,临床中较为常见。

虽说不是瘤,但也不能留。中耳胆脂瘤会逐渐堆积增大,压迫并腐蚀周围骨质,向邻近组织扩散,严重时可能出现眩晕、面瘫、耳聋、脑脓肿、脑膜炎等颅内外并发症。因此,被诊断为胆脂瘤后,需尽早手术清除。

为了躲开胆脂瘤,生活中要远离噪声环境;保持耳部清洁,洗头、洗澡时避免耳道进水;预防感冒,勿用力擤鼻。胆脂瘤术后3个月内避免头部剧烈、快速甩动,尤其是做了听力重建的患者,以免造成听骨移位;不要坐飞机或进入高速电梯等气压快速变化的环境,以免造成鼓膜内陷。

骨质疏松症并非老年人“专利”

新华社北京电(记者 田晓航)骨质疏松症听起来像是老年人的“专利”,实则不然。医学专家提示,中老年人应尽早测量骨密度,采取积极行动保护骨骼健康。

专家介绍,骨质疏松症是骨强度下降、骨折风险增加的代谢性骨骼疾病,其引发的骨质疏松性骨折等多重并发症,不仅严重威胁健康和预期寿命,也给家庭和社会带来沉重的经济负担。

国家卫生健康委2018年发布的中国骨质疏松症流行病学调查结果显示,骨质疏松症已经成为我国50岁以上人群的重要健康问题,中老年女性骨质疏松问题尤为严重。

四五十岁的人平时自觉身体硬朗,

为何有人会患上骨质疏松症?协和医院专家介绍,女性绝经后,雌激素水平迅速下降,对破骨细胞的抑制作用减弱,导致骨吸收功能增强。因此,妇女过早绝经或经手术摘除卵巢等,均可能造成骨量丢失加速。男性血液中缺乏睾酮,也会增加骨量丢失的发生。

一般而言,随着年龄的增长,骨重建失衡,骨吸收/骨形成比值升高,导致进行性骨丢失。年龄的增长和雌激素的缺乏还会使机体处于慢性炎症反应状态,刺激破骨细胞,抑制成骨细胞,造成骨量减少。缺乏营养、一些不良的生活方式、患有影响骨代谢疾病或服用相关药物等,均可加速骨量丢失,引起骨质疏松症的发生。

据介绍,骨质疏松症早期可能没有明显的症状,随着病情的进展,出现的常见症状包括腰背痛或全身骨痛、身高变矮或驼背,以及脆性骨折,即受轻微外力时发生的骨折,其常见部位包括胸腰椎、髌部、前臂远端和肱骨近端等。

专家提醒,中老年人如出现上述症状,建议前往正规医院的内分泌科、骨科或老年医学科等科室就诊,进行骨密度等相关检查。进行药物治疗前一定要去正规医院评估药物适应证及禁忌证、有无可纠正的疾病或诱因,根据医生对病情的评估,科学合理地选用药物;药物治疗后还要坚持治疗、定期评估药物疗效。