



新生儿泪囊炎发病率呈上升趋势

永康眼科医院提醒 宝宝六个月大还未自愈 请尽快就医

近日,市民陈女士在朋友圈里发了一条感谢永康眼科医院医生的消息。她说,因为女儿刚出生不久就整天泪眼汪汪,就只好四处寻医问药。

在朋友的建议下,陈女士来到永康眼科医院咨询。该院院长王晓鹏检查后说:这个宝宝患上了新生儿泪囊炎。这是一种由于泪道堵塞引起的常见的婴幼儿眼科疾病。说着,他还介绍了一些科普知识(如图)。



记者 章芳敏 实习生 何悦

剖腹产拉高泪囊炎发病率

新生儿泪囊炎是由于鼻泪管下端的胚胎残膜没有完全退化,阻塞鼻泪管下端,导致泪液和细菌留在泪囊内,引起继发性感染所致。

许多婴儿有这种残膜阻塞,但绝大多数残膜可以随着婴儿自身的生长发育而逐渐退化。因此,在六个月之前患

有泪囊炎的婴儿需要先观察,待六个月之后还未自愈方可实施泪道探通术进行治疗。

正常分娩出生的婴儿由于受到母亲产道的挤压,其鼻泪管末端的瓣膜会破裂,使得鼻子和眼泪之间的通道畅通。从临床上来看,近年来新生儿泪囊

炎的发病率一直呈明显上升趋势,这可能与剖腹产分娩比率居高不下有关。剖腹产婴儿没经过产道挤压,鼻泪管末端的瓣膜更容易保持完好无损的状态,从理论上来说,也就更容易导致新生儿泪囊炎的出现。

新生儿 爱哭 需警惕泪囊炎来袭

新生儿泪囊炎有三大症状:流泪,大量的眼屎,眼睑湿疹(泪液里有感染的东西,刺激眼睑皮肤,产生湿疹)。

患病婴儿刚开始会不断流泪,眼睛泪汪汪的。事实上,这些积得满满的泪液,是细菌滋生的温床,细菌容易在里面大量繁殖,最终出现脓包。如果里面

繁殖的病菌毒性比较强,如金黄色葡萄球菌,形成的脓肿会穿破婴儿的泪囊,跑到周围的组织中去,这时婴儿不仅眼泪多,还会出现患眼屎多、内眼角下方鼻根处又红又肿的情况,这就是急性泪囊炎。如果治疗不及时,泪囊化脓后甚至烂穿皮肤表层,形成泪囊瘘。

新生儿泪囊炎是患病婴儿的一个定时炸弹,非常容易受到感染出现角膜炎、结膜炎等情况,严重的甚至会引发角膜溃疡。

在日常生活中,家长需要注意观察婴儿双眼,发现婴儿有溢泪、眼屎多的情况,请尽早到医院就诊。

泪囊炎不慌 按摩、探通帮你忙

那么,宝宝患了新生儿泪囊炎该如何治疗呢?王晓鹏介绍,可以通过泪囊按摩进行保守治疗:即用拇指或食指指腹压迫泪囊,按在鼻根及眼睛内眦中央的部位,向鼻翼方向挤压,通过一定力度的按压,把鼻泪管下端阻塞的膜给冲开,但局部有红肿时应禁止按摩。

按摩前,操作者需要洗净双手,将指甲修剪圆润,避免对婴儿造成伤害。每天按摩3-4次即可,每次按压6-8下,如果有脓液流出,用棉签擦净分

泌物,再重复上边的动作,一直到没有脓液流出后再点眼药。

按摩可以增加泪囊内的静水压,进而通过压力传导使得鼻泪道中膜性的阻塞物破裂,促使鼻泪管下端开放,解除阻塞,按摩可以排出泪囊中滞留的泪液,消除细菌滋生;按摩可以使泪囊中形成相对负压,让药液通过虹吸作用进入泪囊,按摩可以有效地改善患儿分泌物增多、溢泪等症状,同时可以排出泪囊及泪道内的脓性分泌物,避免泪道探

通术后脓性分泌物再次阻塞泪道。

如果保守治疗无效,可以在医生确诊后进行泪道探通术进行治疗。泪道探通术只是将特殊器具插入泪道捅开堵塞物的一个小手术,但是由于婴儿的器官尚小且无法自主配合,因此对进行手术的医生要求很高。

永康眼科医院温馨提醒:经确诊需要进行泪道探通术的婴儿,请到正规眼科医院寻找经验丰富、操作娴熟的医生予以治疗。

我市轮状病毒腹泻病病例增多

接种疫苗是目前最有效的预防手段

通讯员 黄晶晶

近期,根据监测显示,我市轮状病毒腹泻病病例有所增加。轮状病毒腹泻又称秋季腹泻,是由轮状病毒引起的胃肠道感染性腹泻,主要发生在每年的11月至来年5月。

这种病毒经常侵袭5岁以内的儿童。患者与无症状带毒者是主要传染源,患者急性期粪便中有大量病毒颗粒,病后可持续排毒4天到8天。这种病毒主要通过人与人,也可能通过水源污染或呼吸道传播。

儿童感染后,临床症状以急性胃肠炎为主,同时可能伴有腹痛、恶心、呕吐、腹胀、食欲不振、发热及全身不适等。病情严重者,可能因大量失水、电解质而引起脱水、电解质紊乱甚至休克。

卫生条件及营养状况的改善,不能减少轮状病毒腹泻的发病率。由于无特效疗法,因此,预防显得极为重要。一般的预防措施是提倡母乳喂养,养成良好的卫生习惯;少带孩子到公共场所,避免交叉感染;及时给孩子增减衣服。但是,最有效的预防手段还是免疫

接种。世界卫生组织(WHO)认为:除了疫苗,没有一种有效方法能够完全消除轮状病毒及其传播,而接种轮状病毒疫苗可以有效减少或减轻腹泻症状,进而降低发病率和死亡率,是现阶段预防婴幼儿轮状病毒腹泻尤其是重症腹泻有效而又经济的手段。



健康之窗

2016(6)

市疾控中心 主办
市健康教育所

敬请关注 健康永康



“永康精神卫生”
微信公众号

永康市人民医院

请关注身边 精神分裂症患者

加强与患者交流沟通 让其能尽快回归社会

通讯员 许伟东

对于精神分裂症,也许很多人都觉得陌生。有些人从字面意义上理解,就觉得这种病人应该是存在两种不同人格的人。其实不然,精神分裂症是一种严重的精神障碍。

这种精神障碍的患者会出现一些令正常人感觉奇怪和不快的精神症状,诸如幻觉(幻听较常见)、妄想(包括被害妄想、关系妄想、非血统妄想等)、失眠、呆滞、暴力、不知脏洁等。大部分精神分裂症患者,在出现精神症状的同时,会出现不同程度的社会功能损害。所谓的社会功能是指患者作为一名家庭成员或职业人士(比如工程师、工人、农民、教师)履行社会角色的能力,以及个体对履行上述角色的满意程度。社会功能所涉及的范畴包括社会中有用的活动、自我照料、个人和社会关系、干扰和攻击行为四个方面。而社会功能的损害主要表现为生活懒散、社交退缩以及缺乏情感和兴趣等。

对于大部分精神分裂症患者的精神症状,用适当的抗精神病药物后都能得到有效控制。经过积极治疗,症状较轻者可以获得临床痊愈。同时,改善患者的社会功能也成为治疗的重中之重。

对于普通人来说,洗脸、刷牙、穿衣和坐车等都再普通不过。但是,由于疾病和心理因素的影响,很多精神疾病患者已经丧失了做这些的能力。这常常给家属的护理带来很大困难。在和同事、朋友、同学的交往中,患者由于对社会存在偏见等原因,觉得别人不理解自己。有时患者会变得很暴躁,常常骂人、毁坏或乱扔物品等,给周围的人们带来许多困扰。因此,帮助患者提高交往的技能,增加沟通的流畅性是很重要的。

药物治疗是改善社会功能的基础,但家属的配合及帮助和社会支持等康复措施是精神疾病患者恢复社会功能不可或缺的一部分。

永康市烟花爆竹全面

永康日报社

宣