

世界青光眼周： 警惕“盗取视力的小偷”

本报记者 冯金灿 通讯员 张逸尘 文/图



作为目前世界排名第一的不可逆转的致盲性眼病，青光眼在我国发病率越来越高。其中，520万人单眼盲、170万人双眼盲。目前，河南青光眼患者已超过50万人。

今年3月7日~13日是第14个世界青光眼周。3月10日，河南省立眼科医院（河南省人民医院眼科）举办义诊科普及活动（如图），希望患者通过早期筛查，尽早干预和治疗，保住更多的视野，提高生活质量。

注意：青光眼不能根治
青光眼是累及各个年龄段

的严重致盲性眼病，俗称“绿内障”，病理学上其重要的危险因素。还有一部分患者，眼压在正常范围内，但也发生了跟高血压性青光眼患者一样的视神经损害和视野缺损，这类患者叫正常眼压性青光眼。

据河南省立眼科医院青光眼科主任李海军介绍，大多数青光眼患者没有明显症状，偶尔出现视物模糊、眼胀、眼痛等症状，休息后可减轻，往往被患者忽视或误诊，等发现视力严重下降时已到中晚期，此时视功能已无可挽回。因此，青光眼常常被称为

“盗取视力的小偷”或“沉默的致盲性眼病”。

有些青光眼患者急性发作时可能出现“虹视”或者剧烈的眼胀、眼痛、视力下降，伴同侧头痛，可能会被误诊为心脑血管疾病。特别是急性闭角型青光眼患者会因剧烈头痛到神经内科就诊，或因恶心、呕吐到消化内科就诊。

“要注意，青光眼是不能根治的，现有的治疗方式只能缓解症状。因此，青光眼的治疗强调早发现、早治疗，也强调随访，目的是发现可能存在的和可能进展的情况。因此，青光眼患者是否停药要遵守医嘱，并且要定期随访。”李海军说，“我们医生的目标是：挽救每一位患者的视力，维持患者在有生之年拥有有用的视力。”

直系亲属中有青光眼患者要小心

“家族直系亲属中有患青光眼的人要特别小心，其患青光眼的概率比较高。”李海军说，“我和团队在筛查的时候也会更注意那些父母、兄弟姐妹中有得青光眼的。另外，年龄大于45岁，高度近视、远视，糖尿病及高血压病等也是高危因素，偏执型的个性特点，也更容易让青光眼‘找上门’。”

对于青光眼的治疗，河南省青光眼学科学带头人董仰曾说，不同的青光眼类型、不同的疾病阶

段以及个体差异，选择的治疗方式也有差异，目前主要的治疗手段包括激光、药物和手术。其中，开角型青光眼的首选治疗方法以药物为主，特别是对于初次诊断为开角型青光眼的患者，除非发展到视野缺损晚期。药物治疗一般以一种药物开始，要加强随访和观察，必要的时候逐渐增加不同种类的降眼压药物。当药物不能控制病情或者视野缺损已经到晚期，这类患者需要考虑手术或其他治疗方式。

除了药物治疗，部分青光眼患者还要考虑激光或者手术治疗。激光治疗本质上是一种没有外在手术切口的手术治疗方式。随着近几年医疗设备和手术技术的发展，青光眼手术从理念和操作上和以前相比有了很大进展，逐渐向微创化发展。

青光眼患者可同时做白内障手术

对于青光眼患者手术方式的选择，河南省立眼科医院青光眼科副主任医师刘茜说，青光眼手术有很多种，包括小梁切除术、非穿透性手术、青光眼联合术、引流器植入术以及主要应用于晚期青光眼的睫状体破坏手术等。

“青光眼存在多种多样的发病原因和不同的临床类型，并且由于疾病发展阶段不同，不同的

患者往往需要根据自身情况选择不同的手术方式。由于每家医院的医疗设备差异和每个医生所擅长的技术领域不同，同一个患者，不同医院、不同医生可能会给出不同的手术方案。但这个没有太大的问题，因为每种手术的最终目的是一样的，就是有效降低眼压。”刘茜说。

“有些青光眼患者，在进行手术治疗的同时，可以同时进行白内障手术。”河南省立眼科医院青光眼科副主任医师杨潇远提醒，“这是因为我国青光眼患者主要以闭角型青光眼为主。这类患者往往伴随着晶状体位置前移或者晶状体自身厚度增加。由于人工晶体厚度比患者自身晶体厚度变薄一倍以上，因此通过白内障手术置换晶体后，可以明显加深前房，加宽房角，也就是进一步开放眼内水的流出通道，在不影响视力的基础上缓解青光眼的发作。”

杨潇远提醒，急性闭角型青光眼患者大多数是双眼发病，当一只眼急性发作时，对侧眼5年内急性发作的概率在80%以上。因此，单侧眼有发作史的患者以及有闭角型青光眼家族史的患者，应尽早考虑激光治疗，虽不能彻底根治青光眼，但可以推迟发作时间，降低急性发作的概率。



解忧·答疑·问政
记者跑腿儿
有事您说话

食品安全企业标准如何备案

本报记者 卜俊成

我们先来了解一下食品安全企业标准备案的概念，以及我国和河南有关食品安全企业标准工作的相关情况。食品安全企业标准备案是指卫生健康部门将企业标准中严于食品安全国家标准或地方标准相关内容材料进行登记、存档、公开、备查的过程。

2015年10月1日，新修订的《中华人民共和国食品安全法》正式施行。其中，该法第三十条规定：“国家鼓励食品生产企业制定严于食品安全国家标准或者地方标准的企业标准，在本企业适用，并报省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门备案。”

2017年4月20日，河南省卫生计生委（现为河南省卫生健康委）根据《中华人民共和国食品安全法》（2015）及国家卫生计生委相关文件要求，修订了《河南省食品安全企业标准备案管理办法》（以下简称《管理办法》），并于当年5月15日正式施行。河南食品生产企业自《管理办法》正式施行之日起，制定严于食品安全国家标准或者河南省食品安全地方标准的企业标准应当向河南省卫生健康委备案。

河南省卫生健康委要求，备案的食品安全企业标准必须由企业组织制定，必须以保障公众身体健康为宗旨，制定原则、程序应符合国家有关规定，做到科学合理、安全可靠。相关申请备案的企业在制定食品安全企业标准的同时，还要编写标准的编制说明，详细说明严于食品安全国家标准或地方标准指标的内容，保障企业标准严于食品安全国家标准或地方标准的主要措施等。备案的企业标准的编号格式为：Q/（企业代号）（4位顺序号）S—（年号）。

企业在申请备案前，需要在河南省卫生健康委指定的网站（spaq.yywsb.com）上向社会公示（不少于20天）企业标准文本，即企业标准名称、编号、适用范围、术语和定义、食品安全项目及其指标值和检验方法，以及严于食品安全国家标准或者河南省食品安全地方标准的具体内容和论证情况，并征求意见。

公示期满后，提交的材料齐全，并符合规定要求的申请，河南省卫生健康委在10个工作日内，完成对企业标准的备案工作，并在企业标准文本封面标注备案号。河南省备案号编排格式为：41××××S—（年代号），其中41为河南省行政区划代码前两位，××××是4位顺序号。

需要特别注意的是，已经备案的企业标准与食品安全国家标准或者河南省食品安全地方标准冲突的，该企业标准自动废止；企业标准更新后，原企业标准自动废止；网站（spaq.yywsb.com）上公布有已备案的食品安全企业标准，可供公众免费查阅、下载。

3月9日上午，在修武县王屯乡王村，村民们排队领取健康科普知识小册子。焦作市疾控中心联合焦作中央医院、修武县疾控中心，免费为村民进行了结核病筛查。据了解，修武县王屯乡王村是焦作市疾控中心对口帮扶村，市疾控中心充分发挥优势，到该村义诊、送健康书籍、宣讲健康知识，受到村民欢迎。
王正勤 侯林峰 摄



“来，我看你的检查单……”3月11日，在郑州大学第一附属医院举办的世界肾脏日大型义诊现场，肾脏病专家刘章锁跟患者交流。当天，除刘章锁外，赵占正、邢国兰等省内知名专家都参加了义诊活动。据统计，中国的慢性肾脏病患者率达10.8%，超过1亿人患病。
尚慧彬 曹咏 郭啸轩 摄

与时间赛跑的急诊人

本报记者 丁宏伟 通讯员 史丽娜

3月8日13时39分，驻马店市第二人民医院接到120指挥调度中心指令：驻上路罗店镇发生重大交通事故，伤员较多，伤情不详。

驻马店市第二人民医院急救人员迅速出车，到达现场后立即开展现场评估。急救人员发现一辆中巴车滑向路旁水沟，被大树卡住，车外有3名伤员。

冒着车辆随时有可能掉进沟里的风险，急救人员破窗进入车内，发现7名伤员被困在车内，立即对他们进行检伤、分类、佩戴伤情识别卡，并向120指挥调度中心及医院总值班报告情况。急救人员根据伤情的轻重缓急对伤员进行伤口包扎止血、固定，测量生命体征、吸氧，建立静脉通道，并安抚伤员的情绪。急救人员一趟又一趟穿梭在雨中，用担架将伤员安全转运到急救车上。

伤员安全到达医院后，该院启动绿色通道，急诊科主任王延威与CT室联系，做好接诊准备，一切工作紧张有序、有条不紊地进行着。CT室医师与外科医师密切沟通，及时出具诊断报告，及时将伤员安全转运到综合疾病外科住院部治疗。

忙碌了整整一个下午的他们，衣服已经被汗水和雨水浸透，但看到一个个伤员被及时救治，他们脸上露出了欣慰的笑容。



950克早产儿渡过重重难关

□王正勤 侯林峰 苗潇

经过100多天的精心治疗，出生唇青紫，不断呻吟，情况危急。小九体重仅950克的早产儿小九终于从济源人民医院顺利出院了。

时间回溯到2020年11月21日，济源120指挥中心接到求助电话：克井镇某村一位怀孕6个月的妇女在家中分娩，产妇及新生儿情况危急。接线员一边电话指导产妇产家做应急处理，一边通知济源人民医院派出医务人员前往救治。新生儿科第一时间成立救治小组，准备好呼吸机、吸痰器等抢救设备。

小九出生体重仅950克，发育尚未成熟，皮肤呈胶冻状，血管细如发丝，身体还没有成年人的手掌大，胳膊像成年人的手指粗细。小九各器官的发育极不成熟，出生后出现了严重的呼吸窘迫综合征，呼吸急促，口

早产儿喂养也是一道难关，小九的喂养过程并不顺利。由于胃肠动力与胃功能成熟度低，开奶后，小九多次出现呕吐、返流、腹胀等现象，新生儿科救治小组不断调整方案，使小九各项生长发育指标逐渐趋于正常。

100多天来，坚强的小九闯过了呼吸、喂养、感染、贫血、黄疸、肺动脉高压、早产儿视网膜病、肺部发育不良等重重难关。小九的生命体征稳定后，护士长多次安排家长积极参与，进行袋鼠式护理，主管医生和护士手把手指导小九的父母如何怀抱婴儿、哺乳、观察面色。

目前，小九的各项生命体征平稳，吃奶量达到每次60毫升，体重也增长到了2.5千克，已顺利出院。

周口市人民医院 开展颅内动脉瘤夹闭术

本报讯（记者侯少飞 通讯员胡艳梅）近日，周口市人民医院神经外科首次开展颅内动脉瘤夹闭术，成功为患者排除了一枚随时都有可能危及生命的“定时炸弹”，实现了技术上的突破。

周口市川汇区71岁的患者张女士因“突发头晕、头痛2小时有余”到周口市人民医院就诊。入院后，重症医学科值班主治医师贺国辉立即为患者开启绿色通道，并迅速邀请神经外科主治医师刘威参与会诊。经过全面评估，医生考虑患者为脑血管意外性疾病；急查头部CTA（CT脑血管造影），结果证实患者为前交通动脉瘤破裂出血。经过综合考虑，与患者家属沟通并取得同意后，医生确定了治疗方案。

经过充分的术前准备，在麻醉科主任高士领的密切配合下，由刘威主刀，为患者进行前交通动脉瘤开颅夹闭术。经过5个多小时的紧急救治，手术顺利完成。术后，患者转入重症医学科接受支持治疗。在重症医学科医护团队的精心治疗、护理下，患者病情稳定，意识清醒，四肢肌力及活动度正常。目前，患者已转入神经外科普通病房，接受进一步专科治疗。

颅内动脉瘤开颅夹闭术的成功开展，标志着该院神经外科技术的进步，也是该院“技术强院”的具体体现。



3月9日，漯河市第二人民医院医务人员积极响应上级号召，到召陵区召陵镇后油李村青年林，开展植树活动。
尹红亚 朱怡甜 摄

援外纪事

中国医生救治巨大硬膜下血肿患者

本报讯（记者王正勤 通讯员王中贺 胡腾）日前，从中国援厄立特里亚第14批医疗队传来消息，医疗队成功救助厄立特里亚一位重症患者的事迹受到厄立特里亚方面的赞扬，患者对中国医疗队深表感谢。

近日，中国援厄立特里亚第14批医疗队队长、焦作市人民医院副院长赵延兵突然接到中国驻厄立特里亚大使馆的紧急电

话，被告知首都阿斯马拉奥罗特医院有一位患者，头部受伤，病情危重，需要紧急手术，迫切需要中国医疗队提供帮助。

大使强调，此次救助任务紧急、情况特殊，中国医疗队一定要高度重视，在做好自身防护的基础上，制订详细的诊疗计划，尽力配合当地医院救治患者。

接到任务后，赵延兵紧急召开全体队员会议，根据患者病情

进行了联合会诊，拟定了相应的诊疗计划，并准备了各种医疗物资，确定此次手术参与人员。

远在万里之外的焦作市人民医院领导得知医疗队即将执行此次重要任务后，明确指出，此次任务是医疗队出征以来的“首战”，也是非常重要的一战，责任重大，一定要考虑周全，尽心尽力，在保证安全的前提下执行好此项重要任务。

赵延兵带领队员驱车前往奥罗特医院。经过进一步询问病情、查体，医疗队最终确定患者为巨大硬膜下血肿，出血量约200毫升，病情危重，需要紧急进行钻孔引流手术。

手术在局部麻醉加静脉镇痛药强化下进行，中国医生和当地助手一起，一丝不苟地操作，麻醉医生密切监护患者生命体征。经过数小时努力，手术圆满完成。

手术结束后，医疗队员又专门到复苏室，向当地护理人员详细交待术后注意事项，并和患者进行了简单的交流。患者对中国医疗队克服困难、及时开展救助工作的行为表示感谢，同时高度评价赞扬了中国医生的精湛医术。

目前，患者已经完全康复，并再次对中国医疗队的紧急救治表示了感谢。