

眼皮“晨轻暮重”，一查竟是重症肌无力

医生提醒:秋冬季节尤需警惕神经系统疾病



近日,南京70多岁的黄奶奶(化姓)因视物模糊去眼科医院就诊,治疗一段时间后非但没好转,眼皮反而耷拉下来。转诊至江苏省省级机关医院神经内科,最终被确诊为重症肌无力。幸运的是,经过规范治疗,黄奶奶的症状得到了显著控制。该院神经内科主任医师郑慧芬表示,这是一种自身免疫性疾病,虽无法根治,但90%以上患者经规范治疗后症状可明显控制,能正常工作、生活。 通讯员 穆婷婷 扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

眼皮“晨轻暮重”原是神经肌肉信号受阻

据了解,黄奶奶起初因眼部不适在眼科接受治疗,但症状并未得到改善。随着病情发展,她的眼皮耷拉还出现“晨轻暮重”波动性的特征,即早晨起床时眼睛能正常睁开,可活动一段时间后,眼皮便会不自觉地耷拉下来。此外,她还出现爬楼后四肢乏力、气短等症状。经心电图、肺功能测试等系统检查,郑慧芬主任医师发现其眼肌存在特征性重复电刺激低频递减现象,且血液中乙酰胆碱受体抗体呈阳性,最终确诊为重症肌无力。

“简单来说,就是神经与肌肉之间的‘信号接头’出了问题。”郑慧芬用形象的比喻解释道,正常情况下,神经向肌肉发出运动指令,肌肉便能顺利响应,但重症肌无力患者的这个

“接头”像是“生锈”了,信号传递受阻,肌肉自然就没了力气。

作为一种自身免疫性疾病,重症肌无力与红斑狼疮等同类。郑慧芬特别强调,若全身型重症肌无力患者病情加重,尤其是在感染、过度劳累等诱因下,可能引发“肌无力危象”,导致急性呼吸困难,严重时甚至需要呼吸机支持。

幸运的是,黄奶奶在确诊后及时接受了规范的药物治疗,症状得到了快速改善。她很快便欣喜地表示:“眼睛轻松多了,眼皮也能顺利抬起来了。”

郑慧芬介绍,重症肌无力在年轻人中发病率相对较高,部分年轻患者可能合并胸腺增生或胸腺瘤。“这类患者通过手术切除肿瘤后,部分人甚至可以达到临床痊愈。”她表示,即便没有胸腺相关问题,通过新斯的明、激素、免疫调节剂及单抗类药物等

规范治疗,也能获得显著疗效。

“患者虽然需要通过长期药物来维持病情,但多数人的生活质量不会受到明显影响,女性患者也能正常生育。”郑慧芬强调,“关键在于早发现、早诊断、早治疗,避免病情进展为全身型而危及生命。”另外,老年人出现眼部视物模糊、视力下降、重影、眼皮耷拉等眼部表现时,除考虑眼部本身疾病外,一定要考虑神经系统疾病可能,及时到神经内科就诊。

神经系统疾病宜早防早治 秋冬季尤其需警惕

许多神经系统疾病起病隐匿、进展缓慢,早期干预至关重要。“像阿尔茨海默病、帕金森病等,早期症状往往不明显,患者常到中晚期才就医,易错过最佳干预时机。”郑慧芬指出,多发性硬化每次发作都会对神经造成累积



性损伤,若能及早用药,可显著降低复发率,保护神经功能,帮助患者维持接近正常的生活状态。

秋冬季节气温骤降,不仅心脑血管疾病进入高发期,各类神经系统疾病也需引起高度警惕。郑慧芬解释,冬季脑卒中发病率大幅上升,一方面是气温下降易导致血压波动、血液黏稠度增加,另一方面老年人户外活动减少,多重因素叠加使得发病风险骤增。“尽管脑卒中仍以老年患者为主,但近年来已呈现年轻化趋势,临床上年轻患者出现动脉

粥样硬化、颈动脉斑块、血脂及血糖异常的情况越来越常见。”

此外,冬季户外活动减少还会影响阿尔茨海默病、帕金森病患者的社交互动与康复训练,可能导致病情反复或加重。同时,冬季也是呼吸道疾病的高发季,老年人受凉后易出现咳嗽、咳痰等肺部感染症状,而感染会进一步导致身体机能下降,进而加重原有的神经系统基础疾病。

郑慧芬提醒,应密切关注身体发出的细微信号,一旦出现异常症状,务必及时就医检查。

小伙眼球被玻璃扎破裂,还能保得住吗

扬子晚报讯(通讯员 王惠 王宇 记者 朱鼎兆)右眼球破裂伤、面部皮肤裂伤、右眼前房积血、右眼睑裂伤、右眼球和眶组织挫伤、右眼外直肌损伤……淮安23岁小伙小李(化姓)眼球被玻璃扎破裂后被送至淮安市第二人民医院。眼睛严重受伤,还能保住吗?幸运的是,经过淮安市第二人民医院眼科主任严晓腾博士团队的精准救治,他的眼睛不但保住,而且视力正逐步恢复。

12月2日早上7点,小李骑车出行时,因意外不慎摔倒,面部狠狠撞上一旁的玻璃设施。剧烈的撞击让玻璃瞬间碎

裂,他感到脸上刺痛难忍,右眼更是剧痛不止,鲜血不断涌出,眼前瞬间一片漆黑,完全无法视物。路人见状,立即拨打120将他送往当地医院紧急救治。经初步检查,当地医院医生发现小李的伤情远比想象中复杂,眼部损伤严重且涉及多个组织,当即建议转院。在紧急处置后,小李被火速送往淮安市第二人民医院急诊就诊。

小李被送至淮安市二院急诊抢救大厅后,医生便迅速为其完善相关检查。检查结果确诊为右眼球破裂伤、面部皮肤裂伤、右眼前房积血、右眼睑裂伤、右眼球和眶组织挫伤、右眼

外直肌损伤等多项损伤。

情况危急,医院立即启动急诊手术绿色通道,为小李紧急实施手术。术中,医生小心翼翼地为其进行右眼球破裂修补术,仔细缝合破裂的眼球壁;同时对右眼睑裂伤进行精准缝合,还开展了右眼结膜囊探查术,并注射玻璃体药物预防感染。历经数小时,初步手术顺利完成,成功保住了小李的眼球。

随着病情逐渐稳定,眼科主任严晓腾博士带领团队对小李的病情进行了再次评估,并完善了更多针对性检查,判断出小李除了已确诊的一系列外伤外,还可能存在右眼晶体脱

位的情况,最终决定为其实施一台集多项复杂操作于一体的眼部手术——右眼玻璃体切割+白内障超声乳化抽吸+晶状体囊袋张力环植入+人工晶体植入+增殖膜剥除+视网膜切开+视网膜脱离复位+视网膜膜损激光凝固+玻璃体硅油填充术。

经过团队的不懈努力,这台复杂的手术最终顺利完成。术后,在医护人员的照料下,小李的眼部伤口逐渐愈合,右眼视力也慢慢得到恢复,成功解除了失明的困扰。目前,小李恢复情况良好,不久即可出院,后续只需定期返院复查即可。

医学前沿

无需缝线就实现可靠粘合 我国眼科“生物胶水”获得重要进展

新华社电 近日,首都医科大学附属北京同仁医院院长袁进教授团队在新一代眼科“生物胶水”研究领域取得重要进展,有望破解传统眼科手术缝线带来的一系列风险难题。“眼科‘生物胶水’既要粘得牢、粘得快,还要透光性好、与眼部组织‘友好相处’,降解速度也需可控。”袁进介绍,眼科“生物胶水”无需缝线,能在眼部特殊环境下实现可靠粘合。

据介绍,对于角膜等眼表疾病,“生物胶水”已展现出亮眼潜力,能实现无缝线角膜移植,填充修复大范围角膜缺损,即便在湿润、渗血的复杂创面上也能即时封闭,可大幅拓展眼表修复的适用场景,提升治疗效果。对于视网膜等眼底疾病,团队将“生物胶水”定位为“多功能治疗平台”。除了能在玻璃体切除术后固定视网膜、封闭裂孔,新一代“生物胶水”还可通过精准调控,匹配不同患者的粘附强度和体内停留时间。更关键的是,它能搭载抗炎、抗新生血管等药物,实现多靶点治疗。

腰腿痛反复疼麻,只能手术?

专家称:颈肩腰腿痛是筋伤,中医“治筋”可免挨一刀

颈肩腰腿痛反复发作,针灸、推拿、封闭等传统治疗不见效,最后只有手术吗?

“其实,这是临床上常见的认识误区。”对此,上海中医药大学教授、“石氏骨伤”传承人“谭氏筋伤”余安胜教授表示:颈肩腰腿痛大多是“筋伤”,通过科学的“治筋”可避免手术。

腰腿痛反复5年,男子被通知手术

刘先生腰腿痛5年多,整条腿像被一根筋拉着一样,走500米腿部就会沉重,需要歇歇才能继续走,后来只能走100米左右,而且双下肢酸痛、发麻。5年间,针灸、

推拿甚至是封闭等都试了,收效甚微,最近被告知要手术。

“颈肩腰腿痛是‘筋’出了问题,只针对症状很可能会适得其反”,余教授在检查时发现患者的腰部肌肉僵硬,并形成了卡压,根源还是“筋伤”,并不需要手术,建议其进行系统的中医“治筋”。果然采用高频电火花治筋后疼麻消失,行走也正常了。

颈肩腰腿痛反复发作,是你忽略了“筋伤”

余教授表示,中医认为“骨正筋柔,气血自流”,也就是说筋的问题解决了,颈肩腰腿痛问题也就迎刃

而解。但是,针灸、推拿等对早期处于“浅筋”阶段时有一定效果,但是却卡在“治深筋”这个难题面前。而手术更是在原有的“筋伤”上增加新的疤痕粘连,导致旧伤未愈又添新伤,术后复发也就在所难免。

而高频电火花的问世,则弥补了“深筋治透”的空白,开辟了颈肩腰腿痛的治疗新路径,治疗实现了质的飞跃。

分级诊疗! 颈肩腰腿痛你治对了吗?

“颈肩腰腿痛大体上可以分为三级,一级:早期的,采用针灸、推拿等就近就能解决。二级:部分传

统治疗无效、术后复发、久治不愈,不能手术。三级:极少部分,必须手术。”余安胜表示,目前临床上大部分患者都属于二级,由于没找对方法,面临着“一级治不了,三级手术没必要”的尴尬。

为了诊断清晰,这里坚持“疑难必手诊”,不做“片子”医生;在治疗上创新性的开展“分层治筋”,浅筋、深筋均有不同的解决之道,成功将“深筋治透”,成为了南京颈肩腰腿痛治疗的“筋”字招牌。现在,每周日上午,南京“谭氏筋伤”都会指定专家医生为疑难颈肩腰腿痛患者答疑解惑。 通讯员:赵雷

南京易可中医门诊

诊疗范围:中医(颈肩腰腿痛)
咨询电话:025-84506642
地址:集庆门大街11号(集庆门大桥西公交站台旁)
苏(中)医广[2025]第01-10-3201-0013号(广告)