

玻璃体视网膜手术 治疗复杂性眼外伤的治疗效果浅析

□李巧玲

在当今社会,由于交通事故、运动伤害、职业风险等因素,眼外伤的发生率逐渐上升。特别是当损伤影响到眼球的深部结构,如玻璃体和视网膜时,这种伤害可能导致严重的视力减退,甚至有致盲的风险。本文的目标是详细探讨玻璃体视网膜手术在应对复杂眼外伤中的治疗原理、效果和预防措施,希望能帮助广大读者深入了解这一医学领域的最新研究,鼓励大家重视眼部健康。

1. 玻璃体与视网膜的基本知识: 眼球是一个结构复杂且精密的器官,内部有众多关键的部分。特别是玻璃体和视网膜,它们对于确保我们的正常视觉功能起到了至关重要的角色。玻璃体位于眼球的中心区域。它主要由90%的水和10%的胶原蛋白以及透明质酸组成,共同形成了一个凝胶状物质。这个“玻璃体”不仅有助于维持眼球的圆形形状,而且还能眼球的其他部分提供必要的支撑,确保眼球内的各种结构能够稳定工作。眼球后部有一层薄而对光高度敏感的膜,即“视网膜”。视网膜上的感光细

胞,主要包括视杆细胞和视锥细胞,能感知光的强度和颜色,并迅速转化为神经冲动。这些冲动通过视神经传达大脑,经解析后,便能“看到”这丰富多彩的世界。

2. 复杂性眼外伤的最常见病症: 2.1 玻璃体出血: 这是指血液直接进入玻璃体的情况。当眼球受到强烈的冲击或者其他因素导致血管破裂时,就可能出现玻璃体出血。2.2 视网膜脱离: 这种情况下,视网膜与眼球的内壁之间的连接会丧失,导致视网膜从其正常位置脱落。2.3 眼球穿孔: 当外力或者尖锐物体作用于眼球时,可能会导致眼球的外层结构被穿透,会形成一个或多个孔洞。

3. 玻璃体视网膜手术治疗的原理: 当眼外伤引发上述的病症,玻璃体视网膜手术成为了重要的治疗手段。手术的主要目的是为了清除眼内的出血,重新固定脱离的视网膜,并进行必要的眼球结构修复。为达到这一目的,手术中主要采用玻璃体切除术来清除受损的玻璃体,同时进行视网膜复位以确保视网膜贴合眼球壁。每位患者的状况都有其特

点,因此手术步骤和技术需要根据伤害的性质和程度调整。

4. 治疗效果的评估与分析: 4.1 手术恢复效果: ①主要发现: 该手术能够在很大程度上恢复患者的视力。事实上,在绝大多数情况下,经过手术治疗的患者都能够恢复到手术前的视力状态或接近这一水平。②异常情况: 我们也必须指出并重视以下事实,仍有一部分患者因受到的伤害极为严重,即便经过手术,他们的视力也无法完全恢复,仍存在不同程度的视力障碍。4.2 手术风险与并发症: 正如任何医学手术一样,玻璃体视网膜手术并不是完全无风险的。在手术过程中或手术后,患者仍然面临一些并发症的风险,这需要医生和患者共同关注和管理。

5. 如何预防眼外伤: 预防总是比治疗更为重要。要避免眼外伤,我们应该在日常生活中注意以下几点: ①不仅在参与运动活动时,如打篮球或者打羽毛球时,更在进行一些家居活动,如割草、锯木或者打磨时,都应该佩戴适当的护目镜。②工作中,如果处于可能产生碎片、尘埃或化学品飞

溅的环境下,也应该选择合适的眼部保护装备。③定期清洗眼部,尤其是在外部活动后,可以使用温和的眼部清洁液。④避免用手直接接触眼睛,特别是在手部可能存在污染时。⑤若佩戴隐形眼镜,应确保每次佩戴前后都对其进行适当的清洁,并定期更换。⑥避免高风险活动: 如烟花、射击等活动中,强烈的光线、高速飞行的碎片都可能伤害到眼睛,因此在参与这些活动时应特别小心,并确保采取必要的预防措施。⑦对于小孩子,应该加强监管,避免他们接触可能伤害眼睛的玩具或物品。

6. 结论: 随着医学技术的发展,玻璃体视网膜手术已经成为了复杂性眼外伤的主要治疗手段,为许多曾经被认为是无法恢复的患者带来了视力的新生。然而,预防始终胜于治疗。在日常生活中,我们应更加重视眼部的保护,避免不必要的伤害。一旦发生眼外伤,及时就医并采取正确的治疗措施是关键。让我们携手,珍惜并保护我们宝贵的“视窗”,享受清晰的世界,享受人生。

(作者单位: 广西中南大学湘雅二医院桂林医院)

火龙罐作为温通治疗的有效方法

□李新玲

在中华文明史中,中医占据了重要的位置,它承载了古人对健康与生命的探索与智慧。随着时间的推移,这些古老的技术和知识融入了现代科学,形成了一个又一个神奇结合。温通“神器”之火龙罐,就是这种结合的杰出代表。它将古老的中医理论与现代技术相结合,为人们带来了一个全新的健康体验。本文将为您揭示火龙罐背后的原理和魅力,带您探索这一融合了古与今的医疗宝藏。

1. 火龙罐的历史: 火龙罐,这一历史悠久的传统工具,其根源可追溯到中国的古代时期。据文献记载,汉代时期火龙罐已然出现,最初以陶瓷为主要材料,供中药煎煮和温热治疗之用。其独特的造型,多呈现为龙的形态,因而被人们称为“火龙罐”。在众多的中国文化元素中,火龙罐占据了一席之地。它在中医药领域得到了广泛的应用,被誉为能够促进气血流通、减轻肌肉的酸痛,并有助于增强免疫力。不仅如此,火龙罐还经常被用作传统节日和庆典的一部分,作为祥瑞象征。

随着时代的变迁和科技的进步,

火龙罐也经历了一系列的变革。传统上以陶瓷制成的火龙罐逐渐被现代化的材料所取代,如玻璃、金属或塑料。这些更新的材料不仅提供了更好的耐久性,而且在清洁和维护方面也更为便捷。

2. 温通火龙罐的基本原理: 温通技术采用热传导原理,将热能直接传输至人体组织。通过与人体表面的接触,热能被有效导入,广泛应用于热敷、按摩和中药煎煮等领域。温通火龙罐融合了传统火龙罐的精髓与当代温通技术,旨在提供更为高效和便利的使用体验。其内置的温度控制系统能够实现精确的温度调节,以适应各种治疗场景的需求。

3. 温通火龙罐的应用领域

3.1 医疗保健: ①热敷治疗: 火龙罐的热敷治疗基于深层组织温通技术,针对肌肉疼痛、关节炎及运动伤害等疾患都展现了显著疗效。这种治疗不仅能够减轻疼痛感,更重要的是能促进微循环,加快炎症部位的代谢和修复。②肌肉放松: 伴随现代生活压力的增加,持续的肌肉紧张成为普遍问题。火龙罐的温通疗法,可以深

入地放松肌肉纤维,从而有效地缓解身体的紧张和疲劳。

3.2 中药煎煮: 利用温通火龙罐煎煮中药,不仅可以确保精确的温控,还可确保药物成分的完整提取和活性保存。高温过程中能够消除潜在微生物污染,保证煎药的安全性和纯度。

3.3 美容护理: ①面部按摩: 火龙罐在美容领域展现了其独特价值。通过热效应,它可以促进面部血液循环,帮助皮肤更好地吸收护肤成分,长期使用有助于肤质的细致和弹性。②抗衰老治疗: 火龙罐的深度热效应可以刺激胶原蛋白合成,从而对抗皮肤松弛和细纹,被誉为无创的年轻化工具。

3.4 家庭使用: 随着居家医疗和健康理念的兴起,温通火龙罐逐渐被纳入家庭常用护理工具。其简易操作与显著效果适用于家庭环境中的各种需求,如日常的放松、疼痛缓解或家庭中的轻微伤害,为家庭成员带来最佳护理体验。

4. 火龙罐科技与创新: 传统的火龙罐通常采用传统材料和设计,但现代火龙罐已经引入了先进的材料和结构设计。这些新材料可以提高火龙罐的耐用性、保温性能和安全性。同时,新的结

构设计也可以改善火龙罐的热分布,确保温度均匀分布,从而提高热疗效果。这些创新使现代火龙罐更加高效和便于使用。现代火龙罐也注重用户体验的提升。一些火龙罐配备了智能化控制系统,可以通过手机应用或遥控器进行操作和监控。这使得用户可以更加方便地控制温度和热疗时间,提高了火龙罐的便捷性。此外,一些火龙罐还提供了定制化的热疗方案,根据个体需求进行调整,从而增加了治疗的个性化程度。这些智能化功能为用户提供了更多选择和便利,使火龙罐使用更加愉悦智能。

经过深入的探讨,我们对温通“神器”之火龙罐有了更加全面的了解。它不仅是一个简单的治疗工具,更是中医哲学与现代科技的完美结合。在这个充满科技的时代,火龙罐为我们提供了一个既古老又现代的方式,帮助我们追求更好的健康与生活品质。未来,随着科技的不断进步,相信会有更多类似火龙罐这样的“神器”为人类的健康事业做出贡献。让我们期待并珍惜这些融合了古老智慧与现代技术的神奇工具,它们是我们瑰宝,也是我们的希望。

(作者单位: 广西柳州市中医医院(柳州市壮医医院))

医学影像 CT、核磁共振诊断报告单解读指南

□黄美爱

影像学检查是当代临床医学最常见的检查方式,在帮助医生诊断患者疾病的过程中发挥了至关重要的参考作用,如CT、核磁共振等均是常见的医学影像学检查方式。但对于普通民众而言,这些检查的诊断报告单中包含了大量的医学术语,患者除了个人信息相关之外,很难看懂其他内容。所以此次科普就针对CT、核磁共振诊断报告单中的相关内容进行解释,希望能帮助更多人看懂这些内容,从而更详细地了解受检者的身体状况。

1. CT 诊断报告单怎么看?

CT 诊断报告单中含有相当多的专业术语,这里选取一些具有代表性的内容加以说明。结节: 在CT诊断报告单中发现结节,并不代表存在恶性肿瘤。一般是通过观察结节的形态、密度、分布状况等,大致评价结节的恶性概率,譬如结节密度高、存在钙化、边界清晰,则这种结节属于良性结节的概率更高;反之如果结节密度相对较低、边缘不平整甚至伴有毛刺,那么这类结节恶性的概率更大。磨玻璃样密度影/灶: 磨玻璃样密度影/灶是多种疾病均可能导致的CT影像表现,

肿瘤性病变和炎性病变都可能出现这种情况。在CT影像表现中具体分为纯磨玻璃样密度影/灶和混合磨玻璃样密度影/灶,后者(混合毛玻璃样结节)的危险性相对较高,需要积极进行医疗干预处理。钙化: 临床上除骨骼和牙齿之外,机体中其他组织出现的钙盐沉着一般都是病理性钙化,导致钙化的原因包括代谢后产物、感染与炎性所致。空洞性病变: 在脓肿、结合及癌症中较为多见,如肺部癌性空洞可以见到空洞壁厚薄不均,壁结节凸向腔内。无论是对于肿瘤患者,短期内需要多次复查的患者、需要进行长期随访的患者,都需要进行多次CT检查,因此原则上建议患者尽量在同一所医院内检查,方便主治医生进行对比分析,以有效判断病情进展状况,以及酌情决定是否需要调整治疗方案。如果出现在不同医院接受不同医生诊疗的

情况,也需要携带所有病历资料、CT片及检查报告单,并积极和医生沟通过往诊疗情况。

2. 核磁共振诊断报告单怎么看?

核磁共振诊断报告单一般分为描述和结论两个部分,患者及家属需要看明白的是结论部分,描述部分会有医生为患者详细解释。在核磁共振诊断报告单中,通常会在结论部分指出患者检查部位正常与否,所以如果结论中出现了“未见明显异常”这样的字眼,就意味着受检者完全正常。相反如果结论中存在异常,则会对异常进行进一步推断,推测具体的疾病类型及发展情况。譬如脑部核磁共振诊断报告单中如果出现了“左侧基底节区可见片状异常信号”,就需要考虑脑梗死;或是出现“右侧枕叶可见局部异常信号”,就不能排除肿瘤的可能,甚至需要进行更进一步的增强扫描。如果核磁共振诊断报告单中没有指出具体疾病,而是给出一连串复杂的描述,则意味着病情复杂,没法直接得出结论,出现的具体词汇及含义如下: 占位性病变,一般多指肿瘤;血管信号缺失,通常是指血管狭窄;炎性病变,很多疾

病都会导致炎性病变,出现这种词汇的时候并不容易确定是什么原因导致;可能性大,对诊断结果有倾向性的参考意义;不除外... 出现这种词汇的时候,意味着需要进行更进一步的检查鉴别; T1WI/T2WI 是核磁共振的基本序列,几乎所有报告中都会有所提及;DWI 是指弥散加权成像,主要被用于超早期脑梗死或身体肿瘤恶性的鉴别诊断;MRA 磁共振血管成像;MRCP 磁共振胰胆管成像;MRU 磁共振尿路成像;“信号”指的是MRI对组织或病变回声强弱的描述,这部分内容患者不需要过多关注,医生了解即可。

不难看出受检者通过核磁共振进行多项内容的检查,包括胆总管扩张程度或狭窄程度、泌尿系扩张程度、泌尿系梗阻部位等具体情况。而在核磁共振诊断报告单中,描述性语言会出现在报告上方,会具体说明是在T1相、T2相、弥散相或是FLAIR相观测到异常信号,以及异常信号具体的大小和部位。

3. 总结

无论是CT检查还是核磁共振检查,对受检者的确诊都具有非常重要的参考意义,所以在检查之前一定要先咨询医生,在医生的推荐下决定是否接受检查,并严格遵照影像学医生的医嘱进行检查,以保证准确检出/排除机体可能存在的异常,保障生命健康。

(作者单位: 广西东兰县人民医院)