

识别春季常见五大眼病

春季是万物生发的季节,带来了春华绿树的美好景致,也为花粉、细菌、病毒等创造有利条件。这些“破坏分子”不仅容易引起呼吸道感染,引发感冒、哮喘等,还会伤害我们的眼睛,导致各种眼病的发生。因此,如果春季总觉得眼睛不舒服,干涩、有异物感、痒等,最好及时治疗处理,避免加重眼病。

过敏性结膜炎

“春季是眼病高发的季节。”专家在接受记者采访时表示,春季的特点是早晚温差大、气压变化大,影响眼健康。另外,春季主生发,万物生长,细菌、病毒也长势勃然,且容易随着飞散的花粉、花絮而传播,也会伤害眼睛。

“春季多见的眼病中,过敏性结膜炎是发生频率最高的。”专家说,过敏性结膜炎与身体的抵抗力有关,体质差的大人和小孩都容易得过敏性结膜炎,其表现就是眼睛干涩、有异物感,很想揉眼睛,甚至会

眼痛,但一般流泪较少,也不会红肿。小孩子手不卫生的情况下揉搓眼睛,会越揉越严重。严重的过敏性结膜炎需要做抗敏治疗,治疗不及时,还可引起角膜炎,影响视力。

治疗提醒:由于结膜炎可导致角膜炎从而影响视力,因此不能掉以轻心。一般来说,发病时可冷敷或冰敷,注意用眼卫生、多休息,避开过敏原,不要用手揉眼睛,可滴人工泪液。如果3~5天情况还没好转,一定要及时到医院治疗。

春季卡他性结膜炎

“春季卡他性结膜炎也是常见眼病,通常是由感染引起。”专家指出,春天空气中的粉尘多,病毒会随着花粉、柳絮、粉尘等传播,引起眼睛感染。

春季卡他性结膜炎的典型表现是眼睛容易流泪、怕光、分泌物增多。如不及时治疗,病情恶化会进一步引发红眼病。春季卡他性结膜炎需要到医院进行洗眼、抗

炎治疗。值得注意的是,该病具有传染性,患者的使用物品如毛巾等,要与家人分开。

治疗提醒:患者可以适当冰敷双眼,注意对使用物品进行隔离。即使用抗类的眼药水,也建议两只眼睛各用一瓶眼药水,避免双眼交叉感染。一旦2~3天情况得不到改善,一定要及时到医院治疗。

干眼症

干眼症与用眼过度有关。现代人喜欢盯着手机看、长时间对着电脑,都会导致干眼症的发生,尤其是白领。因此,干眼症不仅春季多见,其他季节也常见。

干眼症没感染性眼病那么严重,平常多表现为眼睛干涩、疲劳、异物感,较少出现红、肿、痛等,但总会感觉眼睛不舒服。

严重的干眼症还可能引起干燥性角膜炎,最终也会影响视力。

治疗提醒:眼睛不舒服时,可以滴人工泪液或热敷,加快循环、增加泪液分泌,对于缓解症状有较好的效果。如果干眼症持续一周左右还没好,则要到医院治疗。



病毒性角膜炎

春季是病毒繁殖迅速的季节,加上春季风大,病毒容易传播,易引起病毒感染,病毒性角膜炎就是其中一种。

“简单来讲病毒性角膜炎就是黑眼珠发炎了,这种发炎不一定看得出来,需要借助仪器检查。”专家说,病毒性角膜炎表现为畏光、容易流泪、眼睛有异物

感,较少出现痒、红肿。角膜炎不及时治疗,可能引起角膜溃疡、疤痕,同样会影响视力。

治疗提醒:出现角膜炎可适当用抗病毒眼药水缓解症状,但建议在医生的指导下使用。如果病情2~3天还没有缓解,建议及时到医院治疗。

青光眼

由于春季气温、气压变化大,容易诱发青光眼。因此,专家提醒,青光眼体质的人在春季要避免青光眼发作。他表示,青光眼是三大致盲眼病之一,因此,一定要加以重视。

青光眼通常表现为眼睛干涩、疲劳、酸痛、肿胀,典型的症状是出现视物模糊,还可

会伴随头晕等症状。一旦出现,必须引起重视。

治疗提醒:眼睛不舒服,尤其是出现视物模糊、视力突然下降等情况,一定要及时到医院检查是否有青光眼,避免耽误病情而影响视力。(林恒华)

拉肚子、呕吐这样的“小儿科”也可能让孩子得肾病

早产儿、低体重足月儿要定期随访防肾病

出生才20天的小宝因发生了急性肾衰竭,从新生儿科转到了肾内科紧急救治。原来小宝35周末足月就出生了,出生后出现了肺部急性细菌感染,接着引发了急性肾衰竭,表现为没尿、全身水肿。以至于出生还末满3周的孩子不得不每天接受连续的体外血液净化疗法以替代受损的肾功能。

专家对记者表示,早产儿、体重低足月儿,因为肾单位发育不足,肾储备能力低于

正常儿,肾单位相对不足,可导致肾性高血压。50%患儿于出生时或第1周内即发现蛋白尿,其余患儿也在出生3个月内出现蛋白尿。大量流行病学数据表明,相对低体重的足月儿在未来是高血压、蛋白尿、慢性肾脏病的高危人群。在成年时期直接测量这些人的肾单位,其肾单位数目减少,因此心脏和肾脏先天条件相对不足。因此,这部分孩子要从出生后就要定期随访肾功能和血压,检查到成年后。

先天、遗传性肾病是儿童慢性肾病最常见病因

专家告诉记者,儿童肾脏病发病率低于成人,过去不太受重视。但据近年来两次流行病学调查显示,我国现有200余万肾脏病患儿,其中儿童慢性肾衰的病例正以每年13%的速度递增。儿童慢性肾脏病的主要病因是先天性及遗传性异常。

先天性肾及泌尿系畸形主要包括了肾脏发育不全、发育不良及泌尿系梗阻。一些相对少见但是重要的儿童慢性肾脏病病因是遗传性的代谢异常,如高草酸尿症及胱氨酸酸病,以及不典型的溶血尿毒综合征。“先天性肾脏病没有太好的预防方法,只有早发现,积极干预,以延缓疾病进展。”

他举例称,先天多囊肾是累及双侧肾脏的遗传性疾病,是人体中最常见的先天性遗

传囊性肾病。先天性多囊肾的孩子,一般在30岁阶段开始发病,首发症状有高血压、血尿、腹痛等,有时还可出现尿路感染或肾结石情形。小时候若不注意是不会发现先天多囊肾的,从而耽误了早期就治疗。如果能在早期消除先天多囊肾的囊肿或控制住囊肿的发展,完全可以避免肾功能不全或尿毒症的出现。

目前普遍认为,对于产前超声发现可疑生殖泌尿系统异常征象及有肾脏病家族史、生长障碍、泌尿系感染病史、排尿异常、尿外观异常等情况的儿童应该进一步检查。初步的筛查包括针对性的体格检查、尿试纸检查、尿液分析及基础生化,如果有必要再进一步针对性评估。



孩子拉肚子、呕吐、乱吃药也可能伤肾

“要防人为因素导致的儿童肾脏病,要防小儿急性肾损伤导致的慢性肾脏病。”专家指出,儿童常见拉肚子、呕吐,如果拉肚子、呕吐后不及时补液,可导致液体容量不够,发生急性的低容量性的肾损伤,部分可因此演变成慢性肾脏病,从儿童期延续到成年期。

小儿发烧、扁桃腺炎,有时需要用到抗生素。一些有肾毒性的抗生素,如庆大霉素、链霉素等,已经被确定有肾毒性,但一些基层医院或小诊所还在使用,其导致的肾损伤也可延续到成年。

而一些家长会给孩子用中药、中成药祛胎毒、降火等。专家指出,中药、中成药成分比较复杂,不像西药成分单一,用起来更要慎重。含马兜铃酸的中药、中成药,已明确证明有肾毒性,若大量使用,可造成急性肾衰,或留下慢性肾脏病。雷公藤制剂可引起肝、肾、血液系统和生殖系统等损害,禁止给儿童使用。(梁瑜)