

中年师傅左眼被钢丝击伤 5岁女孩眼睛被发夹刺穿……

近期眼外伤患者增加明显

医生：发生后要第一时间就诊



医生为患者进行眼外伤手术。

有的40多岁，有的50多岁，年轻点的不到30岁，甚至只有5岁。最近这段时间，宁波市眼科医院眼外伤救治中心陆续收治多例眼外伤患者。有的因伤势过重眼球难保，有的因治疗不及时，视力恢复希望渺茫。

该院眼外伤专科主任周和定主任医师说，每次收到这样的患者，总会感觉一阵阵揪心：他们可都是家里的顶梁柱、家里的小宝贝，眼睛救不回来，受累的不仅仅是患者个人，还有他们背后的整个家庭。针对这些眼外伤病例，周医师呼吁要加强眼睛防护，一旦发生眼外伤等意外，要第一时间就诊。

整个眼球被钢丝贯通

几天前，下午2点多，40多岁的张师傅在工友的陪护下，包着眼睛来到宁波市眼科医院急诊。患者自诉，当天上午工作期间，他的左眼不慎被钢丝击中，当时就感到视力下降、剧烈疼痛，后陆续出现畏光、流泪、头痛等症状。他赶紧前往当地医院，途中曾发生过呕吐。到了医院后，值班医生一看，建议他马上转院到宁波市眼科医院。

经急诊对症处理后，各项检查发现，患者左眼眼内明显可见钢丝异物，眼球已被钢丝贯通，当时已经出现外伤性白内障、继发性青光眼等并发症。

患者当天就被收治入院。周医师说，患者的伤势非常严重，受伤部位多，好在送医及时，否则很难保住他的视力。

眼外伤后要立即就医

意外事故或许难以避免，可让周医师更痛心的是，有的眼外伤患者事发后没引起重视，有的甚至自行处理，耽误了宝贵的时间，导致眼睛的预后更差。

做切割机操作的王师傅，在切割铝片时右眼不慎被铝片弹伤，致使视物不清，眼红、眼疼。王师傅竟然自行拔出部分铝片，然后再使用眼药水，希望能够自己痊愈。可是随后眼睛疼痛不减，肿痛越来越明显，视力下降更加严重，两天后王师傅不得不到医院就医，后转院

据介绍，近段时间以来，宁波市眼科医院眼外伤救治中心已收治多例眼外伤患者，大多是像张师傅这样工作中受伤。就在两天前，他们又收治一眼角膜裂伤的患者。他工作期间还戴着防护镜，但异物较大，崩击的速度很快，击穿防护镜后仍然伤及眼睛。当时就感到右眼剧烈疼痛，并出血，怕光流泪，到当地医院就诊，眼眶CT显示眼球内异物。患者听从医生建议，遂转到宁波市眼科医院救治。

周医师说，除了这种工作中的眼睛受伤，还有钓鱼被鱼钩所伤，老人家中跌倒被家具如桌子角所伤等，引起眼外伤的原因可谓五花八门。近日收治的一位5岁小女孩，玩耍中被发夹戳伤，刺穿全眼球，眼内大量出血、白内障、视网膜脱离，需要行二期手术，最终眼球可能萎缩，令人痛心。

到宁波市眼科医院，急诊为右眼角膜穿透伤，而且已经出现比较严重的感染，为手术和预后都增加了难度。

针对这些眼外伤，周主任呼吁，从事带有一定危险性工作的工人，工作时一定要佩戴好保护眼镜的用具，比如说防护镜，材料要符合标准，否则也可能被击穿；一旦出现眼球被外来物击伤这种危险情况，需要立即就医治疗，而不是拖延耽误，也不要自行使用一些未经医嘱的眼药水。

记者 程鑫 通讯员 陈怡 文/摄

“史医生，太感谢你了。我这次生病，一波三折，多亏你最后帮我找到病因，还治好了。”近日，62岁的冯女士从宁波大学附属康宁医院神经内科出院。她说，完全没想到自己当时不由自主扭脖子的毛病，竟然和血糖相关。

不由自主扭转脖子
吧唧嘴巴……

“怪病”病因 竟然是因为血糖高

第一站：骨科 怀疑颈椎出了问题

不知道什么时候起，冯女士上了“怪病”——不由自主扭转脖子，吧唧嘴巴。她对女儿说，自己总是头晕，颈椎也不舒服，脖子好像总是僵硬在那里。于是，家人带她到当地医院的骨科就诊。

颅脑、颈椎磁共振提示：脑内有少许缺血灶，C3/4—C5/6椎间盘突出，颈椎退行性改变。

也就是说患者存在颈椎病，可以



史玲利在诊治患者。

出现头晕，脖子僵硬等症状。于是，医生就以处方药物治疗改善头晕症状，同时联合牵引，针灸治疗缓解颈部的僵硬不适。一周后，冯女士觉得头晕的情况有了改善，脖子也没那么硬了。

可是，家里人却觉得情况更不对——冯女士仍然经常会不自主地扭脖子、吧唧嘴，还逐渐出现了口齿不清、左侧肢体不自主扭动等症状。

第二站：内科 怀疑用药导致肌张力问题

家人觉得，冯女士得的不像是普通的颈椎病。于是，再次将其送到当地医院的内科，办理了住院。

入院后，医生查体发现，冯女士神志清楚，对答切题，颈部肌肉僵硬、压痛，颈部侧屈及旋转受限，双侧臂丛牵拉试验阴性。左侧肢体无法控制地伸直、屈曲、内收、外展及旋转有不自主动作。生化检查的箭头高低不一：葡萄糖、尿酸、肌酐等超过正常区间不少。

医生做出了4项诊断：药物所致椎体外系反应，颈椎间盘突出，糖尿病，肾功能不全。医生认为，冯女士的肌张力出了一定问题，原因可能和用药相关。因为骨科医生开的缓解头晕的药物，冯女士这一周来却按医生建议的3倍剂量在服用。医生推测，停药后，不自主运动的障碍应该较快得到缓解。

可是，5天过去了，冯女士的症状几乎没有改善。

第三站：神经内科 高血糖惹的祸

考虑到冯女士的主要症状是肢体不自主运动，家人又将其送到宁波大学附属康宁医院神经内科住院治疗。

该科室主任史玲利详细询问病史，翻阅就诊记录。她注意到，冯女士确诊糖尿病两年，但是血糖控制得并不好。第一天住院时，随机血糖高达20mmol/L，经过控制，空腹血糖仍高达14mmol/L；完善动态脑电图检查，提示轻度异常；复查颅脑磁共振，提示脑内有少许缺血灶，较第一次检查没有明显改变。

史玲利在科室里组织了疑难病例讨论。经过讨论，大家认为，可能是高血糖导致不自主运动。接着，加强冯女士的胰岛素治疗，使其血糖逐渐稳定。

入院7天后，冯女士不自主运动症状逐渐减少，直至消失，头晕，脖子僵硬消失，临床治愈。她开开心心地办理了出院手续。

史玲利表示：冯女士这次就医的经历确实一波三折，最后确诊糖尿病非酮症舞蹈症。

她认为，骨科和此前一次内科住院的诊断并无问题。冯女士确实有颈椎间盘突出、服药不当、肌张力障碍等问题。但是，她不自主运动的原因应该是高血糖引起。这种疾病叫“非酮症高血糖性偏侧舞蹈症”

她提醒，糖友平时要注意控制血糖水平。如果出现不自主的肢体活动，请及时到医院就医。

记者 王颖 通讯员 孙梦璐 文/摄