# 95后视力突然下滑 爸爸也查出同样问题

"眼前总飘着 一团黑影,看东西 越来越模糊,连电 脑屏幕上的字都 快看不清了!"近 日,30岁的小王 (化姓)捂着左眼, 满脸焦急地走进 奉化区中医医院 眼科诊室。谁也 没想到,这个正值 壮年的95后,眼 底病变程度竟堪 比患病多年的老 人。经过一番检 查,他被确诊为 "左眼玻璃体积 血,双眼2型糖尿 病性视网膜病变 (5期)"。



王与父亲合影

### 父子同患眼底疾病 儿子病情反比父亲严重

20天前,小王突然发现左眼 视力莫名下滑,眼前总像蒙着一 层雾,还伴随着黑影飘动。起初 他以为是熬夜加班导致的视疲 劳,硬扛了半个多月,直到症状越 来越严重,甚至影响到工作,才匆 匆就医。接诊的毛丹娜副主任医 师在检查后大吃一惊:"这么年轻 就发展到5期病变,眼底微血管 全是微血管瘤和出血点,左眼的 玻璃体积血已经严重影响视力, 再拖延可能面临失明风险。"

小王的肥胖史,是他患病的

关键伏笔。"'胖子'这个称呼,从 我读初中开始就没离开过。"小王 告诉毛丹娜,他初一时体重只有 60公斤,可进入高中后,体重像 坐了"火箭"般飙升至110公斤, 此后便一直稳定在这个水平。高 热量食物是他的最爱,薯片、炸 鸡、含糖饮料常年不离手,工作后 饮食更是混乱。早餐常常省掉, 午餐因过度饥饿,一顿能吃下两 个成年人的饭量,晚餐则多以外 卖、烧烤打发。

陪同就诊的父亲王先生,体

重也有105公斤,同样是2型糖 尿病患者。但检查结果却让人意 外:父亲的眼底病变仅为2期,仅 出现少量微血管瘤和出血,与儿 子的重度病变形成鲜明对比。"父 子俩体型相似,但肥胖出现的时 间和血糖控制情况天差地别。"毛 丹娜解释,小王从小就超重,长期 不良饮食习惯让糖尿病早早找上 门,且血糖控制一直不达标,这才 导致眼底病变快速恶化;而父亲 是成年后才逐渐肥胖,血糖管理 相对规范,病情进展也慢了很多。

#### 想管住嘴要这样做 这类人群要定期做眼底检查

更令人揪心的是,这个家庭 的"甜蜜负担"远不止于此。小王 的母亲几年前也被确诊为2型糖 尿病。一家三口相继"中招",除 了遗传因素,长期固化的不良饮 食习惯是主要"元凶"。"我妈炒菜 喜欢多放油,说这样香,家里顿顿 都是重油重盐的菜。"小王说,自 己从小到大口味比较"重",不 "重"吃饭就不香。毛丹娜建议, 以后要和这样的不良饮食习惯告 别,"过量油脂摄入和长期肥胖, 就像两把'尖刀',不仅会诱发糖 尿病,还会持续损伤眼底视网膜,

加速病变进程"。

门诊中,众多糖尿病患者和体 重超标人群都和毛丹娜表达过一 样的困惑:医生,想管住嘴应该怎 么做? 她总结出了一套通俗好记 的饮食方案:主食换一换,白米白 面减半,搭配糙米、玉米等粗粮;蛋 白质补够量,鱼、虾、鸡蛋、豆制品 不能少;蔬菜多吃"彩虹色",绿叶 菜、西兰花先填半饱胃;水果选低 糖的,控制分量别餐后吃;进餐顺 序调一调,先吃蔬菜再吃蛋白最后 吃主食;烹饪方式要清淡,蒸、煮、 凉拌替代油炸红烧;远离"隐形

糖",白开水才是最佳饮品,每日油 盐用量严格控制在5克以内。

"现在年轻人患糖尿病的越 来越多,很多人都忽视了血糖监 测和生活方式调整。"毛丹娜提 醒,糖尿病性视网膜病变早期可 能没有明显症状,但一旦出现视 力下降、黑影飘动等情况,往往已 到中晚期。尤其是有家族遗传 史、肥胖、饮食不规律的人群,更 要定期查血糖、做眼底检查,别让 不良习惯透支自己的健康。

> 记者 庞锦燕 通讯员 陈怡 文/摄

## 孩子胃部惊现大团异物

医生:该情况医学上 被称为"异食癖"

"医生,孩子这阵子天天说肚子疼,吃了 助消化的药也没好转。"近日,在镇海区中医 医院儿科诊室,一对家长带着10岁的小明 (化名)焦急地找到了儿科专家郭丽娜。经 过详细问诊,郭丽娜医生发现了一个关键线 索:小明感到紧张、焦虑时,会不自觉地啃咬 并吞食棉花、橡皮等物品。

随后,医院消化内科专家邱奕和儿科医 生徐慧给孩子进行了胃镜检查,胃镜屏幕上 的画面让在场医护人员颇为揪心:小明的胃 腔内,大量棉花絮缠绕成团,还夹杂着一些 无法消化的异物,这些"不速之客"占据了部 分胃腔,严重影响了胃部的正常蠕动和消化 功能,正是导致他反复腹痛的"元凶"。随 后,医护人员为小明制定了个性化治疗方 案,通过专业心理疏导结合中西医结合治 疗,小明的腹痛症状逐渐缓解,异常进食行 为也得到了有效干预。

"小明的情况在医学上被称为"异食 癖",这绝非简单的"调皮捣蛋"或"坏习惯", 而是孩子内心压力的具象化表达。"郭丽娜 医生介绍,所谓异食癖,是指长期、持续性地 嗜食泥土、纸片、头发、棉花等非营养性物质 的一种行为障碍,在儿童群体中尤为常见, 尤其是处于压力和焦虑状态下的孩子。"他 们并不是不清楚这些物品不能食用,而是出 于无法自控的强迫性需求,试图通过这种特 殊方式缓解内心的不适"。

郭丽娜医生分析,异食癖的背后,往往 隐藏着儿童未被满足的情绪需求。对于学 龄期儿童而言,压力可能来源于多重维度: 繁重的课业负担、家长过高的期望、紧张的 师生或同学关系,甚至是家庭内部的矛盾冲 突。当孩子们缺乏合适的情绪宣泄渠道,无 法用语言清晰表达内心的困惑与焦虑时,就 可能转向这种异常的躯体化行为寻求安 慰。这种看似"怪异"的行为,实则暗藏诸多 健康隐患。

如何及时捕捉孩子的情绪信号, 听见他 们心底的呐喊?郭丽娜给出几点建议-

一是要透过行为看到本质,密切关注孩 子的情绪波动,切勿简单粗暴地制止异常行 为;二是营造安全包容的家庭沟通环境,家 长做好情绪管理的榜样,鼓励孩子主动表达 心声;三是理性看待学业成绩,多关注孩子 的多元兴趣发展,鼓励参与体育锻炼,帮助 释放压力;四是加强家校联动,形成教育合 力,共同守护儿童心理健康;五是当发现孩 子出现持续的异常行为时,及时寻求专业帮 助,进行心理评估和科学的行为干预。

记者 庞锦燕 通讯员 孙妃 文/摄



徐慧在给患者做胃镜。