



# 隐形眼镜上有划痕？

## 眼科专家：别急着丢！那叫轴位线

文/羊城晚报记者 刘欣宇 通讯员 邵梦云 唐艳丽

近日，话题#隐形眼镜有根线先别急着扔#上了微博热搜，引发网友热议。一博主称，自己“花重金”购买的日抛型散光定制款隐形眼镜上有一条线，以为是长途运输碰撞导致的划痕便丢弃了好几副。后来被商家告知这其实是散光镜片特有的轴位线。不过评论区里有些网友对此并不“买账”，怀疑这可能是商家应对隐形眼镜质量不佳的托词。

从网友晒出的图片看，轴位线常常位于隐形眼镜的边缘部分，纵向指向镜片中心，呈一道短短的白色线段。但也有网友表示轴位线位于镜片中心。

散光隐形眼镜真的存在所谓的轴位线吗？

羊城晚报记者采访中山大学中山眼科中心验光配镜专家方冰兰，为大家答疑解惑。

方冰兰表示，散光与近视、远视都是一种屈光不正的状况。产生散光的主要原因是角膜或晶状体的各子午线屈光力不同引起的，尽管尚不清楚角膜或晶状体形状异常的确切原因，但从临床数据来看，有先天遗传因素，也有后天不注意用眼健康发展而来的，还有发生了眼外伤或手术后产生的。目前，散光可通过佩戴框架眼镜、隐形眼镜或激光手术进行矫正。

“用于矫正散光的镜片也是各子午线上屈光力不同，被称为柱镜，其轴的位置需要与眼睛的散光轴相对应。框架眼镜的散光轴位可以由框架固定，因此矫正散光的有效性较高。但是隐形眼镜无法固定，它在眼睛里会随着眨眼而转动，这就需要在镜片设计方面下功夫。轴位线的存在则可帮助观察散光轴是否被固定在设定的位置上。目前主流厂商基本都能稳定散光轴位，一定程度

### 确实存在轴位线

避免镜片旋转。”方冰兰明确表示散光隐形眼镜确实存在轴位线。

那么，轴位线位于散光隐形眼镜哪个部位？在佩戴时以及佩戴过程中，散光隐形眼镜的轴位线起到什么作用？

方冰兰表示，轴位标志线常常位于隐形眼镜靠近边缘的部位，这样戴上以后对应我们黑眼珠的边缘。也方便验配师在检查时判断定位。

不同品牌采用了不同的办法来使镜片戴在眼睛里的的时候可以固定轴位。

如果用的是“棱镜垂重法”，镜片拿在手上就能明显分辨有一侧比较厚(有重量感)，戴的时候需要把厚的一侧朝下戴。如果采用的是动态平衡的设计，戴镜的时候无需辨认方向，戴上后自然眨眼，镜片就可以固定在合适的位置。想要了解具体佩戴说明，建议大家在进行验配的时候咨询专业验配师。

### 一般需专门定制

“不过，散光隐形眼镜一般需要专门定制，价格也相对普通隐形眼镜要高些。”方冰兰表示。对于习惯戴隐形眼镜的人来说

说，散光度数达到多少才需要去定制？

方冰兰表示，我们常说的普通隐形眼镜，大多数矫正量有限，仅能矫正低度数的散光。而散光隐形眼镜目标人群，一类是150度以上的高度散光者，一类是对视力清晰要求比较高的散光患者。不过人的屈光问题不是恰好都是单纯近视或远视或散光，很多都是混合性的，因此即便是定制散光片，一般也需要与近视镜、远视镜片联用。

方冰兰还提醒道，一张配镜处方单并不能循环使用，建议要定期复查，青少年可在半年到一年检查一次，成年人也最好一年检查一次。同时日常也要保持良好的用眼习惯，以防眼睛过于疲劳，导致度数加深。

### 光学眼镜如光学药物，可延缓近视

学生在家看电视、手机的机会增加，其次山区留守儿童多，爷爷奶奶很难监管孩子，爷爷奶奶的手机被孩子拿着，手机变成了“保姆”。

### 关注远视储备不足，避免进入近视前期

一直以来，我国专家对近视防控的共识比较清晰。防就是一增一减，即增加户外活动，减少持续的视近工作；控就是推荐角膜塑形、功能性镜片以及一定浓度的阿托品。

中华医学会眼科学分会眼视光学组副组长杨智宽表示，在中华医学会眼科学分会眼视光学组发布的《近视管理白皮书(2022)》中提出了一个概念就是近视前期，也就是说，不同年龄的孩子达不到其年龄组最低的远视储备量，就叫近视前期。

“这就是提醒家长和医务人员更早地关注到孩子的远视储备不足。”杨智宽说，“一般在3岁时，如果有175度到200度的远视属于正常，如果在6岁还有125度到150度的远视，8岁有75度到100度的远视，这样就可以延缓孩子出现近视甚至不出现近视，可以明显降低近视发生率。”

# 机器人能种牙！

## 痛感减少，精准提升10倍，你接受吗？

文/羊城晚报记者 林清清 实习记者 梁芷蓓 通讯员 张蓝溪 靳婷

机器人能做的事情越来越多。如今，机器人可以进行种植牙手术了。

日前，广东省人民医院口腔科周苗教授团队成功为一位下颌牙齿缺失的李阿姨进行了机器人种植牙手术。与此前尝试过的传统种牙相比，李阿姨说：“这次种牙后恢复得很快，术后基本没有疼痛和肿胀。”

据悉，此次手术采用的是我国自主研发的全球首个主动式口腔种植机器人系统。“不过，并非所有人都适用机器人种植牙手术。”周苗教授向羊城晚报记者表示，目前医疗机器人还不能完全代替医生，不过未来口腔机器人还将涉及更多更复杂的诊疗项目。

### “用脚踩着做完种牙手术”

医生负责术前规划、术中监控、术后即刻修复及术后效果评价，机器人负责在安全策略下实施手术……这样的机器人种植牙手术，已经成为现实。目前在广东省人民医院已经成功实施了4例。

“就像有金箍棒的孙悟空才有了透视眼一样，我做手术时就如戴着能穿透颌骨的魔法眼镜，准确地看到种植体植入手术的全过程。”周苗教授这样形容。

手术中，周苗不用再如传统的种牙过程一般，要探头过去看，“手动”切开患者牙龈进行种植手术。只需轻踩控制机器人的脚踏，屏幕上就会显示目前钻头在牙槽骨内的位置。周苗可以根据屏幕数据的变化及时调整机械臂植入的力度。这样既能保证种植体稳定地植入到口腔内，同时还能减少对牙槽骨的损伤，起到保护患者牙槽骨的作用，更利于术后恢复。

“传统的导板种植手术精度约在1.5mm-2mm，‘自由手’的精度还要更低，而机器人手术精度可精准到0.3mm-0.5mm，可达传统自由手种植精度的10倍。而且因为切口小，肿胀、出血大幅减少，能大大降低患者痛感，减轻术后反应，同时也能减少患者就诊次数。种植体植入的位置和力矩能在术中实时得到显示，有利于判断种植体植入后能否马上修复。”周苗说。

机器人种植牙的过程大致分为三个步骤：第一步是通过数字化扫描和三维重建技术，对患者口腔进行精准的测量和分析，制定种植方案；第二步是利用机器人灵活的机械臂操纵牙科钻头，进行高精度的种植手术操作，确保种植体的深度、角度和种植体植入准确无误；第三步是通过数字化技术，对种植后的牙齿进行精准美学修复。

“可见，并不是机器人代替了医生进行种牙，机器人是人类改造自然的工具。”周苗表示，机

### 并非所有人都合适

不过，并非所有人都适合机器人种植牙。周苗介绍，目前机器人种植牙比较适合身体健康、年龄不超过75岁且不存在常规种牙禁忌证，以及无帕金森病、吞咽障碍、肠胃应激综合征及头颈部恶性肿瘤的患者。高血压、糖尿病的患者，在病情控制稳定、指标合格的情况下可以接受机器人种植牙手术。患有帕金森病、无法保持长时间静止状态者则不适宜，因为严重的抖动会影响机器人在手术过程中的精准识别，产生治疗风险。

如果患者在术中觉得不适而想动一下，是否被机器人的机械操作误伤？“不会！”周苗向记者解释，当手术过程中患者头部有轻微移动，机器人可通过视觉捕捉跟踪程序，实时检查口腔内情况和精度，并重新定位到预设位置将种植体精准地植入到患者口腔内。如果患者移动得比较厉害，机器人会停止工作。而且医生也要全程在旁监控，出现情况及时处理。

### 未来口腔机器人还能做什么？

“随着我国种植牙集采政策的落地，种植牙费用下降约30%-40%，治疗需求大涨。”周苗说，机器人手术更微创，减少患者术后疼痛和肿胀；机器人不会疲劳，手术更精准；能实时测量种植体与骨的结合力度，便于种植体术后即刻修复，这些特点都为患者带来更大便利。

目前，机器人尚不能完成植骨等较为复杂的口腔手术。周苗透露，不过伴随着技术的发展，未来口腔机器人还将涉及更加复杂的种植牙手术、根管治疗，以及牙齿美容方面的嵌体、烤瓷牙和贴面等。

# 染发染到“泪流满面”！ 染发护眼这样做

文/羊城晚报记者 薛仁政 通讯员 简文杨 戴希安 唐小南

“原本只是想给白头发染个色，让自己看起来精神一点，没想到一个失误竟让我疼得一宿没睡。”近日，70岁的王阿姨一大早就捂着眼睛“泪流满面”地走进中山大学附属第六医院眼科门诊。原来是在染发时将染发剂弄到了眼睛里，导致剧痛无比、泪流不止。

检查发现，王阿姨结膜充血，角膜损伤，角膜上皮大片剥脱。医生提醒，染发剂入眼不少见，千万不能揉！

染发剂入眼，眼睛肿得像桃子

该院眼科主任夏朝霞主任医师接诊后了解到，王阿姨在染发时不小心将染发剂弄到了眼睛里，一时紧张便大力揉了几下。这一揉让更多染发剂进入眼睛，让她的疼痛感更加强烈。不仅如此，强烈的刺激让王阿姨的眼睛如失控一般不停流泪，但迫于疼痛难以自行睁眼冲洗。夏朝霞立即给王阿姨安排了角膜荧光染色拍照检查，发现王阿姨角膜已经充血，还出现了角膜损伤的情况，角膜上皮有大片剥脱。

为了防止化学成分残留，医护人员随即用大量清水为王阿姨冲洗结膜囊，并给她进行了眼膏包眼、滴成纤维生长因子滴眼液，促进她的角膜上皮修复。

“染发剂入眼”的情况其实并不少见。”夏朝霞介绍，前不久医院还接诊过一位青年患者，本

### 千万不要揉！ 不慎入眼立即冲洗

“万一出现染发剂进眼的情况，大家可以先用大量清水冲洗，千万不要用手揉。”夏朝霞强调，如果疼痛明显，出现流泪、感觉有异物磨眼等症状，可以先用生理盐水冲眼，并立即就医。

记者了解到，染发剂的主要成分是胺类或酚类化合物，对人体的影响有限。“近年来染发剂配方革新，目前市面上合格的染发产品，除了老年体弱、肝肾功能不全患者、孕妇等不宜染发的人群外，其他人只要将染发剂控制在每年2-3次以内，染发对健康的影响通常微乎其微。”夏朝霞说。

尽管如此，染发剂对眼睛仍然有一定的刺激性。夏朝霞提醒，染发时要注意保护眼睛，避免染发剂、含染发剂的护发水进入眼睛。

“建议染发前，或是更换染发剂品牌时，做染发剂过敏试验。”她提醒，可以配好的染发液涂在耳后或上臂内侧，观察24-48小时后，无过敏反应再行染发。

染发过程中，染发后清水洗头时应紧闭双眼，避免液体流入眼睛。万一不慎入眼，立即用大量清水冲洗，切勿大力揉眼带来二次损伤。如若冲洗后仍有不适感，及时到眼科就诊。

# 专家预计一年后可应用于临床 光学眼镜防治近视！

### 孩子缺乏监督， 视屏太多导致近视

目前我国近视发生呈现了低龄化、高发率趋势。根据我国卫健委相关数据，2020年全国青少年儿童总近视率为52.7%，其中6岁儿童近视率为14.3%，小学生为35.6%，初中生为71.1%，高中生为80.5%。

不仅在城市中近视率高，山区的情况也不乐观。广东省阳春市妇幼保健院眼科负责人黄典告诉记者，该院承担了阳春市学龄前幼儿的屈光筛查，2023年承担了全市的中小学生的健康体检与视力的健康档案建立。“在2022年-2023年中学生健康体检中，我们发现小学生的视力不良率接近56%，中学达到76%，高中接近85%。接下来，准备对全市16万学生的视力进行全面筛查，尤其是散瞳之后再进行一次精确筛查，看看与目前的差异多大。”黄典说。

“在幼儿园里，我们筛查视力不良率也达到了12%。”黄典分析，之所以近视出现低龄化的趋势，视屏太多是重要原因。一方面是近三年疫情的影响，

文/羊城晚报记者 张华 通讯员 谭炳科 王建勋

幼儿园都有孩子近视了！我国儿童青少年近视呈高发和低龄化趋势。据调查，2020年我国儿童青少年总体近视率达到52.7%，防控形势严峻。

有什么办法可以安全有效便捷地防止或者延缓近视的发生、发展？中国医药教育协会儿童眼科专委会主任委员、广州市妇女儿童儿童医疗中心眼科主任项道满教授接受羊城晚报记者采访时透露，目前正在研究和收集临床数据，采用光学眼镜来保护远视储备，或者降低远视储备的损耗，从而最大限度地保护孩子视力，甚至避免近视的发生。预计这种治疗方法一年后可应用于临床。

# 广州小伙热进ICU！户外注意防暑降温

文/羊城晚报记者 陈辉 通讯员 潘增丽

热热热！近段时间各地开启高温模式。高温之下，“热死人”真不是开玩笑。广州番禺22岁的小伙子小罗也被“热”进医院ICU，体温高达40.8℃，神志不清、多次抽搐，被诊断为热射病，经紧急抢救才脱离生命危险。

### 小伙烈日下坚持劳作， 下班路上昏迷倒地

前段时间，广州番禺的室外温度高达38℃，小罗顶着烈日连续工作两三个小时后，感觉阵阵头晕、乏力、胸闷，但他仍坚持劳作，至5点半下班才回去休息。不料骑车回宿舍的路上，他忽然倒地不省人事。路人急忙查看发现他呼喊不应、浑身发烫、伴随抽搐，便马上拨打120将他送往广东祈福医院

急诊科。急诊科赖幸梓医生发现小罗体温高达40.8℃，呼吸急促、心率增快、血压下降、多器官功能损伤，情况危急，立即为他进行紧急降温、快速补液、纠正脱水及电解质紊乱等处理，清除身体内由于热损伤产生的代谢产物，帮助脏器恢复。

根据诊断，小罗是长时间在高温环境中进行高强度劳动，导致身患“劳力型热射病”。这是中暑中最严重的一种类型，具有发病急、病情恶化快等特点，如果得不到及时有效的救治，病死率高达60%以上。

### 病人家属资金不足？ 先救人！

小罗家属匆匆赶到医院后，面对住院费却犯了难：他们

### 户外工作 应如何防暑降温

小罗的经历并非个例，因热射病就医甚至死亡的病例在全球每年都有发生。当下正值暑期出游高峰，不少人都有出游计划，旅途中更应做好防范。赖幸梓提醒，夏季天气炎热，为防止中暑，应避免长时间

在高温下暴晒。夏季出游，尽量避开上午10点到下午4点之间外出，出门记得准备好防晒用品，外出时穿轻薄透气的浅色衣服，戴太阳镜、遮阳帽或打遮阳伞。旅途中注意及时补充水分，适量补盐、饮食清淡、保证能量充足，不要饮用含酒精或大量糖分的饮料。如果可以的话，选择避暑路线，会让旅途更舒适。户外作业时尽量少多次饮水，最好是淡盐水或清凉饮料，工作前睡眠要充足，户外工作中途休息或者结束后，一定要到阴凉地避暑，这样可以快速散热。

“我们还接收过在室内中暑的患者。”赖幸梓医生同时指出，中暑并非只有室外暴晒才会导致中暑，家中厨房、室内工作车间、封闭的汽车等，都有可能成为“被热进医院”的场所。

### Tips:

### 不同程度中暑这样处理

赖幸梓提醒，如发生中暑，可按病情程度不同做出相应处理：

**先兆中暑：**此为中暑的初始阶段，一般会有头晕眼花、口渴、冒汗、胸闷气短、全身无力等症状，此时应及时到阴凉地方休息，尽快散热，补充水分，不适症状一般可自行缓解。

**轻度中暑：**在先兆中暑症状的基础上，还会伴有心慌气短、大汗淋漓等症状，体温可达到38℃以上，但手脚异常冰凉。这个阶段也需要及时到阴凉处待着，及时补水，充分休息，如仍无法恢复正常需及时就医。

**重度中暑：**此为中暑最严重的阶段，可分为热痉挛、热衰竭和热射病，体温可达到40℃以上，还可能出现谵妄、嗜睡或昏迷等意识改变表现。一旦发展成重度中暑，须立刻送往医院抢救。