

# 老伴离世后,65岁阿姨双眼突然失明

## 医生解读:情绪成了压垮视健康的“最后一根稻草”

“不久前接诊了一位65岁的患者阿姨。由于一周前她老伴刚过世,阿姨情绪非常激动,结果没多久就出现了明显的眼睛胀痛,还伴有头疼、恶心、呕吐,两只眼睛同时看不见了。”南京医科大学附属眼科医院青光眼科副主任医师唐莉向记者讲述了这个令人唏嘘的病例。2026年3月8日—14日是第19个“世界青光眼周”。专家提醒,情绪的剧烈波动、长期精神压力、暗环境用眼等因素,都可能成为触发这个“视力小偷”的推手。

扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

### 情绪剧烈波动,导致双眼眼压飙升

据介绍,当家人慌忙将阿姨送到医院时,她已经近乎失明。急诊绿色通道立刻开启,裂隙灯检查、视力检查、眼压测量……结果令人倒吸一口凉气:正常人的眼压在10到21mmHg之间,而这位老人的双眼眼压,一个高达65mmHg,一个达到50mmHg。

唐莉告诉记者,医生检查后判断这就是急性闭角型青光眼(急性发作期)。“但这种急性发作,情绪只是诱因,真正的‘底子’在于眼睛的解剖结构。”唐莉说,这类患者本身就属于容易发作青光眼的体质,眼睛的房角天生就比较窄,像一条本就拥堵的巷道。平日里相安无事,可一旦遇到情绪剧烈波动、长时间待在暗处等诱因,房角就可能突然关闭,眼内液体无法排出,眼压就会瞬

间飙升。

这种急性发作来势汹汹,有的人两三天内视力就会受到明显影响。头痛、眼痛、恶心、呕吐同时出现,极易被误诊为脑血管疾病或肠胃疾病。

面对这种情况,医生的首要任务是尽快把眼压降下来。唐莉说,如果抢救及时,视神经没有受到不可逆的损伤,不少患者的视力可以慢慢恢复;但如果耽误久了,高眼压持续压迫损伤视神经,视力就可能永远回不来了。

经过紧急处理,这位老人的眼压终于降了下来,视力也在慢慢恢复。

### 当心,这些生活习惯可能诱发青光眼急性发作

专家介绍,青光眼是一种以视神经萎缩和视野缺损为共同特征的眼科疾病,病理性眼压增高是其主要危险因素。简

单来说,当眼球内的压力(眼压)超过了视神经所能承受的限度,就会导致视神经受损,进而造成视力下降和视野缺损。除了急性闭角型青光眼,还有慢性闭角型青光眼、开角型青光眼,以及由其他明确眼病或全身性疾病引起的继发性青光眼。同时,儿童青少年时期还可能由于小梁网的功能发育异常导致的发育性青光眼。

“青光眼的可怕之处在于早期症状隐匿。”唐莉说,多数患者确诊时已出现不可逆的视神经损伤;而当病情进展到中晚期,会出现眼胀、头痛、视物模糊、看灯光有彩色光圈,甚至视野缩小、视力骤降等症状,最终可能导致失明。

唐莉提醒,在日常生活中,一些看似不起眼的习惯,也可能成为诱发青光眼急性发作的隐患。比如一次性大量饮水,短时间内让眼内液体迅速增加,房水排出负担加重;再比如关

灯后在黑暗环境中长时间看手机,瞳孔散大,虹膜堆积容易堵塞本就狭窄的房角,导致眼压骤然升高。“如果出现了管状视野,看东西仿佛通过吸管看世界,或者是看灯光时会发现周围出现七色彩圈或晕轮,以及喝完水或在暗处待15—30分钟后出现眼胀头痛,都要高度警惕,可能是青光眼在悄悄侵蚀视功能。”

专家建议,高危人群每年至少做一到两次全面的眼科检查,包括眼压测量、眼底检查和房角检查。

对于青光眼,以下三类人群需要格外提高警惕:首先是40岁以上的人群,尤其是女性;其次是高度远视者,这类人群由于眼轴偏短、前房较浅、房角天生狭窄,本身就具备青光眼发作的“解剖基础”;再者是有青光眼家族史者,如果直系亲属中有青光眼患者,自身患病风险会成倍增加。

## 迷信“月子禁忌” 宝妈产后大出血

近日,有媒体报道,湖南有一位产后20多天的宝妈因为大出血被紧急送往医院,究其原因,竟是其婆婆迷信“月子禁忌”,不让儿媳洗澡刷牙,也不让吃水果和盐,只吃不放盐的汤,导致营养状况极差,细菌大量滋生,抵抗力骤降的她最终感染大出血。南京同仁医院妇产科副主任、主任医师梁少琴提醒,产后护理的关键在于规律作息、注重卫生,更要保证均衡营养,遵循科学的护理方式。

产后出血是严重威胁产妇生命的分娩并发症,更是我国产妇死亡的首要原因。上述事件中的宝妈所经历的晚期产后出血,在产后1—2周是高发期,发病率0.5—1%。“这其中因感染引发的产后出血风险是极高的,严重时甚至可能需要切除子宫。”梁少琴介绍,产后女性的胎盘剥离面尚未完全愈合,本就是细菌感染的高发人群,再加上孕期为了孕育宝宝,体内大量液体增加,产后需要短期内排出,故经常会大量出汗,若长期不注重个人卫生,不洗澡、不洗头、不刷牙,会导致细菌大量滋生,极易引发感染,尤其宫腔感染。同时,感染会直接影响子宫收缩,子宫收缩乏力则会诱发产后出血。

产后女性完全可以根据身体恢复情况,在家人的陪伴下用温水进行淋浴,注意做好保暖措施,刷牙则可选择软毛牙刷,保持口腔卫生。

另一方面,女性产后身体的恢复需要充足的营养支撑,完全不吃盐会导致身体缺乏必要的微量元素,“只喝汤”也难免会导致产妇长期营养不均衡,进而抵抗力大幅下降,这不仅会影响身体恢复,还会进一步增加感染的概率。

“产后饮食的核心原则为清淡、易消化、温热,油盐的摄入量比平时稍少即可,并非完全不吃,同时要做到少食多餐,循序渐进地补充营养。顺产产妇第一天可食用面条、馄饨、小米稀饭等易消化的食物,再逐步添加鱼肉等优质蛋白;剖宫产产妇早期需要补充流质,等到排气后进易消化饮食及汤汤水水,排便后恢复正常饮食。”梁少琴建议,哺乳期避免食用过于油腻的食物,推荐鲫鱼豆腐汤、丝瓜蛋汤等清淡汤品,水果可温热后食用,真正需要严格避免的是酒、浓茶、咖啡等饮品。“吃盐过多,可能会让乳汁中的盐分增加,刺激宝宝娇嫩的皮肤,适量少盐即可,完全不吃盐会影响产妇食欲与身体恢复。”

扬子晚报/紫牛新闻记者 许倩倩

## 种植牙治疗时误吸螺丝刀 “气道保卫战”精准施救化险为夷

扬子晚报讯(通讯员 姚奕涵 钱小蕾 记者 姜天圣)近日,65岁的李大爷在种植牙治疗中将2.5厘米长的“螺丝刀”不慎误吸入支气管。镇江江苏大学附属医院(江滨医院)呼吸与危重症医学科团队上演了一场“气道保卫战”,成功取出异物解除危机。

日前,65岁的李大爷去牙科诊所行种植牙治疗,在取模时,将一金属异物不慎误吸入气管。顿时,李大爷剧烈咳嗽,伴胸闷不适,随即前往就近医院进行胸部CT检查。

眼看李大爷呛咳不止,为防止异物在气道中滞留时间过长危及生命,家人赶紧带他来到江大附院急诊求助。

接诊医师查看李大爷的CT片后立即召集呼吸与危重症医学科会诊,会诊医师姜贺果副主任医师发现异物卡在左肺下叶近端支气管腔内,已经造成了中度气道梗阻,必须立即安排急诊手术。在科主任钱粉红的协调下,科室立即启动应急流程开展急诊手术。

在征求家属同意后,李大爷被推进手术室,在全身麻醉

的状态下,医生将纤细的电子气管镜通过鼻腔进入气管,精准找到那枚异物,用特制的圈套器小心翼翼地将其夹取固定,然后缓慢取出。整个手术过程非常顺利。

当看到取出的异物,在场的医护人员既后怕又庆幸。这个异物“非同寻常”,是用于种植牙修复的螺丝刀。其头部尖锐,长度达2.5厘米,万一刺破支气管壁引起出血或穿孔,后果将不堪设想。术后,李大爷咳嗽、喘息症状立刻缓解,成功解除危机。



取出的螺丝刀

## 下肢肿痒6年的“破腿”,中医助力“枯木逢春”

## 中医“清血管”,不仅“活血”更要“清淤”

最近,南京的天气阴晴不定,许多下肢血管病患者也反复地被肿痒问题所困扰。据了解,此类现象不仅多,而且面临着“求医无门”和“求医无果”的尴尬。在南京“腿肿专病”门诊,凭借传承下来的一剂验方,不断地创新,成功让这些病腿“枯木逢春”。

### 下肢肿痒6年,抓破变“烂腿”

有这样一个病例,多年的静脉曲张,平常也没什么感觉,就一直没在意。6年前,腿部开始出现肿胀、痒痒,最近1年更是每天痒得睡不着觉,抓得腿部全是裂痕,各种治疗不仅痒没止住,腿部的破溃

一直没能愈合。半年前,腿部大面积的渗液,创面越来越大,挂水、换药三个多月没愈合。最后,慕名找到了南京“腿肿专病”门诊。

王义成教授手诊检查发现,腿部存在肿胀,“瓣膜功能受损”,进而引发郁积性皮炎,系统中医“清血管”是关键。果然,系统治疗半个月后,创面愈合,肿胀消失。

### 下肢血管疾病,治疗要抓住“牛鼻子”

据了解,下肢肿痒不在意,最后演变成“老烂腿”的病例在临床上比比皆是,7~8成的老烂腿都有着下肢肿痒的经历,“四处求医”仍

“求医无果”,甚至“越治越重”,归根结底是因为没有“治对路”。

王义成表示,静脉曲张等下肢血管疾病归根到底是血管和血液问题,治疗就必须抓住这个“牛鼻子”。挂水、手术无法改善血管回流问题,“疾病依旧在发展”。而中医“清血管”,传统认知只到“活血”这一步,实际上“清淤”才是关键。为此,奚九一教授经过60余年临床实践发现并总结出了“奚氏清法”,内外兼治,加速血液循环,改善瓣膜回流功能,将血液中的炎症因子去除,改善和恢复血管“功能”。

不为“腿肿”东奔西走,家门口

### 看上海“名医”

据了解,南京“腿肿专病”门诊从成立伊始就是为了解决下肢血管病治疗难题,24年为解决“腿肿”东奔西走的困局,将门诊升级为“腿肿专病”门诊,一站式解决了患者求医难的困境。

值得一提的是,作为一家基层特色专病门诊,这里却汇集了沪宁的众多知名专家,上海名中医王义成教授、中华中医药学会周围血管病分会副主任委员张磊教授、柳国斌教授以及唐若兰主任,14年间,已经帮助了近万名下肢肿痛痒黑破患者。 赵雷

### 南京建邺易可中医门诊

诊疗范围:中医科  
咨询电话:025-52687099  
地址:集庆门大街11号(集庆门大桥西公交站旁)  
苏(中)医广(2026)第01-04-3201-0002号(广告)