

眼外伤的急救措施

▲ 成都市青白江区中医医院 彭小英

日常生活中，经常会有些细微物质意外进入眼睛表面，例如：灰尖、铁屑、碎玻璃、飞蚊以及铅笔木屑等,这些外来物质叫做异物，在眼科医学诊断上有结膜异物和角膜异物。

生活中难免会有一些异物进到眼睛里，多数人都用手去揉眼睛，希望把眼睛内的异物弄出来。但这种做法是错误的，如果异物较大，揉眼可能会擦伤角膜，甚至会将异物嵌在角膜内不易脱落出来，加重损伤，影响视力。如果手又脏，极有可能引起角膜发炎。面对这种情况正确处理方式是用泪水将异物冲出：一旦有异物进入眼睛，立即用打哈欠或者打喷嚏等方式催发眼泪,让异物随着眼泪流出眼睛。若用流泪的方式还是不能将异物排出，可以轻轻将上下眼皮翻开，用蘸凉开水的湿棉签或干净的手绢轻轻把异物取出来。

异物入眼后的处理措施

沙尘类异物 用两个手指头捏住上眼皮，

轻轻向前提起，往眼内吹气，刺激流泪冲出沙尘；也可翻开眼皮查找，用干净的纱布或手绢轻轻沾出沙尘。

铁屑类或玻璃、瓷器类的危险颗粒 切忌揉搓或来回擦拭眼睛，尤其是黑眼球上有嵌入物时，应闭上眼睛，然后用干净酒杯扣在有异物的眼上，再盖上纱布，用绷带固定去求医，尽量不要转动眼球。

一般性化学液体异物 （1）生理盐水冲洗眼睛，如果没有准备好生理盐水，洁净的自来水或凉开水也可以，先把水装在干净的水盆内，然后把双眼浸入水中，睁开眼睛，让清水漂洗掉眼中的药液；（2）如果眼中有化学颗粒，就用消毒过的棉花轻轻地粘出来，或者用洁净的手帕把它拭出来；（3）假如溅在眼中的是碱性的化学药品，如氢氧化钠等，在用大量的清水冲洗后，还要用2%的硼酸溶液再冲洗；（4）观察受伤的眼睛，如果眼球的结合膜上只有少许的充血、水肿，或是角膜上有少许的小点染色，那是轻度外

伤，只需用眼药水或眼膏治疗就可以了，如果眼球结合膜苍白，角膜上有灼烧的伤痕或溃疡，那就是比较严重的灼伤，需要去医院请眼科医生处理。

硫酸、烧碱等具有强烈腐蚀性的物品 现场急救时对眼睛及时、正规的冲洗是避免失明的首要保证。要立即就近寻找清水冲洗受伤的眼睛。冲洗时将伤眼一侧朝向下，用食指和拇指扒开眼皮，尽可能使眼内的腐蚀性化学物品全部冲出。若附近有一盆水，让伤者立即将眼睛浸入水中并不停眨眼。

生石灰 不能用手揉，也不能直接用水冲洗。正确的方法是，用棉签或干净的手绢一角将生石灰粉拨出，然后再用清水反复冲洗伤眼至少15分钟，冲洗后需立即去医院检查和治疗。

如果是刀刺伤等严重的异物伤害眼睛，切忌不能擅自拔出异物，否则可能直接损伤可能还有功能的眼睛，或者引起大出血。需要立即送医院由眼科医生处理。

刀刺伤 如果是刀刺伤等严重的异物伤害眼睛，切忌不能擅自拔出异物，否则可能直接损伤还有功能的眼睛，或者引起大出血。需要立即送医院由眼科医生处理。

异物入眼的注意事项

避免手揉眼睛。尽可能吹出或找出异物。正确处理有刺激性的异物。如果进入眼睛的异物是化学药品之类的东西，应该就地用大量自来水或其他清水将其冲出，冲洗时，受伤眼朝下，用食指和拇指尽量掰开眼皮，以便水能尽量将眼内的腐蚀性东西冲出。如果是生石灰，一定要用干毛巾擦掉粉尘再用水冲洗，避免石灰遇水造成烧伤。及时就医，合理用药。通常眼睛异物排出或取出后，眼睛可能会仍有异物感，这是因为异物可能损伤角膜导致上皮缺损，可用药观察,如果2-3天后仍感卡痛不适或加重、分泌物多、畏光流泪等，需及时再次就诊。

科学预防接种疫苗

▲ 德阳市旌阳区疾病预防控制中心 叶荷花

预防接种是指对健康人群进行疫苗注射，使其在不发病的情况下产生抗体，从而获得特异性免疫的一种预防手段。常见的疫苗制剂主要有麻疹疫苗、脊髓灰质炎疫苗、百白破制剂、卡介苗、乙脑疫苗以及乙肝疫苗等。大多数预防接种具有较长的历史发展阶段，预防接种作为一种激起个体自然防御机制的医疗行为，其对于构建全国范围内的健康卫生体系具有十分重要的战略意义。因此，需要通过预防接种来获得有关的免疫能力。

为什么要进行预防接种

首先，新生儿在经母体分娩离开母体的保护后，生活在外界环境当中，受细菌和病毒感染的概率大大增大，但由于新生儿的各项身体机能尚未发育完全，特别是免疫系统的能力相对羸弱，极易患上乙肝、百日咳、麻疹、结核等危险性传染病，在新生儿染病之后，不仅影响新生儿的生长发育，更可能危及新生儿的生命安全，导致其残疾或者死亡。因此，新生儿进行预防接种是必须实行的一项措施，它不仅可使新生儿体内产生抵抗相应传染病的抗体，强化预防疾病的能力，而且能有效保障新生儿的健康成长。其次，从古至今，危害较大的传染病时有发生，一旦发生此类传染病，人类的正常生活以及生命安全将会受到严重的影响，科学家进行疫苗研发旨在切断病毒传播的途径，通过增强社会群体的免疫能力来抵抗病毒的入侵,预防接种对于人类社会的意义重大。

接种后并不会立即产生免疫能力

大多数人认为进行预防接种后则会立即获得免疫保障，但事实并非如此，疫苗作为一种毒性较弱的致病原，在进行人体内后，人体的免疫系统便会产生相应的抗体，与疫苗产生一系列的反应，从而消灭致病原。在消灭致病原的过程中，通常会引起人体轻微的不适反应，且在此之后，免疫系统内的记忆细胞会将此类致病原的信息进行记录，当人体再次遭受同种致病原时，人体的免疫系统便会立即产生抗体用以抵抗致病原的入

侵。免疫过程的发生需要一定的时间，通常在第一次接种疫苗后1-4周才能产生免疫能力。除此之外，获得的免疫能力的强弱与疫苗接种的类型、接种次数和人体健康程度相关联，因此，根据个人身体状况的不同，接种人需要选择适当的接种次数。

接种疫苗的条件

疫苗虽好，但接种疫苗需要满足一定的条件。若符合以下情况之一者不适合预防接种：（1）发热患者不应进行疫苗接种；（2）对疫苗成分过敏的人群禁止接种；（3）妊娠期女性不能接种除狂犬病疫苗外的其他疫苗，以防疫苗对胚胎造成影响。另外每种疫苗说明书上还有许多需要注意的禁忌症，要根据实际情况进行接种。

接种疫苗的不良反应

很多疫苗的主要成分是经过灭活后的细菌、病毒代谢物质，其致病性较真正的细菌和病毒而言更轻微。但免疫系统依然会作出相应的反应，从而引发人体的不适症状。常见的不适症状包括：接种部位的轻微红肿以及胀痛、发热、头疼、乏力、腹痛等。轻微的不良反应会随时间而逐渐减弱，因此接种者应当保持正常的心态，避免造成不必要的恐慌，若出现严重的不良反应，则应前往医院进行相关的检查和咨询。

接种疫苗后的注意事项

接种人在完成接种后，需要遵守以下注意事项：（1）需要接种人保证充足的休息，有利于体内抗体的形成；（2）避免食用过冷、辛辣、刺激性食物，以防引发身体的炎症，增加免疫系统的负担；（3）注射疫苗后，需作好注射部位的感染防护；（4）切勿在注射疫苗后24小时内喝酒或者吸烟，酒精和香烟内的有害物质可能不利于免疫系统的工作。

预防接种是积极防控传染病以及保证人群健康的重要途径，通过增强民众对于接种的认知性，提高大家接种疫苗的意愿。

胸部疾病CT的诊断要点

▲ 绵阳市安州区第二人民医院 刘翱

胸部疾病包括肺部疾病、心脏疾病、食管疾病等，严重时威胁患者的生命安全，因此若是胸部疾病，建议进行胸部CT检查，如此能够尽早发现尽早治疗，这对于维持我们的健康与生命安全有着重要的意义。在进行胸部疾病CT诊断时需关注其中的几项要点，如此才能够对患者的整体状况有一个最为清晰的把握，并进行针对性的影像分析、逻辑推理与临床治疗。

胸部CT的直观性 直观性指的是图像可视化特征，需搜集可视化证据，选取此可信证据。临床阶段检查痰液、支气管时发现恶性细胞，但是支气管镜、影像学没有见到病灶的患者被视为隐匿性肺癌。运用CT诊断，选择1.25mm或更薄厚层作为成像图像重组，该种方式能够第一时间精确、全面的发现在支气管腔位置隐藏的mm级微小病灶，避免隐患一直潜藏。该种直观性代表的就是图像可视化，可在临床治疗阶段协助医生快速明确手术位置与治疗方案。以隐匿性肺癌来说，一般形式的纤支镜、PET诊断难以发现病灶，临床治疗时就会束手无策，对如何展开治疗疑惑不决，该种情况可选择再行一次多层螺旋CT薄层横断扫描，在CT仿真支气管内镜、多平面成像图像重组作用下，能检查出患者小支气管理腔狭窄、管壁增厚征像，甚至可以发现管腔内部直径3mm以下的小结节，至此手术部位得以明确，可实现对其针对性治疗。

胸部CT影像信息多元 传统意义上的胸部CT影像诊断只是选择单一诊断模式，使得很多的疾病问题难以发现，在此情形下，更多的医生对综合CT影像检查表达了认同。在一种病例检查中，不同的CT检查方式可能会得到完全不同的诊断结果。因此要求临床医生在选择多元CT检查方式时，可在变化多端、多元征像中，由表及里→去粗取精→去伪存真→仔细分析→审慎鉴别→综合临床→寻找规律→扬长避短→相互验证→相互补充→科学判断→完善结论。杜绝选择一种单一的形式进

行检查，单凭借一种CT检查模式得出的病灶进行定性诊断，很容易出现一些细小的差错，而这对患者来说是致命的。可结合其他检查方式来进行诊断,比如当前应用效果较好的PET-CT，其结合了CT诊断与PET诊断的优势，实现同机图像融合，PET检查可明确病患机体的生化功能与生理功能信息，CT检查则会精确、全面的展示解剖信息，两者结合使用可精确定位、优势互补。

胸部CT诊断专一性 需知医学诊断思维是一种逻辑推理学，临床资料、影像信息越充足，掌握各项病种就会越多，对正常变异、解剖知识了解的就会越多，推理就愈加符合逻辑，即能准确的进行诊断工作。以肺癌血管来说，其构型分布有着明显的差异，而肿瘤外带则是很多癌细胞活跃生长与增长的理论，在应用CT血管造影技术时能够显示出，肺癌边缘位置肿瘤外带具备较多微血管分支结构，这部分能够进行强化，从而构成特殊形式的肿瘤微血管CT成像。但是在肿瘤中心位置，肺癌组织在遭到破坏并进行重建的位置没有发现该种表现。如此能够明确直径在2cm以内的周围型小肺癌，在鉴别时与其他形式的单发肺结节有着明显的不同，这即为胸部CT诊断专一性，依靠该种诊断方式的单一性，能够快速、准确的进行小肺癌诊断，并安排后续的治疗工作。这种高效率的诊断方式，能够节约较多前期准备时间，对于患者健康与生命安全来说是一个较大的保障。

以上我们就胸部疾病CT诊断要点进行了简单论述，相信大家对CT诊断已经有了一个简单的认知，特别是其直观性、信息多元性、专一性。因此建议大家一旦发现胸部不适，尽早去专业医疗机构配合医生进行全面的CT检查，如此能够尽早的发现问题与解决问题。