

专家 坐堂

触“目”惊心 祸起螨虫

□受访专家:上海市静安区市北医院眼科主任 陈吉利主任医师

连日来,一段由上海市静安区市北医院眼科主任陈吉利运用延时摄影技术精心拍摄的“触目惊心的眼部蠕形螨虫视频”在腾讯视频上蹿红,让不少眼干、眼红、眼痒、掉睫毛的患者提高了警惕,游先生就是其中一位。

游先生于1年前就开始感到眼睛不适,起初只是眼睛干痒、发红、有异物感、白色分泌物增多、掉睫毛,后逐渐发展为角膜上皮脱落,视力也越来越差。今年4月,意识到问题严重性的游先生来到了陈吉利的诊室。经检查,游先生的眼睫毛里有成堆的蠕形螨,被诊断为蠕形螨睑缘炎继发睑板腺功能障碍伴角膜上皮脱落。



眼疾久治不愈 排查蠕形螨感染

陈吉利指出,蠕形螨俗称毛囊虫,是一种永久性寄生螨,寄生于人和哺乳动物的毛囊和皮脂腺内,分别被称为毛囊蠕形螨和皮脂蠕形螨。毛囊蠕形螨主要寄居于睫毛毛囊,皮脂蠕形螨主要寄居于睑板腺和睫毛皮脂腺。游先生的睑板腺就是被过度繁殖的蠕形螨的分泌物和排泄物阻塞,导致睑脂分解变性、腺体细胞和导管细胞的过度角化,引起睑板腺功能障碍。

感染蠕形螨后多表现为反复发作的睑缘红、眼痒、眼干、眼烧灼感、异物感、畏光及分泌物增多,严重者可伴有反复睫毛脱落。当炎症反应累及角膜时,可有视物模糊或视力下降。

蠕形螨的感染人群主要有以下几类:睑缘炎患者,痤疮、酒渣鼻患者,倒

睫、睫毛乱生者,长期化妆、不注意脸部卫生者,中老年人群,长期注视电脑、电视和手机者,有熬夜、喝酒等不良生活习惯者。陈吉利解释:由于疲劳等原因导致人体抵抗力下降,蠕形螨就会过度增殖。一旦寄居数量过多,就可能引起蠕形螨性睑缘炎等病理改变。

陈吉利强调,久治不愈的干眼、结膜炎、角膜炎,甚至一些儿童青少年反复发作麦粒肿(偷针眼)、霰粒肿,务必要先排查感染眼部蠕形螨的可能。

螨虫不耐高温 防治结合免后患

“对于蠕形螨感染引发的眼部疾病,应及早到医院螨虫门诊确珍治疗,以免进一步恶化,影响视功能。”陈吉利提醒。

蠕形螨对温度的变化较为敏感,耐低温,但不耐高温。离体实验结果表明,54℃为其致死温度,58℃为有效灭螨温度。因此,治疗蠕形螨感染除了眼部熏蒸按摩、深度清洁等常规手段外,OPT强脉冲光治疗是目前最有效的治疗方法。

OPT光又被称为最优化强脉冲光,是一种多脉冲式、高强度的宽谱光,安全性和有效性都很高。使用OPT光对治疗区域皮肤照射后,选择性地对内部进行加热,多脉冲技术与冷凝头结合可以很好地保护表皮,使真皮层到表皮层组织瞬时升温达62℃,可有效杀菌、除蠕形螨,并防止蠕形螨增殖,减少眼睑细菌负荷,从而防止睑脂凝固,消除炎症来源。

除了院内规范治疗外,患者还要在家里做好清洁护理工作。用茶树油眼膏或茶树油为主要成分的洁护眼贴进行睑缘擦拭、贴敷,可清除鳞屑,诱导螨虫迁移出毛囊。一般来说,螨虫在接触到茶树精油约5分钟后会僵硬,2小时左右就会裂解。需要注意的是,螨虫的生命周期约为3个月,故而1个治疗周期要持续3个月。另外,必要时患者应口服抗感染的甲硝唑药物联合抗螨治疗。

那么,我们该如何预防蠕形螨在眼部过度增殖呢?这就要从其传播途径说起。蠕形螨可通过直接或间接接触来传播,因此要注意个人卫生,做好头、面部清洁。毛巾、枕巾、被褥等要勤洗勤换,并经常在日光下晾晒。此外,切忌使用公共盥洗器具等,以切断传播来源和途径。

记者 瞿乃婴 通讯员 喻文龙

专家简介:

陈吉利,上海市静安区市北医院眼科主任、主任医师、硕士研究生导师,上海市医学重点专科、静安区医学重点专科学科带头人,任中国医药教育协会眼科专委会常务委员、中国老年医学学会眼科学分会委员、中国医药教育协会医疗器械管理指导委员会委员、上海医学会眼科分会委员等。

专家门诊:周一全天

上海市预防医学会专栏

由于目前全国供8月龄宝宝接种的麻疹风疹联合减毒活疫苗(麻风疫苗)供应不足,专家讨论并经上海市卫生健康委同意,本市将使用麻疹腮腺炎风疹联合减毒活疫苗(麻腮风疫苗)来替代原接种方案。

按照上海市疫苗接种程序,宝宝需要接种3剂次含麻疹成分的疫苗。即:8月龄时接种1剂麻风疫苗,18月龄和4岁时分别接种1剂麻腮风疫苗。此次临时调整,只是将8月龄麻风疫苗改为麻腮风疫苗,18月龄和4岁不受影响。

针对该调整给家长带来的疑惑,我们在此一一解答。

●麻腮风疫苗本来是18月龄才接种的,8月龄就接种会对宝宝有什么影响吗?

根据疫苗产品说明书,本市使用的麻腮风疫苗本就可以用于8月龄的婴幼儿。而且有研究表明,8月龄接种麻腮风疫苗的安全性良好。

●8月龄接种了麻腮风疫苗,以后还需要补种麻风疫苗吗?

不需要,8月龄的婴幼儿接种麻腮风疫苗,相当于代替了麻风疫苗。

●8月龄时接种了麻腮风疫苗,18月龄和4岁的麻腮风疫苗还需要接种吗?

需要。麻腮风疫苗中含有麻疹、腮腺炎和风疹3种病毒的抗原成分,其中麻疹和风疹抗原成分能够刺激8月龄的婴幼儿产生免

麻疹疫苗暂缺货 替补方案来救急

疫力。但是,由于新生儿体内有来自母亲的特异性抗体,会直接影响腮腺炎成分疫苗的作用,导致无法对流行性腮腺炎达到最佳的保护效果。因此,仍需要在18月龄和4岁再次接种麻腮风疫苗,以产生足够的抗体。

●接种3剂次麻腮风疫苗是会有风险?

接种3剂次麻腮风疫苗是安全的。全球有其他国家使用3剂次麻腮风疫苗进行常规免疫的先例。比如:美国推荐6~11月龄的儿童在国际旅行前接种1剂麻腮风疫苗,12月龄起复种2剂;阿联酋、沙特阿拉伯等国家的常规免疫程序就是接种3剂次麻腮风疫苗。

●为何目前仍有社区卫生服务中心让8月龄的婴幼儿接种麻风疫苗?

各接种门诊的麻风疫苗库存情况有所不同,8月龄改打麻腮风疫苗仅适用于麻风疫苗供应不足的接种地。若麻风疫苗恢复供应,仍按照原程序进行接种。

●接种的疫苗和接种证上的接种程序不一样,会影响孩子以后入托入学吗?

不会,本市的免疫程序会不时地根据防病需求、疫苗供应情况等进行动态调整。适龄儿童在满足本市当下免疫程序的要求,且符合适种条件的前提下进行预防接种,不会影响正常的人托入学。

上海市疾病预防控制中心
任佳李智

	8月龄	18月龄	4岁
原程序	麻风疫苗	麻腮风疫苗	麻腮风疫苗
替代程序	麻腮风疫苗	麻腮风疫苗	麻腮风疫苗

补过的牙齿为什么还疼?

有些人补过牙后就不再疼痛,有些人却在补牙后不久又疼了起来。这是为什么呢?

在口腔专业中,补牙包括了窝洞充填术、根管充填术等多种方法。目前常用的充填材料虽对人体无害,但对牙髓(牙神经)有一定的刺激作用。若龋洞太深,接近牙神经时,充填材料就有可能刺激牙髓,引发疼痛。

此外,临床上常用的复合树脂充填材料对牙髓也有刺激作用,不能直

接充填较深的龋洞。若龋洞较深、接近牙髓腔时,必须先用无刺激的材料垫上一层后再选用其他材料充填,否则就会导致充填后疼痛。

那些牙髓炎或根尖周炎的患牙往往龋洞较大,由于在彻底根管治疗后失去了牙髓的营养,牙齿会因脱水而变脆,易发生牙折。此时,应做牙冠将牙齿套起,以保护牙齿。否则,当牙齿咬过硬的食物时易折裂。

上海市徐汇区牙病防治所 供稿