

# “我愿意做第一个手术病人”

## 闽琼双院长联袂为患者植入福建首例新型人工虹膜

5月28日,杨大哥终于摘下了墨镜和帽子,自如行走。去年9月,他因意外导致左眼严重外伤,几乎看不见,经历多次手术,工作基本停滞。近日,福建眼科医生奔赴海南博鳌为他行人工虹膜植入术。这也是福建眼科医生的首例新型人工虹膜植入手术。

院治疗,并紧急联系了具备救治条件的福州爱尔眼科医院。

下午2点,一家人包车将杨大哥送到福州爱尔眼科医院。病人情况紧急,医院立刻开通绿色通道。在完成一系列检查后,下午4点,福州爱尔眼科医院院长高朋芬成功为杨大哥行白内障摘除、玻璃体切除等手术。

由于救治及时,术后第二天,眼内感染得到有效控制,眼压也恢复正常,杨大哥很快就出院了。

“后续的几次门诊随访发现,患者恢复很快,尽管接近角膜中央部位有疤痕,但是戴镜视力可以达到0.3+。可以考虑人工晶体植入。”高朋芬院长介绍。

### 02

#### “我愿意做第一个手术的病人” 闽琼双院长联袂执刀

这不是一个单纯人工晶体植入就可以解决的,高朋芬院长向杨大哥解释,因为虹膜完全缺失,需要联合植入人工虹膜和人工晶体。目前患者已经有明显畏光、眩



患者和家属向高朋芬院长(左二)送上锦旗

光等问题,如果单纯植入人工晶体,这个问题会更严重。

如同照相机的光圈,虹膜在人的眼睛中起着调节进入眼内光线多少的作用。虹膜缺失会导致患者视力下降、畏光、眩光等不适症状,只有人工虹膜植入可以解决这个问题。

几十年前,国内有硬性人工虹膜可供,但是临床验证会导致严重并发症,因此早已停止临床使用。而国外新型可折叠人工虹膜早已经过大量临床验证,技术成熟,安全有效,但是尚未进入国内。

此前,高朋芬也遇到过这样的病人。她没有止步于有限的条件,而是阅读文献,积极寻找解决办法。海南博鳌国际医疗旅游先行区的特殊政策,使新型可折叠人工虹

膜在国内应用成为可能。于是,高朋芬立即向海南博鳌乐城爱尔眼科医院提出申请,推动新型人工虹膜产品在乐城爱尔眼科医院落地,并不断学习相关理论知识,通过视频学习手术技术,最终通过考核认证。

“我很相信高医生!是她精湛的医术挽救了我的眼睛。我知道我是福建省第一个接受新型人工虹膜植入的人,我也知道这是高医生第一次做这个手术。我愿意做她的第一例,这样也才有更多病人获益。”杨大哥说。

经过前期大量准备工作和手术预约,5月18日,杨大哥一家和高朋芬院长先后飞往海南。在高朋芬院长和乐城爱尔李栋院长的操刀下,顺利完成了福建医生首例新型人工虹膜联合人工晶体巩膜固定植入术。博鳌乐城爱尔眼科医院为高难度手术的实施提供了有力保障。

术后,杨大哥视力由术前的眼前数指提升至0.3+,视物模糊、畏光的症状明显减轻,再也不用在室内戴着帽子和墨镜了。

高朋芬希望,通过跨区域医疗协作,更多患者在国内就能够享受到国际前沿的眼科医疗服务,让“第一例”成为破局的第一步。

(陈坤 陈雪彬)

## 人工关节有“保质期”

□本报记者 张鸿鹏  
通讯员 吴佳弘

今年70岁、家住泉州的蔡阿姨(化名)很后悔。10年前,她换了髌关节。7年后,人工关节出现轻微磨损,她没有听医生的定期复查建议。直到3年后,她疼得走不了路了,不得已到医院检查。

换了人工关节并不能一劳永逸,“人工关节”就像汽车一样,也需要定期“保养”。

前不久,泉州市正骨医院“人工关节保养门诊”正式开诊,该院关节科医疗学科带头人龚志兵提醒:人工关节置换术后至少每年复诊1次,尤其是超过10年以后!

事情是这样的,10年前,60岁的蔡阿姨因为左髌骨性关节炎,接受了左侧人工



全髌关节置换,术后恢复良好,走路、活动恢复正常。

术后第7年,蔡阿姨发现走路时间一长,左髌就酸痛。拍片显示,人工髌关节的“内衬”出现轻微磨损。

医生建议减少劳作及长时间行走,至少每年复查一

次,要是“内衬”磨损加重,就要手术更换“内衬”。可她觉得复查麻烦,而且对生活影响不大,就没再来复查了。

后来,蔡阿姨的左髌反复疼痛,并逐渐加重。术后10年,她连路都走不了了,才在家人的陪同下再次就诊。拍片发现,人工关节磨损严重,且出现了骨头“溶化”!股骨头假体出现松动移位。

这一次,蔡阿姨主动要求关节翻修手术治疗。

“手术除了要换新的关节,还需要修补‘破损’的骨头,手术难度和手术费用都大大增加。”龚志兵介绍,人工关节假体通常使用寿命在15~20年,术后规律的专科复查,发现问题及时处理,可以让人工关节的寿命超过20年。

最终医生们为蔡阿姨成功地换了新的关节。

### 链接

#### 为什么要保养人工关节

术后出现这些信号要警惕,“人工关节”可能出了问题:

1. 手术部位突然肿胀、发热;
2. 行走时关节深处隐隐作痛;
3. 休息时关节有疼痛不适感;
4. 活动范围减小或出现“卡顿感”。

龚主任介绍人工关节存在3个“潜在风险”。首先是假体松动:沉默的“慢行杀手”人工关节虽能替代坏了的关节,但随着时间的推移,金属与骨骼的结合可能发生松动。据统计,术后每年松动发生率在2%~5%,随着使用年限越长,发生率也越高,高峰期在术后10~15年。其次,假体周围感染,可能毁掉手术成果。再则,肌肉萎缩让“人工关节”出现异常磨损。