

濮阳市眼科医院 (市第二人民医院) 简介

濮阳市眼科医院 (市第二人民医院)是以眼科为特色的国家三级专科医院,始建于 1989 年,前身为 1992 年市编委批准的市眼科研究所。历经 10 次搬迁,2015 年迁至现址。栉风沐雨三十余年,发展为集医疗、科研、预防、康复于一体的现代化医院。作为河南省规模领先的地市级眼科医院,专业技术与综合实力位居全省地市级眼科医院前列。

医院占地 61 亩,建筑面积 5.3 万平方米,设有眼科亚专业科室 12 个,涵盖白内障、青光眼、屈光手术、眼底外科、眼底内科、小儿眼科与斜视、角膜与眼表等全领域,设有濮阳市近视防控中心、眼科质量控制中心、眼视光学中心、濮阳市医学整形美容质量控制中心 4 个质控中心。此外,开展耳鼻喉头颈外科、医学整形美容及内科、外科等综合医疗服务,形成“大专科小综合”的格局。

技术团队汇聚省、市级学科带头人 15 名,研究生占比 12%,中高级职称卫生专业技术人员达 55%。配备全飞秒激光系统、准分子激光治疗仪、白内障超声乳化平台、玻璃体切割系统等进口设备 90 余台,可开展飞秒近视矫正、微创青光眼手术、复杂视网膜手术等数十项高精手术。本院眼科是河南省临床重点专科,眼科学是河南省重点(培育)学科,眼科实验室为市级重点实验室,眼视光学中心系河南省首批视光学中心之一。

通过技术联盟深度合作, 本院与北京同仁医院、天津医科大学眼科医院、上海交通大学附属第九人民医院、浙江大学眼科医院等全国顶尖机构建立远程会



图①市眼科医院全景。
图②市眼科医院一站式服务中心。

图③市眼科医院门诊候诊大厅。
图④市眼科医院住院部大厅。

诊机制,持续引入前沿技术。作为河南省白内障复明技术指导分中心、眼科网络濮阳分中心,承担区域眼病防治重任,服务患者覆盖冀鲁豫三省交界地区。

本院先后获评河南省文明单位、健康促进示范医院、河南省卫生信息化建设先进集体、河南省科技推广先进单位、河南省老年友善医疗机构等省级荣誉 20 余项,是濮阳市基本医疗保险及省直职工医保定点医院。在儿童青少年近视防

控、老年眼病防治等公共卫生领域发挥核心作用,持续开展基层眼科医师培训等技术帮扶。

未来,本院将实施“3+2”发展战略:创建三级甲等专科医院和二级综合医院,重点培育眼科、头颈外科、医学整形三大特色专科,以临床医学为支撑构建区域专科医疗中心。通过学科品牌带动,逐步实现“重点专科引领、综合学科协同”的发展格局,为健康濮阳建设贡献力量。



专业组介绍



屈光手术专业

该科室自 2002 年开展准分子激光手术以来,已成功实施 5 万余例各种屈光手术。该科室现拥有全飞秒激光手术系统、准分子激光手术系统、半飞秒激光手术系统等先进设备。开展全飞秒、半飞秒激光个性化屈光手术、Smart 全激光手术、后巩膜加固手术、ICL 人工晶体植入手术等。



斜视与小兒眼科专业

该科室广泛开展儿童先天性眼部疾病诊治,拥有先进的小儿眼病诊疗设备和技术,可开展各种类型的斜视、弱视、眼球震颤、青少年近视等疾病诊治,以及早产儿视网膜病变的筛查、诊断与治疗。开展显微镜下微创斜视手术等新技术项目 10 余项。



白内障专业

白内障专业为医院重点专科,是河南省白内障手术复明暨技术指导分中心。每年完成白内障手术 3000 余例,在全市较早开展白内障超声乳化技术、微切口(1.8mm 切口)白内障超声乳化技术。广泛开展屈光性人工晶状体植入术、老视矫正型人工晶状体植入术等新技术。



青光眼专业

青光眼科拥有先进的青光眼早期诊断检查设备及手术设备。广泛开展各类青光眼的诊治和复杂青光眼微创手术,在提供个性化治疗方面有丰富的临床经验。



眼底病专业

该科室开展眼底病与眼外伤的诊断及治疗,各种玻璃体视网膜微创显微手术等。拥有德国手术显微镜、美国高速玻切超乳一体机、美国眼内激光仪、冷冻器等先进医疗设备,在我市较早独立开展玻璃体视网膜手术。



眼视光学专业

眼视光学中心成立于 1990 年,是原河南省卫生厅批准的地市级眼视光学诊疗中心。该中心广泛开展屈光不正矫正、双眼视觉检查及治疗,青少年近视防控,角膜接触镜(角膜塑形、RGP)等各类功能性镜片的验配,低视力康复等工作。



干眼诊疗中心(角膜眼表专业)

干眼中心(角膜眼表专业)是医院重点特色专科,可开展眼部熏蒸 SPA、睑板腺按摩、OPT 强脉冲光治疗、泪小点栓塞等多种治疗,可根据每位患者的干眼类型、严重程度,制订出全面、系统、个性化的治疗护理方案。



外眼病与泪道疾病专业

该科室拥有先进的技术设备,完善的人才团队,开展眼表疾病的诊治,各类眼部整形美容手术、泪道疾病手术及干眼症的个性化治疗。



眼底内科

该科室主要开展糖尿病视网膜病变、视网膜血管阻塞等血管性疾病,黄斑疾病、葡萄膜炎、视神经病变的诊断和治疗。同时,开展了视网膜激光光凝术、后发性白内障和闭角型青光眼的 YAG 激光治疗技术以及玻璃体消融术治疗“飞蚊症”等各种激光治疗技术。

健康常识

干眼症：现代人不可忽视的视力危机

在电子产品普及、生活节奏加快的今天,眼睛干涩、异物感已成为困扰许多人的常见问题。据统计,我国干眼症发病率高达 21%~30%。这种“小问题”,极有可能威胁视力健康。

什么是干眼症?干眼症,又称角结膜干燥症,本质是泪液质量或数量异常引发的眼表危机。泪液并非简单的水分,而是由水、脂质、黏蛋白组成的三层结构,任何一层失衡都会导致泪膜不稳定。例如:睑板腺堵塞会使脂质层变薄,泪液蒸发加速;自身免疫疾病可能攻击泪腺,导致泪液分泌不足等。

哪些人容易中招?用眼过度人群:长时间盯着屏幕的上班族、学生,眨眼次数减少,泪液蒸发加快。特殊生理阶段者:更年期女性因雌激素波动,泪液分泌减少;老年人泪腺功能自然衰退。环境敏感者:长时间待在空调房、飞机舱等干燥环境中,或佩戴隐形眼镜超过 8 小时。慢性病患者:糖尿病、类风湿关节炎患者,患干眼症风险是常人的 3 倍。

警惕这些报警信号,早期症状常被忽视。眼睛干涩、异物感,仿佛有沙子摩擦;畏光、流泪(矛盾的是,严重干眼可能因刺激反射性流泪);视力波动,看屏幕时清晰度时好时坏。

若出现眼红、眼痛持续不缓解,晨起睁眼困难;视力明显下降,伴角膜混浊等症状时,需立即就医。

干眼症并非不治之症,但需建立长期管理意识。就像皮肤需要保湿,眼睛也需要持续的泪液护理。从今天开始,请给双眼多一点关爱,让您的“视界”更加清晰。

王丽丽

重视远视储备：不要让孩子输在起跑线上

很多家长带孩子来医院检查视力时,会被告知孩子远视储备不足。那么,什么是远视储备?远视储备少会导致近视吗?远视储备是越多越好吗?

什么是远视储备

远视储备,是视觉发育正视化过程中的远视状态。新生儿出生后是远视,低度的远视(小于 300 度)对儿童来说是一种正常状态。随着孩子年龄的增长,眼睛会慢慢发育,眼轴逐渐延长,远视度数慢慢减少,12 岁时达到正视状态。医学上将这个过程称为眼球发育的正视化过程。

如果孩子在发育期间眼轴增长过快,远视过早变为正视,正视化后,眼轴继续变长,就会向近视发展。所以,远视储备是眼睛的一种保护因素,可理解为对抗近视发展的缓冲区。远视储备过快下降,是近视的早期预警信号。如果您的孩子远视储备无法保持在相应的范围内,那么就可能存在近视隐患。

如何避免过早消耗远视储备

建立屈光发育档案。家长应尽早为孩子建立屈光发育档案,早期发现近视倾向,及时干预,减少近视的发生,特别是避免高度近视的发生。通过定期复查视力、屈光度、测量眼轴、角膜曲率等,可综合全面评价儿童的视力和屈光发育情况。

户外活动。户外活动是避免远视储备过度消耗的最佳途径,让孩子每天接触户外自然光 2 小时以上、每周 10 小时以上,可以降低青少年的近视率。

控制电子产品的使用时间。电子产品单次使用不宜超过 15 分钟,每天累积不宜超过 1 小时。年龄越小,应连续使用电子产品的时间越短。

养成良好的生活习惯,要保证孩子每天有充足的睡眠。此外,要保证营养均衡,并减少糖的摄入。

丁磊

揭开眼前迷雾：带你全面了解白内障

作为全球首位致盲性眼病,白内障如同悄然降临的“视力杀手”,在不知不觉中模糊了世界的清晰度。

白内障的形成是眼球内晶状体的蛋白质发生变性,导致晶状体逐渐浑浊。这一过程如同相机镜头起雾,使外界光线无法正常投射到视网膜上,从而引发视力下降。

白内障可分为多种类型,其中老年性白内障最为常见,与年龄增长密切相关。此外,先天性白内障、外伤性白内障、代谢性白内障等也屡见不鲜,其成因涉及遗传、代谢异常、眼部外伤、药物副作用等多个方面。

白内障的症状往往隐匿而渐进,初期可能仅表现为轻微的视力模糊,如同隔着一层“毛玻璃”看世界。

随着病情发展,患者会出现对敏感度下降,难以分辨模糊物体;屈光改变,如突然出现的近视或老花眼减轻;单眼复视或多视,看东西出现双影或多影;眩光,对强光异常敏感,色觉改变,颜色变得暗淡或失真。当白内障进展至晚期时,部分患者可能仅剩光感,甚至继发青光眼,导致失明。

需警惕的是,白内障不可逆,药物仅能延缓发展,手术时机应由医生根据视力需求,以及眼底健康状况综合评估。早期眼科检查是发现白内障的关键,建议 50 岁以上人群每年进行裂隙灯显微镜检查,以便及时发现晶状体变化。

赵恩众

投稿信箱:zglwh1221@163.com
健康新闻线索电话:15936725957(工作日 8:30-17:30)