



从上周起,全市中小学校和幼儿园陆续开始放寒假。每年寒假都是孩子们检查视力、做口腔治疗和进行各种择期手术较为集中的时段。近期,市眼科医院、市口腔医院、市儿童医院以及综合医院相关科室的患儿已经有较多增加。针对寒假儿童作息特点和以往寒假门诊急诊患儿就诊情况,专家们建议,由于今年春节距离开学时间较近,学生及其家长要尽早预约检查,尽量在春节前完成大部分治疗。专家还提醒家长,日常发现孩子有歪头看电视、看书串行、爱揉眼等眼部问题,牙痛、龋洞等口腔问题,最好能随时就诊,而不是等到放假扎堆看病,以免延误治疗。

### 健康视点

天津市新闻名专栏

主持人

孙津

## 眼科医院保障患者便捷就医

从上周开始,市眼科医院儿童诊疗人次已经开始增加,医院启动了寒假期间“行政、后勤服务一线”活动,抽调职能科室工作人员在医院门诊各点位服务就诊患者,保障患者顺利、快捷就医。

### 斜视医生手术满负荷 大量外地患儿预约手术

随着中小学寒假来临,市眼科医院斜视与小儿眼科进入斜视手术就诊高峰。作为国内权威斜视治疗机构,该院斜视与小儿眼科2025年全年手术量超过6000台,住院患儿中85%来自外地,70%患者为14岁以下儿童。“今年,在寒假到来之前,已有大量外地患儿预约了假期手术。从上周开始,东北地区的患儿已陆续抵达开始接受手术,预计本周至2月上旬斜视手术患儿将达到寒假最高峰。”该院斜视与小儿眼科李月平主任医师说。目前斜视与小儿眼科已经启动高峰工作模式,实行全员上岗,增加门诊出诊医生。本周手术日,医生们已经马力全开满负荷工作,手术从早晨8点30分开始持续到晚间8点左右,单个医生日均手术在20台以上。

斜视民间常称为“斜眼”“斗眼”“对眼”“飘眼”等,主要表现为两只眼视物方向不一致。一般来说,斜视多发于儿童,儿童斜视发病率高达3%至4%。李月平表示,斜视虽属择期手术,但最好不在寒暑假扎堆治疗。一是因为斜

## 口腔医院提醒尽早预约

本月中旬以来,市口腔医院就已经进入寒假就诊高峰,和平院区、河西院区、南开院区儿科、正畸科的预约周期均显示满员。

### 有龋洞尽早看别等假期 6岁儿童要关注六龄齿

儿童口腔科主任姚睿提醒家长假期儿童口腔检查要尽早预约,因为很多口腔治疗需要分多次进行,有的治疗间隔时间还较长,早预约后续治疗时间安排会更充裕。另外,开学后只要发现孩子有龋洞就要尽快来治疗,龋洞比较小时简单充填即可,随着龋洞扩大,出现疼痛等症状时,治疗更复杂,治疗周期长,孩子也更受罪。姚睿说,儿童和青少年时期口腔健康重

## 医疗动态

55岁的刘先生怎么也没想到,30年前左手因意外烫伤留下的瘢痕竟会癌变。更让他绝望的是,多家医院告诉他“截肢是唯一可行的治疗方案”。直到遇见天津医科大学肿瘤医院(以下简称肿瘤医院)骨与软组织肿瘤科主任王王国文团队,一场融合“显微外科+术中放疗”的创新术式,不仅让他保住了左手,更找回了照顾家人的能力。

刘先生来自河北沧州,30年前因左手意外烫伤遗留手背瘢痕。这些年,瘢痕区域反复破溃且范围持续扩大。1个月前,突然出现红肿、渗液,严重影响生活。在当地医院被初步诊断为高分化鳞状细胞癌,肿瘤已累及手指肌腱及关节。刘先生辗转多家医院,均被告知肿瘤切除后会遗留大面积创面,修复难度极大,截肢是唯一可行的治疗方案。通过多方打听,刘先生慕名找到天津医科大学肿瘤医院骨与软组织肿瘤科王王国文主任。经全面系统检查,刘先生最终被确诊为左手背侧高分化鳞状细胞癌,且不排除淋巴结转移可能,急需精准有效的综合治疗方案。

## 治疗前沿

从日前召开的2026年中国临床肿瘤学会(CSCO)血液肿瘤学术大会上获悉,随着以布鲁顿酪氨酸激酶BTK抑制剂为代表的新型靶向药物广泛应用,慢性淋巴细胞白血病(简称慢淋)治疗正逐步迈入“无化疗时代”,成为血液肿瘤治疗领域又一里程碑式的进步。中国医学科学院血液病医院临床首席专家邱录贵教授表示,“过去,化疗是慢淋的主要治疗手段,但副作用大,许多年老体弱的患者难以耐受。近十年来,靶向药BTK抑制剂的出现,彻底扭转了局面,引领治疗进入‘无化疗时代’。新一代BTK抑制剂单药治疗已成为慢淋

一线治疗的首选。患者只需每日口服药片,便能有效控制病情,实现长期生存。随着靶向治疗的普及,我国部分医疗中心的慢淋治疗效果已达到国际先进水平,患者生存质量随之大幅提升,令慢淋这类老年人多发的白血病有望实现慢病化管理。”

据邱录贵教授介绍,我国自主研发的BTK抑制剂奥布替尼,一线治疗慢淋的Ⅲ期研究显示,治疗12个月时,患者的无进展生存率(PFS)达到93.1%,治疗18个月时,患者总生存率(OS)高达96.7%。作为国家“重大新药创制”专项成果,该药已被慢淋治疗指南列为一线推荐



照片由受访单位提供

视不仅影响患儿外观,重要的是会影响儿童双眼视功能发育,更是导致儿童弱视的重要原因,治疗不及时则可能导致双眼视功能的不可逆损伤。因此一旦确诊斜视,如符合手术指征应尽早手术,不要一味等到假期,以免错过治疗时机。二是随着医疗技术的进步和医院住院、检查、手术流程不断优化,多数斜视患儿住院时间仅为一到两天,术后护理也相对简便,对患儿学习生活影响相对较小。“家长可主动避开寒假、暑假等绝对高峰期,选择学期中的周末或其他时段就医,既能获得同样优质的医疗服务,也能大幅减少等候时间和人员拥挤带来的不便。”李月平说。

点是防治龋齿,寒暑假尤其是孩子们龋齿加重的危险期。这主要因为假期孩子们作息打乱,口腔卫生也常被忽略,容易滋生和加重龋病。他建议家长要督促孩子保持良好的口腔卫生习惯。每天早晚用水平颤动拂刷法刷牙,使用牙线清洁牙齿邻间隙;吃完糖和巧克力用清水漱口;吃完糕点、饼干后刷牙;尽量少喝碳酸饮料。日常还应重点关注六龄齿的龋病防治,最好利用假期带孩子到医院检查,6岁的孩子要检查六龄齿是否正常萌出,7岁以后要做六龄齿窝沟封闭预防龋病并定期复查。“儿童替牙期通常从6岁左右开始,12岁左右结束。乳恒牙的正常替换对恒牙列的发育至关重要。正常的替换会遵循相对固定的顺序和规律,例如下牙先于上牙、前牙先于后牙、两侧基本对称。如果出现乳恒牙替换异常,例如替换延迟、左右两侧替换时间差距过大(6个月以上)等情况,都应给予足够重视,及时就医,

## 左手30年烫伤瘢痕突然癌变 肿瘤医院“显微外科+术中放疗”破解保肢难题

高分化鳞状细胞癌作为鳞状细胞癌的重要亚型,尽管其恶性程度相对较低,生长速度较为缓慢,且转移风险低于低分化或未分化鳞状细胞癌,然而当该病症发生于手部时,情况则较为复杂。手部的神经、血管和肌腱分布较为密集。在临床治疗过程中,既要彻底清除肿瘤,又要保障手指功能;既要修复手背创面,又要预防淋巴水肿,这让手部临床治疗面临着显著的挑战。经过外科、放疗、康复科等多学科专家团队术前充分讨论,最终决定采用“恶性肿瘤扩大切除+术中放疗+穿支皮瓣移植修复+腋下淋巴结切除+术中冰冻病理”的创新复合术式。

术中放疗环节,放射治疗科团队采用10Gy剂量的术中放疗,直接照射瘤床,对肿瘤及周边潜在残留癌细胞进行精准灭活,一次大剂量照射,减少复发率,提高治疗效果,从源头降低复发风险。

显微外科环节,王国文团队采用穿支皮瓣移植技术,从患者前臂取下一小块带血管的皮肤,把它“种”到手上。这个技术的关键在于要在显微镜

## 慢淋治疗迈进“无化疗时代” “老年白血病”有望实现慢病化管理

一线治疗的方案并成功纳入2025年版《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录》,并于2026年1月1日起正式实施。“此次奥布替尼一线治疗慢淋纳入医保,不仅提升了优质靶向药物的可及性,更推动我国慢淋治疗向精准化、规范化、可负担化方向迈进。”邱录贵教授说。

据邱录贵教授介绍,我国自主研发的BTK抑制剂奥布替尼,一线治疗慢淋的Ⅲ期研究显示,治疗12个月时,患者的无进展生存率(PFS)达到93.1%,治疗18个月时,患者总生存率(OS)高达96.7%。作为国家“重大新药创制”专项成果,该药已被慢淋治疗指南列为一线推荐

# 寒假孩子看眼护牙忙

## 眼科口腔科迎来新一轮儿童就诊高峰

市眼科医院,医生为患儿检查。

市口腔医院,医生为门诊患儿做治疗。



据了解,为疏导寒假就诊高峰压力、改善就医体验,该院已实施多项便民分流措施:全年开放周末门诊,假期额外增派出诊医生;开设夜间门诊,提供完整的检查服务;设立视光门诊,分流单纯屈光不正等非手术患儿。术后,医院还通过详细的出院指导、专用咨询手机和线上二维码等方式,构建了畅通的医患沟通与随访渠道。李月平表示,儿童斜视治疗分为手术和非手术治疗。经过医生严格评估,明确诊断后,一些患儿可能暂时不需要手术,通过配戴眼镜、视觉训练等非手术方式也能矫正眼位并获得良好的双眼视功能。天津市眼科医院斜视与小儿眼科常规门诊高年资医师均

以免延误治疗。”姚睿说。

另外,寒假期间也是牙外伤的高发期。姚睿提醒青少年及其家长,如果牙齿受到碰撞力不大,只是出现轻微叩痛或松动,可在数周或数月后逐渐恢复。如果牙齿松动明显则要到医院结扎固定。如果牙齿脱落,不要丢弃,应该放到患者的舌下或口腔内,也可以浸泡在牛奶中,尽快拿到医院进行复位。切忌用手或布擦洗牙根,脱落的牙齿也不能用纸或棉布包着。如果体育运动时能配戴护齿器,将是防患于未然的护齿良方。

### 牙齿矫正是长期工程 治疗前需与患儿充分沟通

针对以往正畸患者存在的普遍问题,市口腔医院正畸科张淋坤主任医师表示,不同的牙颌畸形,正畸治疗时间会不同,具体应由

## 左手30年烫伤瘢痕突然癌变 肿瘤医院“显微外科+术中放疗”破解保肢难题

下找到最细小的血管,用比头发还细的线把它们缝合在一起。这就像在显微镜下“绣花”,每一针都要严丝缝合,容不得半点偏差。凭借精湛的显微外科操作,皮瓣移植后血运良好,实现100%成活。

术后康复医学科团队及时介入,为刘先生制定个性化系统康复治疗方案,包括关节活动训练、肌力恢复锻炼、淋巴回流促进等针对性干预措施。经过持续康复治疗,刘先生的左手功能逐步恢复,目前已能正常完成日常活动。

据介绍,肿瘤医院骨与软组织肿瘤科自2021年4月起开展骨骼肌肉系统肿瘤术中放疗,截至目前累计完成手术近600例。其中软组织肿瘤占比达80%以上,单中心病例数量位居全球首位。该技术创新性整合术中放疗与显微外科核心技术,打破了肢体远端皮肤软组织肿瘤“根治必截肢”的传统治疗理念,在实现肿瘤精准根治的同时,最大限度保留肢体功能与生活质量。同时“术前精准评估+术中个体化决策+术后系统康复”全流程管理体系也为肢体恶性肿瘤患者提供了更优质、更全面的治疗选择。

通讯员 周朋 周妍

## 慢淋治疗迈进“无化疗时代” “老年白血病”有望实现慢病化管理

方案并成功纳入2025年版《国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录》,并于2026年1月1日起正式实施。“此次奥布替尼一线治疗慢淋纳入医保,不仅提升了优质靶向药物的可及性,更推动我国慢淋治疗向精准化、规范化、可负担化方向迈进。”邱录贵教授说。

据邱录贵教授介绍,我国自主研发的BTK抑制剂奥布替尼,一线治疗慢淋的Ⅲ期研究显示,治疗12个月时,患者的无进展生存率(PFS)达到93.1%,治疗18个月时,患者总生存率(OS)高达96.7%。作为国家“重大新药创制”专项成果,该药已被慢淋治疗指南列为一线推荐

具备成熟的诊疗能力,可以对常见斜视类型、复查病例给予精准治疗,完善的专家会诊机制也能帮助疑难复杂病例患儿获得及时准确的诊断治疗。

李月平特别提醒家长,儿童斜视早期发现和早期治疗至关重要。除外观外,斜视患儿会有复视、重影、怕光、流泪和喜欢闭上一只眼看东西,且容易视疲劳等症状,有的患儿还常表现歪头视物,尤其在看电视时更为明显,发现孩子有这些症状一定要早就医早干预。另外,孩子出生后定期进行眼健康筛查也是早期发现斜视的重要途径。

### 近视复查验光患儿骤增 15岁以下配镜必须散瞳

据该院视光中心主任李丽华介绍,寒假期间,屈光不正复查、验光配镜的患儿占比最高,视光中心日接待患儿远远超过平日。由于实行预约诊疗,患儿等待就医时间通常不会很长。她特别提醒家长,寒假患儿较为集中,家长要尽早预约,不要等到开学前一到两周才预约。市眼科医院和平路诊所及各区分视光诊所,均有资深的眼科医生、视光医生、视光师坐诊,家长可带孩子就近前往放心就诊。另外,日常发现孩子爱揉眼、眯眼、视力变化要及时就医检查,不要一味等到假期。

李丽华提醒中小學生,寒假期间看剧、玩游戏、学习都要避免用眼过度。近距离用眼别忘了“20—20—20”护眼原则,即看近20分钟后,抬头远眺20英尺(6米)外20秒以上。要注意不在走路、吃饭、卧床时,晃动的车厢内,光线暗弱或阳光直射等情况下看书或使用电子产品。写寒假作业、预习下学期课程时,要有光线充足的读写环境,建议顶灯与台灯同开,确保桌面亮度达标。杜绝趴卧读写,严格遵循“一拳一尺一寸”原则的读写姿势,即眼睛离书本一尺、胸部离桌子一拳、握笔写字时手指离笔尖一寸。阅读时有意识增加眨眼频次,预防干眼与视疲劳。上午10点后至下午3点前阳光温和时段坚持每日至少2小时的户外活动。保障充足睡眠(小学、初中、高中分别不少于10小时、9小时、8小时),均衡饮食、少吃甜食。

医生面诊判断。在决定矫正治疗前,家长要和患儿进行沟通,让患儿有充分的心理准备,才能积极配合治疗。因为牙齿矫正不是短时间内能完成的,在戴上牙套开始矫正前,还有一系列的检查和准备过程。

张淋坤说,矫治期间必须坚持早晩和饭后认真刷牙,必须按时复诊,失约常常会影响矫治的进度,延长疗程,甚至引起牙弓周围组织的损伤。要求患者自己挂的橡皮圈牵引,应按医生规定的时间戴用,患者应当爱惜矫治器,避免损坏、丢失,也不能自己拆卸和加力,这些都不利于正常矫治。牙齿矫正过程中,部分患者会出现牙齿轻度松动、酸胀不适、咀嚼无力等情况,这都是治疗过程中的正常反应。矫正结束后,这些现象都会消失。如果发现矫治器意外损坏,或者出现一些症状,如牙齿疼痛时间过长,牙齿松动明显,矫治器刺激口腔软组织等,应及时与医生取得联系,以便得到尽快处理。

记者 赵津



1月22日,泰达国际心血管病医院与石家庄长城心血管病医院紧密型医联体合作仪式正式启动。活动中,两院完成签约,并举行了“刘晓程院长工作室”挂牌仪式。同日,由刘晓程院长主刀,双方团队携手合作,成功完成河北省首例无体外循环支撑的微创人工心脏植入术。术后,患者生命体征平稳,已进入精细化监护与康复观察阶段。此举将为河北省及周边地区终末期心力衰竭患者带来诊疗新选择,患者无需跨区域奔波即可享受优质诊疗服务。

通讯员 王鹏

为淋巴细胞在血液、骨髓、脾脏及淋巴结异常聚集。《慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞瘤诊疗指南(2022)》指出,中国慢淋中位发病年龄为65岁,发病率显著低于欧美。随着人口老龄化加剧及诊断水平提高,发病率呈上升趋势。该病的发生是遗传、环境、免疫等多因素共同作用的结果。一级亲属患有慢淋的人群,自身患病风险会增加2倍至7倍;13q缺失、11q缺失等基因突变会增加疾病发生风险;长期接触苯、农药等化学物质,接触辐射暴露,以及部分病毒感染等,也可能成为慢淋的诱发因素。

慢淋早期大多数患者无症状,随着时间的推移可能出现发热、盗汗、体重减轻和疲乏加重等症状。大多数患者因偶然发现白细胞升高或淋巴细胞升高而被诊断为慢淋。慢淋治疗前必须对患者进行全面评估,符合治疗指征的患者需要立即启动治疗,不符合治疗指征的患者则需要观察及定期随访。患者生存质量与疾病分期、分子遗传学特征及年龄密切相关。

记者 赵津



季节提醒

## 冬天身体易“偷偷缺水” 补水黄金法则是“量时温”

很多人以为只有夏天才需要大量喝水,其实冬天身体缺水可能更隐蔽。天津市疾控中心环境健康与公共卫生所专家指出,冬天充足补水,不只是解渴,还可保护呼吸道、心脑血管、皮肤健康,并促进新陈代谢,帮助身体更快地排出代谢废物和毒素。

冬天身体容易“偷偷缺水”,主要原因是空气湿度低,因为冬季空气干燥,北方供暖期室内空气湿度可能低至20%,干燥的空气会不断从人体“吸走”水分。二是身体“隐形排汗”,冬天为了维持体温,身体代谢其实很旺盛。再加上寒冷刺激,毛孔收缩,汗液排出后迅速蒸发,这些不被人察觉的“非显性出汗”也会带走水分。三是口渴感“迟钝”,冬季为了保温,血液会更多地集中在躯干和内脏,从而干扰大脑对缺水的感知,口渴中枢未接收到血液变浓的信号,就出现了明明缺水却觉得“我不渴”。

冬日补水黄金法则是量、时、温。量即喝多少,根据《中国居民膳食指南(2022)》的建议,成年人在温和气候条件下,每天饮水建议量为1500毫升至1700毫升。时即什么时候喝,不要等到口渴了再喝水,口渴时身体已经缺水了。养成主动喝水的习惯,少量多次是关键。温即喝什么温度,冬天的饮水“温”字当头。饮水的适宜温度为10℃至40℃。温开水最接近人体体温,容易被身体吸收,也不会刺激胃肠道。冰水、凉水可能引发胃痛、腹泻,甚至诱发心绞痛。超过65℃的热饮被列为2A类致癌物,长期饮用会损伤食管黏膜。

通讯员 张可欣

## 用药须知

## 慢性便秘勿长期用药 用药前排查病因遵医嘱调药

随着人们饮食结构改变、生活节奏加快和社会心理因素影响,近年来,市人民医院(南开大学第一附属医院)接诊的慢性便秘患者呈明显上升趋势。统计显示,我国慢性便秘的患病率为4%至10%,女性患病率高于男性,随着年龄的增加,患病率逐渐增高。该院药学部副主任史桂玲主任药师表示,便秘是一种常见病,表现为排便次数减少、排便困难、粪便干硬。通常便秘病程≥6个月被称为慢性便秘。慢性便秘严重影响生活质量,门诊中不少患者道听途说自行购买药物服用,或者一次看诊长期服药,不仅存在药物安全隐患,还可能延误病情。因为一些便秘可由肠道肿瘤、甲状腺功能减退等疾病引起,用药前需排除病因。史桂玲详细介绍了市面上七大类便秘药物的安全使用常识。

容积性泻药(膨松剂)代表药物有聚卡波非钙、小麦纤维素。这类药口服后不被肠道吸收,在肠道内吸水膨胀形成凝胶,增加粪便体积,刺激肠壁反射性引起排便。药物特点是起效较慢(12小时至24小时),安全性高,可长期使用。适用于轻度便秘及妊娠期、老年人便秘。服药时需摄入足够水分,防止肠道机械性梗阻发生。

渗透性泻药代表药物有聚乙二醇4000、乳果糖、硫酸镁。这类药通过增加肠道内水分,软化粪便并刺激肠道蠕动。特点是起效中等(6小时至12小时),适用于轻度便秘,乳果糖尤适于合并慢性心功能不全、肾功能不全的老年便秘者,长期使用需监测电解质。

刺激性泻药代表药物有比沙可啶、番泻叶、蓖麻油。这类药起效快(4小时至8小时),但长期使用可能导致肠道神经损伤、依赖性电解质紊乱,如番泻叶可致“泻剂结肠”即肠道动力减弱、肠黏膜黑变。仅限短期(不超过1周)临时缓解急性便秘。妊娠期禁用比沙可啶。

润滑性泻药(粪便软化剂)代表药物有甘油栓剂、液体石蜡、开塞露。这类药通过润滑肠腔,软化粪便,促进其排出。甘油栓剂、开塞露通过肛门给药,局部刺激直肠引起排便反射。它们的特点是起效快(15分钟至30分钟),适用于短期缓解便秘(如术后、痔疮患者)。液体石蜡可能影响脂溶性维生素(A、D、E、K)及某些药物(如华法林)的吸收,需间隔2小时服用。

促动力药代表药物有莫沙必利、伊托必利、普芦卡必利。这类药的作用机制是激动肠壁5-HT4受体,促进乙酰胆碱释放,增强肠道蠕动。其特点是适用于慢传输型便秘(肠道动力不足),需与其他泻药联合使用,可能引起腹泻、腹痛等副作用。

促分泌药代表药物有利那洛肽、鲁比前列酮。这类药的作用机制是激活肠道氯离子通道,增加肠液分泌,促进排便。用于常规治疗无效的慢性便秘,需医生处方,可能引起腹泻、恶心。

益生菌制剂代表药物有枯草杆菌二联活菌、枯草杆菌三联活菌、双歧杆菌四联活菌等。这类药可调节肠道菌群平衡,刺激肠壁神经,促进肠道蠕动,改变肠腔分泌功能,促进胃肠道功能恢复。其特点是改善便秘,推荐为慢性便秘的长期辅助用药。

通讯员 李哲