

眼科打破常规，竟让患者“坐”着手术

■ 陈静

“现在我走路一点不磕磕绊绊，连看电视都清楚了！”10月29日下午，73岁的孙阿婆（化名）在眼科门诊复查，激动地向眼科季敏主任表达着谢意。谁能想到，就在几天前，她的左眼还因晚期白内障只能感知手影晃动，且因特殊身体状况被多家医院拒绝手术。



右一为主任医师季敏

晚期白内障遇上“无法平躺”难题

孙阿婆的左眼患的是全白白内障，属于白内障晚期，视力已严重受损。更棘手的是，她的身体基础条件极差——先天横膈膜抬高，后天又患上慢阻肺与肺气肿，病变的肺部受挤压后，导致她完全无法像普通人一样平躺，甚至连半卧位都难以维持，常年只能依靠左侧卧或趴睡。

常规白内障手术需患者平躺配合，孙阿婆的特殊体位要求，让手术陷入“不可能”的僵局。“她的白内障正处于膨胀期，如果再不及时手术，极有可能诱发青光眼，不仅失明还会产生剧烈疼痛。”眼科主任医师季敏的话，点出了手术的紧迫性。

多轮模拟，10分钟悬臂“坐位手术”

为确保万无一失，季敏带领医护团队召开专题会议，将“坐位手术”作为核心方向，反复研讨操作难点。手术前一天，团队在手术室进行了一场“实战