

西部首家体重管理俱乐部正式启用

3月20日，西部首家公立医院体重管理俱乐部在我院正式启用。这一创新举措，不仅标志着医院在健康管理领域迈出了重要一步，也为应对日益严峻的超重肥胖问题提供了新的解决方案。

最新数据显示，中国成年人(>18岁)超重率为34.3%，肥胖症患病率为16.4%，而18岁以下人群也涌现出越来越多的“小胖墩”。超重肥胖引发的高血压、糖尿病、心脑血管疾病等慢性病已成为威胁国民健康的“隐形杀手”。

今年全国两会记者会上提到，将持续推进“健康管理年”3年行动，“体重管理”这一话题，上升成为国家战略。

作为省域医疗中心、国家大型综合三甲医疗机构，我院积极响应国家号召，抓住政策窗口期，制定《“体重管理年”活动实施方案》，推出体重管理俱乐部，通过构建筛查、评估、干预、随访全流程模式，帮助市民告别“有病才治”的旧观念，从“被动治疗”向“主动健康”转变。

“医院深知体重管理不仅仅是体重秤上



的减重数字，而是要以科学干预重塑生活方式，从源头预防慢性病，提升全民健康水平。”医院党委书记张先祥表示，医院将整合内分泌代谢、中医、健康管理、心身睡眠、临床营养、消化、肝病、康复等多学科资源，组建专家团队，以健康筛查区分生理、病理超重肥胖原因，搭载智能穿戴、数字化工具和精准评估技术，从婴幼儿、儿童、青少年到孕产妇、老年人，涵盖普通民众、职业人群和专科病人，

有的放矢制定个性化方案，帮助大家健康减重不反弹，真正实现全生命周期体重管理。

“我们主要参与肥胖病因识别诊断及治疗，有的肥胖，是继发于其他疾病，比如甲状腺功能减退、库欣综合征、多囊卵巢综合征以及长期使用激素或者精神类药物等，针对这些人群，去除病因肥胖一般可以得到有效控制。而对于一些没有确切病因的原发性肥胖人群，我们首先建议饮食运动及行为干

预，若生活方式干预效果欠佳，则可能会启用一些具有确切代谢和体重获益的药物进行干预，以提高肥胖人群自我管理的效能，最终实现体重、代谢指标的全面获益。”内分泌代谢科/甲状腺中心主任张程表示。

此外，医院还将通过广泛的科普宣传和公益活动，用健康知识破除“减肥谣言”，让大家理性减重、科学减重。在此基础上，积极寻求与第三方合作，大力推进产学研融合、健康支持环境建设等，多领域、多维度、多形式拓展医疗、预防保健、康复、健康管理一体化服务链。

健康管理中心主任李彦提醒广大市民，“管住嘴、迈开腿”不是控制体重的制胜法宝，盲目节食会导致营养不良、极端运动易引发关节损伤，研究表明，90%的快速减重者还会在12个月内反弹至基线水平。而体重管理俱乐部针对不同肥胖病因、不同合并疾病、减重的不同阶段，进行综合考虑，以全周期健康管理的模式，为广大市民提供科学、专业的体重管理方案。

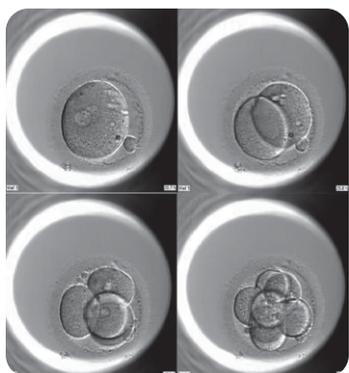
我院首例试管婴儿成功受孕

3月下旬，生殖医学中心首例通过常规体外受精-胚胎移植(IVF-ET)技术孕育的试管婴儿确认宫内妊娠6周，胎心搏动正常。这一突破标志着重庆市主城以外地区首次实现试管婴儿技术落地。

33岁的许女士(化名)是巫溪人，结婚多年未能生育。2019年检查显示双方身体无异常，但自然受孕尝试屡屡失败。2022年，许女士来到我院生殖医学中心，检查发现盆腔输卵管伞端粘连，治疗后自然受孕仍无果。2023年，团队为其量身定制促排

卵方案，采用AI辅助胚胎筛选技术，今年2月22日完成取卵手术，3天后两枚胚胎移植成功。14天后， β -hCG检测显示阳性，确认妊娠。许女士激动地说：“看到胎心搏动的那一刻，我和老公都哭了。”

据了解，生殖医学中心自2021年成立以来，技术逐年突破：2022年获批夫精人工授精试运行资质，2023年迎来首例人工授精宝宝，2025年1月获得试管婴儿技术试运行资质。中心构建了涵盖不孕不育、复发性流产、生育力评估、男科及生殖健康咨询的完整诊疗链条，常规开展人工授精、试管婴儿、配子胚胎冷冻复苏等辅助生殖技术，并针对多囊卵巢综合征、排卵障碍等生殖内分泌疾病提供卵泡监测、诱发排卵等诊疗服务，打造渝东北地区“一站式”高品质生殖医疗解决方案。同时，中心还为建档夫妻建立一对一沟通群，由胚胎师、医生、护理人员提供线上咨询与孕期管理服务。



方伟博士荣获中国药学会发展奖杰出青年学者奖

3月26日，第十八届中国药学会发展奖(临床医药研究)获奖名单公布，17位全国医药领域的佼佼者中脱颖而出，其中，我院药学部主任方伟荣获杰出青年学者奖，全国仅两人获此殊荣。该奖项作为国家科技部首批认证的行业标杆奖项，被誉为挖掘医药创新人才的“伯乐奖”，历届获奖者中涌现24位院士，含金量极高。此次获奖是对方伟多年来在药学服务改革与创新领域的高度认可。

方伟以驻科药学服务为切入点，推动药学服务从供药向服务型转型。通过闭环管理，为患者提供从入院药物重整、药学查房、医嘱审核、用药监护、用药教育到出院随访的全流程服务，尤其对危重、特殊患者进行重点管理，提升了用药的安全性、有效性和经济性。通过努力，医院成为国家卫健委首批驻科药师工作模式试点单



位、国家医疗机构抗菌药物管理评价研究基地等，获评全国医疗质量持续改进典型案例。

在方伟的主导下，医院率先引入临床药师工作站，建立个体化实验室，通过信息化手段实时监测药品不良反应，构建涵盖用药提示、药师干预、专家点评及行政监管的合理用药评估监管体系，为患者用药安全安装“智能预警器”。

方伟注重药学人才培养，成功创建中国医院协会及重庆市首批临床药师培训基地、国家首批药师岗位培训基地，培养130

余名规培及岗位培训学员。她主持及参研国家级、省部级课题10余项，发表SCI及CSCD文章60余篇，申报发明专利10余项，完成10余项I期临床试验和生物等效性试验，为新药研发提供关键数据支撑。

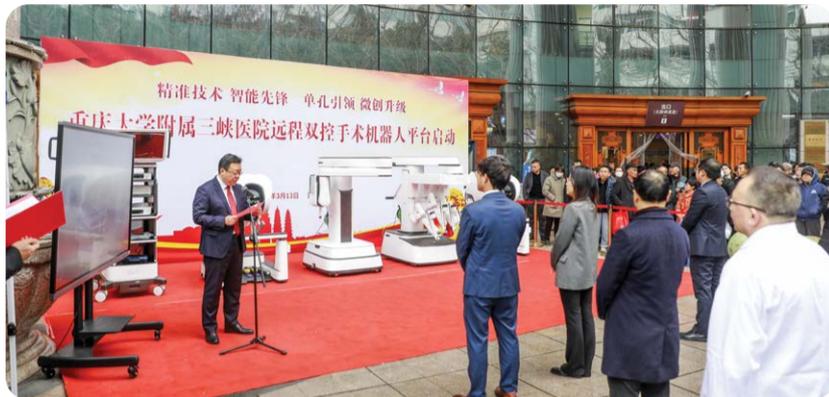
作为国家级及重庆市级临床药师培训基地的负责人，方伟表示，将以此次获奖为契机，继续推动药学服务改革，助推临床合理用药事业发展，为群众健康和医药卫生健康事业高质量发展贡献力量。

全球首台远程双控手术机器人落户我院

3月13日，我国自主研发的全球首台远程双控单臂单孔手术机器人落户我院。启动仪式上，院领导、相关临床科室及职能部门负责人共同见证这一历史性时刻。该手术机器人采用全球首创的多孔、单孔、远程“三合一”解决方案，能够同时适配多孔与单孔机器人，实现本地和远程手术无缝切换。

肠道中心主任熊德海表示，作为首位培训导师，将以严谨态度制定科学计划，确保参与人员熟练掌握技术，发挥远程双控&单臂单孔机器人平台优势，让技术扎根临床服务患者。同时，积极推动临床与科研深度融合，与医院、高校及研发团队合作，探索国产手术机器人在胃肠、泌尿、胸外等多领域治疗中的更多可能，为患者提供更优质医疗服务。

党委书记张先祥表示，医院将以远程双控手术机器人平台为核心，在铁峰山院区打造辐射全国的手术机器人培训基地，并同步落地单孔手术机器人远程GCP项目，通过医、教、研同向发力，加快推动人工智能辅助



治疗技术的普及与发展，培养更多优秀的医疗人才，让更多老百姓从中受益。

精准赋能 攻克高难度病例

该手术机器人成功落地临床应用后，迅速在多学科复杂病例中实现技术突破。

3月18日，肠道中心利用该手术机器人成功为一名55岁“熊猫血”直肠癌患者精准切除肿瘤。术中，熊德海主任医师通过主控台操作机械臂，在患者体表开一微小切口，再操作机械臂进入腹腔，精细操作150分钟后，顺利切除肿瘤，出血仅20毫

升，术后50分钟患者即清醒。

3月20日，泌尿外科余志海团队在单臂单孔手术机器人的辅助下，一天内完成两台高难度手术，包括单孔机器人辅助腹腔镜肾上腺肿瘤切除术和一体位多孔腹腔镜输尿管癌根治术。手术中，灵活的机械臂和高清3D成像技术精准复现医生操作，提升了手术安全性，减少了创伤和术后恢复时间。

技术优势 引领微创手术未来

手术机器人的全称是腹腔内窥镜手

术系统，是一种新型微创手术设备。其原理与腹腔镜类似，但腹腔镜仍然需要医生人工手持手术器械操作，而手术机器人用遥控机械臂系统替代了医生的手臂，让医生可以在与手术台保持一定距离的情况下，通过主控台操作机械臂，在患者体内进行切开、分离、缝合等诸多复杂的动作。有效解决了传统单孔腹腔镜手术中的“筷子效应”，提升了手术安全性和精准度。

极致微创，美观无痕。仅需一个微小切口，通常隐藏在脐部或腋下等部位，显著减少切口数量及术后疤痕。支持经自然腔道手术，进一步降低创伤，缩短住院时间，满足患者对术后美观的要求。

扩展临床应用，突破手术边界。在妇科、头颈外科等高精度领域展现强大潜力，推动手术技术发展。通过5G远程通信技术与人工智能技术的深度融合，实现远程精准操作，打破地域限制，让优质医疗资源惠及更多患者。

小儿外科成功开展渝东北首例儿童血管畸形DSA介入术

3月6日，小儿外科成功为两名血管畸形患儿实施了渝东北地区首例儿童血管畸形DSA介入手术。

3月4日，患儿小冉因右膝疼痛、肿胀入院，经检查确诊为右膝关节血管畸形；3月5日，患儿小宸因右髌部青紫色包块入院，同样确诊为血管畸形。3月6日，在完善术前准备后，两名患儿在全麻下接受微创介入手术。小冉接受了“下肢动脉造影术+静脉造影术+静脉栓塞术”，小宸接受了“右髌静脉造影术+静脉栓塞术”。手术由小儿外科谢义民主任团队完成，凭借精湛技术和丰富经验，成功实现精准介入治疗。术后，患儿症状明显改善，顺利康复出院。

谢义民主任介绍，血管畸形是一种先天性脉管发育异常疾病，常见于儿童青少年，临床表现多样，传统治疗创伤大、疗效有限，而介入治疗具有微创、精准、恢复快等优势，已成为首选方案。



重庆首例机器人肠镜双镜联合肠癌手术顺利开展



3月7日，肠道外科成功实施重庆首例机器人肠镜双镜联合肠癌手术。

张先生5年前曾因结肠癌接受手术，今年3月初复查时，肠镜检查发现息肉，活检确诊为早期肠癌。传统手术因定位不精确、创伤大等问题难以满足治疗需求，医院决定采用“机器人+肠镜”双镜联合技术。肠镜精准定位病灶，机器人提供完整解剖视角，两者优势互补，实现“由内而外”的精准解剖。手术成功切除肿瘤病灶，创伤小、恢复快，术后仅留8毫米创口。张先生术后恢复良好，已于3月17日出院。

肠癌是威胁人类健康的重大疾病之一，传统手术面临定位难、创伤大等挑战，而双镜联合技术通过内外结合、精准操作，突破了这些瓶颈。该技术不仅提高了手术安全性，还减少了并发症，为患者带来更优的治疗体验。

近年来，肠道中心以精准技术为先导、以精益品质为基石，打破学科壁垒，构建以患者为中心的诊疗体系。目前，中心已常态化开展早期消化道肿瘤筛查、机器人腹腔镜微创治疗、双镜联合手术等诊疗项目，并计划开展肠道菌群移植，为肠道疾病患者提供全新治疗方案。

胸外科成功为超高龄食管癌患者实施机器人手术

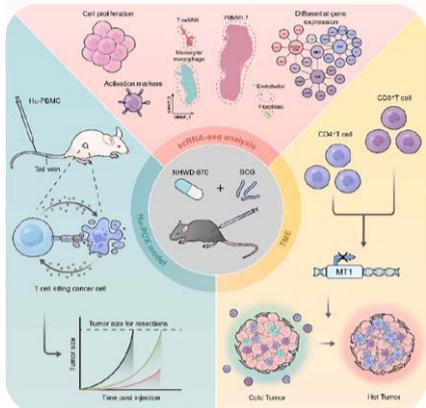
3月上旬，胸外科团队成功运用第四代达芬奇手术机器人，为两位85岁超高龄食管癌患者实施机器人辅助微创根治术。术后患者恢复迅速，仅一周即康复出院，创下高龄复杂手术“零并发症、低创伤、快康复”的典范。

面对患者高龄及合并高血压、冠心病等高危因素，传统开胸手术风险极大。胸外科团队依托达芬奇机器人“高清三维视野”“540°灵活器械”“毫米级精准操作”三大核心优势，在狭小胸腔内精准切除病灶，完整清扫淋巴结，术中出血量不足50毫升，最大限度保护患者心肺功能，真正实现“以最小创伤换取最佳疗效”。

术前，胸外科主任余鑫团队通过三维模型直观讲解手术方案，消除患者及家属疑虑；术后，护理团队践行ERAS（加速康复外科）理念，结合早期下床、营养支持及疼痛管理，患者术后次日即实现自主活动，一周内达到出院标准。



印明柱教授团队揭示 BET 抑制剂联合卡介苗 重塑黑色素瘤免疫微环境的突破研究



3月中旬,我院印明柱教授为第一通讯作者,在国际知名学术期刊《Cell Reports Medicine》发表封面论文“BET inhibitor in combination with BCG vaccine enhances antitumor efficacy and orchestrates T cell reprogramming for melanoma”,首次揭示自主研发的BET抑制剂NHWD-870(已进入II期临床)与卡介苗(BCG)通过表观遗传重编程联合免疫激活的协同机制,成功实现了对黑色素瘤的有效抑制。该研究为“冷肿瘤”免疫微环境重塑提供

了新型联合治疗策略。

据了解,皮肤黑色素瘤作为最具侵袭性的皮肤肿瘤,其高病死率和预后差主要与紫外线暴露和肿瘤突变负荷增加有关。尽管免疫治疗在黑色素瘤治疗中显示出显著疗效,但如何进一步提升治疗效果仍是当前研究的重点。该研究表明, BET抑制剂NHWD-870与BCG疫苗的联合使用,能够显著抑制黑色素瘤的生长。通过单细胞转录组分析和功能实验,研究团队发现,这种联合治疗能够将T细胞重编程为免疫激活状态,增强其细胞毒性,抑制其耗竭,并促进其向肿瘤微环境的募集。研究团队进一步揭示了BRD4新的下游靶点MT1, NHWD-870能有效抑制MT1的表达,从而减轻了T细胞的耗竭。此外,联合治疗促进了T细胞和肿瘤细胞之间的相互作用,通过上调趋化因子表达导致效应T细胞募集到肿瘤微环境中。总之, NHWD-870和BCG的联合治疗促进了“冷”肿瘤向“热”肿瘤的转变。

我院获批 “重庆大学智慧病理诊断中心”

3月15日,由重庆大学与中国医学装备协会主办,重庆大学生物工程学院、重庆智慧医疗装备研究院承办的2025重庆大学医工融合创新大会顺利举行。会上,以三峡医院为主体的“重庆大学智慧病理诊断中心”正式成立,并由重庆市经济和信息化委员会党组成员、副主任罗莉为中心授牌。

洋理工大学教授赵彦利等专家学者及临床医学专家,围绕医工融合领域的前沿技术与创新应用展开深入探讨,推动医疗与工程学科的深度融合。

据了解,“重庆大学智慧病理诊断中心”作为未来AI医院的重要组成部分,致力于通过人工智能与机器学习技术,构建数字化病理数据平台、智

能化诊断技术、远程会诊平台和临床决策系统,提升病理诊断的准确性和效率。今年内,中心将整合重庆大学9家附属医院的病理数据资源,通过高质量医疗数据的采集与分析,推动精准诊断与高水平科学研究,同时为病理学教学提供数字化支持,助力智慧医疗领域的创新发展。

会议以“医工融合创新,智赋医疗装备”主题,汇聚了中国工程院院士、重庆大学校长王树新,中国工程院院士、国家增材制造创新中心主任、西安交通大学教授卢秉恒,新加坡国家科学院院士、南



医疗设备共享 助力八旬抗癌老人跨越鄂渝求医

为进一步践行“服务连续性、便捷性、舒适性,提升就医信任感、安全感、价值感”的年度核心主题,我院推出医疗集团大型医疗设备共享举措,通过区域医疗资源共享平台,为患者提供高效、便捷的优质医疗服务。

3月下旬,八十多岁的张爷爷因反复尿路辗转多家医院求医未果,最终在利川市中医院接受周期性全身治疗。然而,化疗反应强烈,病情始终反复。面对高龄患者的复杂病情,利川市中医院通过医联体绿色通道,将其转诊至我院肿瘤中心,借助先进设备和多学科会诊平台,精准制定治疗方案,病情明显好转。随后,张爷爷返回当地医院接受后续治疗。

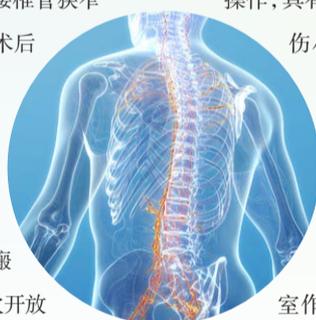
据了解,医疗集团大型医疗设备共享举措,依托区域医疗资源共享平台,基层医院可远程提交复杂病例,经我院专家评估后开放设备使用权。以张爷爷为例,从申请到开始放疗仅耗时3天,大幅节省了跨区域转诊的时间与经济成本。通过双向转诊绿色通道,基层医院可直接报需,我院优先安排床位及多学科会诊。放疗前,肿瘤中心与医学影像中心等科室联合开展远程会诊,确保治疗方案精准衔接。同时,医院开展医保异地结算相关费用和检查互认,患者自付费用减少约30%。放疗期间提供连续性照护,出院后转回基层医院进行后期维持治疗,实现“治疗-康复”一体化服务。



疼痛科开展单侧双通道脊柱内镜技术

疼痛科自2024年12月开展单侧双通道脊柱内镜技术(UBE)以来,已为50余例腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症患者成功实施手术,术后恢复良好。

市民潘先生10年前曾接受腰L4/5椎间盘开放切除术,近期因腰痛复发求医。为处理复发瘢痕及骨性狭窄,避免二次开放手术创伤,疼痛科主任姚秀高团队为其实施了UBE手术。手术仅耗时1小时,术后潘先生疼痛完全消失,恢复良好。



UBE技术是一种新兴的脊柱微创手术方式,通过两个微小通道完成手术操作,具有视野清晰、操作灵活、创伤小、恢复快等优势。与传统单通道脊柱内镜手术相比,该技术适应症更广,尤其适用于复杂类型的腰椎疾病。

姚秀高主任表示,科室作为重庆市医学会疼痛学分会微创介入技术培训基地,始终以患者为中心将继续深耕微创领域,为更多患者提供高质量的医疗服务。

中西医协同便民门诊正式上线

我院积极响应国家“中西医并重,协同发展”战略,正式推出中西医协同便民门诊,整合中医整体调治与西医精准诊疗优势,打造“一站式”跨学科联合服务。

该门诊打破传统单科诊疗壁垒,由多学科专家团队联合制定个性化方案,既发挥中医辨证施治在改善失眠、焦虑、胃肠不适等复杂症状的独特作用,又结合西医检测技术对病因的精准定位,实现“1+1>2”的疗效提升,尤其适合慢性病管理、术后康复及疾病预防需求人群。

针对长期受慢病困扰的患者,若出现指

标控制不佳、并发症复杂或伴随焦虑乏力等症状,可在此获得中西医协同干预;肿瘤放化疗或术后存在多种不适者,门诊提供从症状缓解到体质调理的综合支持;健康人群也可通过中西医结合干预预防疾病发生与复发。

就诊流程灵活便捷,患者在西医科室就诊时,经主治医师评估可凭电子会诊单直转该门诊,实现“当日诊疗无缝衔接”;也可通过医院微信公众号或小程序预约挂号,选择总院“中西医协同便民门诊”自主选择时间与医师,或直接现场挂号。门诊设于总院惠恩楼4楼A区(便民门诊旁)。



三峡
医者
第7期

马莉敏——以“天使白”守护“夕阳红”

晨光初破晓，在老年医学科的病区里，马莉敏主治医师已经开始了她一天的忙碌。她的身影穿梭在病房间，耐心询问老人们身体状况，细致地检查他们的各项指标。她的声音温和而富有亲和力，即便是最细微的不适，也能在她的耐心倾听下被捕捉到。她始终将老年患者的需求放在首位，用心用情守护最美“夕阳红”。

为患者提供一站式的健康服务

据《2023年度国家老龄事业发展公报》数据，全国65岁及以上老年人口达2.17亿，占总人口的15.45%。预计到2035年，这一比例将升至25%。在老龄化加速的背景下，老年医学科的作用愈发重要。

“老年人基础疾病多，比如高血压、糖尿病、冠心病等，常常辗转多个科室，而老年医学科可提供一站式诊疗服务。”这也是马莉敏选择这一科室的原因。从本科到博士，她专注于神经系统退行性和发作性疾病的研究，练就扎实的临床功底。毕业后，她与同为

博士的丈夫一同来到我院，经过三年住院医师规范化培训，她选择留在老年医学科，而丈夫则进入神经内科。两人虽岗位不同，但都在尽自己所能保障患者的健康。

老年医学科的患者往往面临多病共存的复杂情况。与单一疾病的年轻患者不同，老年患者可能同时患有高血压、糖尿病、慢阻肺、骨质疏松等多种老年疾病，用药需全面且慎重。针对这一特点，以老年综合评估为诊治核心，采用多学科团队合作模式，为患者提供涵盖疾病治疗、康复、营养指导等全方位的诊疗服务。

在临床实践中，马莉敏注重对老年患者的综合评估，不仅关注疾病本身，还全面考量患者的身体机能、心理状态、生活自理能力及社会适应能力，力求满足患者身心一体的健康需求，让许多患者的病情得到有效控制，生活质量得到提高。

把患者当作自己的长辈去关心

86岁的刘婆婆是马莉敏的患者之

一。她因帕金森病引起的运动迟缓、四肢僵硬，并伴有惊恐、焦虑来到老年医学科就诊。此前辗转多家医院治疗效果不佳，入院时需搀扶行走。马莉敏通过老年综合评估，重新调整药物方案，一周后刘婆婆肢体功能改善，可独立行走，精神状态也明显好转。如今，刘婆婆每月随访状态良好，对马莉敏精湛的技术和暖心服务给予肯定。

马莉敏深知，老年患者常伴随孤独与焦虑，因此她不仅关注疾病，更把患者当作长辈般关心。她耐心倾听患者的诉说，无论是疾病困扰还是生活琐事，都记在心里并给予宽慰。

除了临床工作，马莉敏还专注于难治性癫痫的机制研究。难治性癫痫约占癫痫患者的三分之一，现有药物难以控制，且外科手术治疗风险高、费用贵。老年人群中，脑血管疾病、痴呆等神经系统疾病常与癫痫共患，导致发病率升高。马莉敏希望通过研究为新药的研发奠定理论基础，

从而更好控制癫痫。

2024年12月，马莉敏带领团队在“川渝首届老年医疗护理技能决赛”中获得单项一等奖和团体二等奖。但她深知医学之路永无止境，追求卓越是永恒目标。

为更好地服务老年患者，马莉敏将作为高级访问学者前往美国加州大学交流学习一年，期间完成重庆市“渝医人才海外研究计划”，并推进今年获批的国家自然科学基金项目研究。她表示，希望通过此次学习拓展视野，学成归来后为库区老年患者提供更优质的医疗服务。



三峡
护士
第7期

龚文凭：平凡中的守护者

负责、细心是龚文凭身上最突出的特质。作为一名胸外科护士，她用22年的坚守诠释了护理工作的价值。面对危重患者和复杂术后并发症，她始终坚持每日细致查房，确保病区秩序井然。她认为，护理不仅是技术，更是人文关怀。曾有一位外伤患者因肠道问题10天未排便，龚文凭毫不犹豫戴上手套，亲手为患者解除痛苦，让患者感动得泪流满面。

2021年，龚文凭带领团队成功申报重庆市首批加速康复外科(ERAS)示范病房，成为渝东北片区首个ERAS病房。作为一名党员，她始终奋战在抗疫一线，从非典到新冠，她以专业和勇气诠释了共产党员的担当。作为重症病区护理组副组长，她快速制定制度流程，协助完成重庆市首例ECMO技术救治。

在教学与传承方面，龚文凭担任院内静脉治疗专科学组秘书、技能培训组副组长等职务，注重理论联系实际，提升低年资护士专业能力。她每



月组织业务学习、护理查房及病例讨论，确保教学质量。同时，她承担院内外多项培训及授课工作，连续多年获评优秀带教老师。她还开展十余项新技术，如预康复和食管癌术后一管两用技术，有效减少术后并发症。

在日常工作中，龚文凭始终将患者安全放在首位。一次值夜班时，她敏锐发现一名术后患者心率异常，及时判断为术后出血，协助医生成功抢救患者。她认为，护理工作是一份使命，每一次细心照料和专业护理都是对生命的守护。她将继续更新知识、提高技能，为患者提供更优质的服务。



青光眼：早筛早治，守护光明

我国青光眼患者达2180万，占全球1/5，其中567万患者因此致盲。40岁以上人群患病率高达3.05%，居世界首位。由于早期症状隐匿，近九成患者未能及时诊断，导致视力不可逆损害。

青光眼是一种以视神经萎缩和视野缺损为特征的眼病，病理性眼压升高是主要危险因素。眼压升高会压迫视神经，导致缺血缺氧，逐渐侵蚀视野，最终可能致盲。典型症状包括眼胀痛、虹视、雾视、视力下降等，急性发作时可能伴随头痛、恶心、呕吐。但多数患者早期无明显症状或症状轻微，易被误认为其他疾病，导致延误诊断。

高危人群包括40岁以上人群、高度近视或高度远视者、有青光眼家族史者、患有高血压或糖尿病等全身疾病者。建议高危

人群每年进行全面眼部检查，以便早期发现潜在问题。

青光眼一旦发生，无法治愈或逆转，需终身随访。但通过早期发现、规范治疗(药物、激光或手术)和定期监测眼压、视野及视神经变化，可有效延缓病情进展，保留有用视力。

预防青光眼的关键在于早筛查、早发现、早治疗。高危人群应定期检查，出现眼胀、虹视、头痛等症状时及时就医。确诊后需严格遵循医嘱，规范用药，定期随访。同时，保持健康生活方式也至关重要，如避免长时间处于暗室环境，少量多次饮水，科学用眼，保持充足睡眠，避免情绪激动。青光眼致盲虽是慢性过程，但只要提高警惕，及时干预，绝大多数患者可有效延缓病情发展，守护光明。



正常眼睛

青光眼早期

青光眼晚期

