

两个市级平台落户武汉市第一医院

聚焦老年健康管理和睡眠障碍诊疗

武汉晚报讯(记者刘越 通讯员 雒玲玲)武汉在老年健康管理和睡眠障碍诊疗领域,将拥有两个市级专业平台。6月21日,记者从武汉市第一医院(武汉市中西医结合医院)获悉,市卫健委正式批复,同意依托该院设置武汉市老年医学中心和武汉市睡眠医学中心。

睡眠问题早已不只是“个人小事”。据中国睡眠研究会发布的《2025年中国睡眠健康调查报告》显示,我国18岁及以上人群睡眠困扰率高达48.5%,超过3亿人存在睡眠障碍,其中约1.5亿人需要积极医学干预。而且,睡眠障碍正呈现年轻化趋势。

然而,当前睡眠医学专业人才相对不足,基层医疗机构对睡眠疾病的识别、诊断和干预能力仍较薄弱,不少患者长期处于未诊断、未规范治疗的状态。新获批的武汉市睡眠医学中心,正是要为这一困局破题——构建“筛



武汉市第一医院在睡眠医学领域深耕多年,该院睡眠医学中心主任梅俊华带领神经心理睡眠温暖示范岗参加义诊。 资料图

查—诊断—治疗—康复—预防”一体化服务模式,打造市级睡眠医学管理平台。

作为承建单位,武汉市第一

医院在睡眠医学领域已有深厚积累。该院睡眠医学中心是湖北省较早成立的标准化临床睡眠医学中心,年睡眠专科门诊量超3万

人次。中心坚持中西医协同,打造“西医精准诊断+中医特色干预+心理行为治疗+神经调控”的整合模式,常规开展中药、针灸、耳穴压豆等非药物疗法。

武汉市第一医院老年病科是国家中医药管理局老年病专业国家中医优势专科,以老年综合征管理、老年综合评估及多学科团队协作作为支撑,布局心血管、神经、呼吸、内分泌代谢、消化、中西医结合六大优势亚专科。近五年,该院累计完成65岁以上四级手术57220人次、门诊诊疗310万人次。

据悉,该院近期将投入使用的综合医疗楼,为老年病科规划床位200余张,拟设7个病区。新病区将深度整合疾病诊疗、功能康复、生活照护、心理干预、人文关怀等多元服务模块,为老年群体提供一站式、高品质、专业化的全周期医疗健康服务,全面升级区域银龄健康保障体系。

32岁男子近视1200度查出青光眼

高度近视是青光眼高危因素

32岁的武汉市民吴先生(化姓)无家族近视及青光眼遗传史,因长期沉迷电子产品,双眼近视达1200度。近日,他因视力下降前往武汉大学附属爱尔眼科医院就诊,被确诊为双眼开角型青光眼。医生提醒,高度近视人群属于青光眼高危群体,切勿把视力下降单纯归为近视,需定期专项筛查。

吴先生自幼养成长时间近距离用眼习惯,初中时近视已达200度,家人未予重视。步入高中后,学业用眼叠加电子产品过度使用,其近视突破600度,进入高度近视范畴。

成年后,他仍依赖电子屏幕,近视度数逐年攀升,最终发展为双眼1200度超高度近视。近期,吴先生视物模糊加重,他以为是近视

加深,遂前往武汉大学附属爱尔眼科医院就诊。

该院青光眼专科吴作红副主任医师结合其超高度近视病史,为其进行眼部精细化检查,同步完成24小时动态眼压监测,结合眼底视神经、视野、房角等检查结果,最终确诊吴先生为双眼开角型青光眼。

吴作红介绍,开角型青光眼

早期症状与近视视物模糊高度相似,极易混淆。该病发病隐匿,早期无明显眼痛、眼胀,视神经在长期高眼压下悄悄受损,视野逐步缩窄,损伤不可逆,被称为“视力隐形杀手”。

高度近视人群眼轴拉长改变眼部结构,视神经耐受眼压能力更低,青光眼患病概率远高于常人。1000度以上超高度近视者,眼压测量值常低于真实值,常规单次眼压检查易漏诊,须依靠24小时眼压监测排查。

(通讯员彭祎)

熬夜追剧打个哈欠,女子直接“掉下巴”!

过度疲劳是重要诱因

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员吴迪 岳圆)6月21日,端午小长假最后一天,23岁的张女士却因突发状况进了医院。假期里她连续两晚通宵追剧,早上起床时打了一个大哈欠,突然下巴牢牢“卡住”合不拢。在家尝试多次闭嘴失败后,她赶紧来到武汉大学中南医院口腔医学中心。

接诊的颞下颌关节专科门诊医生李程检查发现,张女士左

侧颞下颌关节髁突滑出关节结节前方,无法自行回位,确诊为急性左侧颞下颌关节前脱位,也就是俗称的“掉下巴”。李程立刻采用口内手法复位,伴随一声轻微的“咔哒”弹响,张女士的下颌骨顺利归位,张口闭口功能恢复,疼痛明显缓解。

李程了解到,张女士此前出现过颞下颌关节弹响、酸胀等关节紊乱表现。连续熬夜透支身体,导致关节周围肌肉、韧带松弛,颞下颌

关节稳定性大幅下降,一个大哈欠便直接诱发了脱位。“临床上因打哈欠、大笑、咬大块硬物引发下巴脱臼的患者十分常见,女性、经常熬夜、精神压力大以及老年人群都属于高发人群。”李程补充说。

针对颞下颌关节脱位,李程给出四点建议:下巴脱臼后不要强行闭嘴,也不要让亲友暴力掰扯下巴。错误操作极易加重韧

带、关节软骨损伤,建议立刻前往正规医院口腔科或颞下颌关节专科处理。

复位完成后需用绷带固定下颌1—2周,给肌肉、韧带充足修复时间。休养期间张口幅度不能超过一根手指,打哈欠时用手掌托住下巴。恢复期宜吃温软易消化食物,忌啃骨头、坚果等硬物,少嚼口香糖,纠正单侧咀嚼、紧咬牙、单手托腮等损伤颞下颌关节的日常习惯。避免长期熬夜、过度劳累与焦虑紧张,减少关节慢性劳损。

若出现关节弹响、张嘴受限、耳前酸痛,需尽早就诊排查颞下颌关节紊乱病。