

“快开学了，还有一大半作业没有做！”

孩子漫不经心，爸爸一上火，眼睛看不清了

“两只眼睛看东西不一样，一大一小，右眼看出去东西有点扭曲，糊糊的，还暗暗的，好像戴了个墨镜。”两天前，在浙江省人民医院眼科中心副主任陈亦棋主任医师专家门诊，杨先生（化名）一脸疑惑，焦急地问，“好几次了，出现大考前或在辅导作业激烈冲突时，怎么回事啊？”



辅导孩子作业上火 他视物出现异样

杨先生年近40岁，单位工作很忙，但对孩子的学业毫不疏忽。夫妇俩都是研究生毕业，想想辅导个念小学的儿子十分轻松，不想被现实啪啪打脸。

孩子一二年级时成绩还不错，排在班级前几位，到了三年级，就开始掉队。平时温文尔雅的妻子喉咙越来越响，仍难以遏止孩子成绩往下走的趋势，家中经常“鸡飞狗跳”。

“老训斥不行的，还得注意方法和技巧。”

“你能干，要么你来负责孩子的辅导？”

“我来就我来，‘子不教父之过’么，你瞧好吧！”……

一番争执后，杨先生一摞袖子干脆就自己上了。

没多久，信心满满的杨先生才领教辅导孩子之苦。“繁忙工作后，回家首要事情就是辅导孩子功课，可常常是火气不由自主噌噌往上蹿。”杨先生说，你急得要命，他拖拖拉拉，一会儿要上厕所、一会儿要喝水，还有各种小动作……眼看着孩子的成绩时好时坏……杨先生逐渐陷入焦虑中，尤其是临近考试期，“有时做梦都梦见自己在陪着孩子做题目。”

一年多前的某天，杨先生右眼就出现了“奇特视觉”，当时没太在意，一段时间后自行恢复了，可后来这种情况一而再，再而三出现，恢复的时间不断延长，视力也慢慢没原先那样好了。

奇特视觉 原来是眼睛“漏水”了

几天前，父子为寒假作业冲突又起。“该收收心了，还有一周多时间要开学了，一大半作业还没做……”看着儿子漫不经心的样子，还顶嘴，杨先生火气就上来了，大声训斥后，奇特视觉又一次出现，且较之以前更

严重。

陈亦棋主任给杨先生查了视力，已从平时的1.0降到了0.6；做了眼底检查，看到其右眼黄斑的视网膜鼓了个包，CT检查上也显示局部视网膜下有积液，随后的造影检查上明确看到眼底上有一个小破口“漏水”了。

“你这是患了中心性浆液性脉络膜视网膜病变，简称‘中浆’。”陈亦棋主任告诉杨先生，病变主要波及视网膜黄斑区下面的脉络膜毛细血管，当这个地方毛细血管渗出，液体渗漏到视网膜的黄斑部时，就会影响视力。临床表现除了视力模糊外，患者单眼视物变形，常常感觉到看的东西变大或者变小、直线变曲线，轻度色觉障碍和对比敏感度下降等。

考虑到杨先生自行恢复时间长，年后他有一大堆电脑工作需要完成，得尽快改善视物扭曲变形视力模糊症状，陈亦棋主任给杨先生做了微脉冲视网膜激光治疗，“能把那个渗漏点给封闭掉，可以缩短恢复时间。”

这种眼疾 好发中青年男性

陈亦棋主任介绍：“中浆”好发于中青年男性，更多发生在压力大、焦虑的工作生活状态下，或者说是具有“A”型性格的人群。

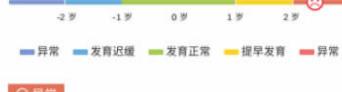
“医学研究发现焦虑状态下眼底的脉络膜血管容易扩张，脉络膜视网膜屏障容易有损伤，从而有液体从脉络膜血管漏出进而漏到视网膜下，导致发病。”

陈亦棋主任表示，这个病有自愈倾向，但若压力诱因不改善，会反复发作，也有迁延不愈的，甚至继发新生血管，导致视力下降不可恢复。所以，医生会根据患者病情，会用激光、微脉冲激光、PDT来封闭“渗水”点及抗VEGF眼内注药治疗，帮助缩短病程减少并发症治疗。

同时也提醒中青年，尤其是男性，要学会给眼睛“养生”：调整工作生活压力，调整心态，避免发生“中浆”，或减少复发甚至不复发。

孩子骨龄超前家长很焦虑 开学前AI测骨龄门诊火了！

骨龄影像与评价



RUS-CHN 骨龄：13.8岁

(RUS-CHN 骨龄评价是基于TW3 骨龄等级基础研究制定的中国儿童骨龄评价方法，是“中国儿童手腕部骨龄标准”中SFOS®骨龄评价方法之一。)

结论：骨龄年龄差：+2.7岁

特别提示：1. 骨龄是目前应用最广泛的评价生物年龄的最准确的方法。相比于年龄（日历年齡）来说，能更好地反映个体的发育成熟度。
2. 本款骨龄评估结果，仅供参考，应以医生诊断意见为准。

妈妈身高不到一米六，爸爸身高一米七，孩子将来的身高能不能超过一米六？从女儿5岁起，浙江平湖女孩佳佳（化名）的妈妈就开始密切关注孩子的骨龄，寒假里又测了——年龄9.7岁，骨龄已经10.7岁！

平湖当地专家说，佳佳没有性早熟的问题，即使骨龄比实际年龄跑快了一年，也无大碍。但是她又听其他的专家说，骨龄跑太快，预测成年身高不到一米六，建议抑制针、生长针都要打……兜兜转转，佳佳妈来到浙江医院三墩院区骨龄诊断门诊，放射科李博副主任医师将佳佳近几年的年龄、骨龄数据输入人工智能儿童骨龄计算系统，AI预测她成年后的身高可达162厘米！

拿到结果后，佳佳妈悬着的心暂时放下了。

骨龄诊断门诊 用人工智能分析儿童骨龄

孩子的生长发育有两个年龄，一个是我们从出生就开始计算的真实年龄，一个就是骨龄。出于对孩子身高的过度焦虑，不少家长向医生主动要求通过测骨龄以预测成年身高。

在浙江医院三墩院区的骨龄诊断门诊，李博副主任医师采用的是基于身高预测Bayley-Pinneau (BP)法的人工智能儿童骨龄计算系统。

通过人工审阅，排除先天性或后天性异常骨形态后，在系统中输入孩子的真实年龄及相应骨龄，即可快速生成骨龄身高与生长发育测评报告。

报告的内容包含骨龄影像及评价、当年年龄身高评价、生长发育状况评价、成年身高预测。

当孩子出现这些情况 建议测骨龄

如果发现孩子身材矮小（明显低于同龄人）、怀疑孩子性早熟或孩子出现过度肥胖等情况，建议带孩子来医院尽早检测骨龄。

通过骨龄检测的方式，可以诊断某些疾病，如肾上腺皮质增生症、甲状腺功能减退症、生长激素缺乏症等，并进行治

疗监测。

李博也特别强调了以下三类孩子，建议家长带来进行骨龄测试：

1. 在3~5岁这个关键时期，孩子的骨龄往往被家长忽视。实际上，这个阶段的幼儿期对孩子的发育起着决定性作用。在此期间，孩子的身体素质好坏将决定后面儿童期的内部环境。通过测骨龄，可以评估孩子的发育现状和趋势。

2. 对于处于青春期的孩子，也建议进行骨龄检测。这个阶段的孩子生长发育迅速，身高也将受益于此。通过骨龄检测，可以判断孩子是否需要进行其他干预方式。

3. 针对有过敏情况的孩子，如过敏性鼻炎、食物过敏等，他们的发育特征也会在骨龄检测结果中显现。了解这些信息有助于家长和医生更好地关注孩子的生长发育和健康状况。

Q&A:

测骨龄会不会让孩子受辐射影响？

儿童进行骨龄X光摄片接受到的有效辐射剂量小于0.00012mSv，相当于低于20分钟生活环境中的自然辐射或乘坐飞机航行2分钟所接受的辐射量。

骨龄大于实际年龄，一定是坏事？

首先，骨龄大可能是因为骨骼发育较早，并不意味着骨骼的生长停止。在青春期前，骨骼的生长板仍然存在，并且能够继续增长。因此，即使骨龄大，仍然有机会通过骨骼的继续生长而增加身高。

其次，身高受到多个因素的影响，包括遗传因素、营养状况、运动锻炼等。即使骨龄大，如果个体遗传上有较大长高的潜力，并且得到良好的营养和适当的运动，仍然有可能继续增高。

因此，骨龄大可能意味着个体的生长发育较早，但并不意味着长不高，因为每个人的成长发育速度和潜力都不同。如果担忧身高问题，建议咨询专业医生，进行全面的评估和指导。

本版据潮新闻