

专家与您
面对面

青光眼

主编 刘彦才 江 莉



怎么防？怎么治？

全面了解青光眼

正确面对青光眼的“防”与“治”

技出版社



专家与您面对面

青光眼

主编 / 刘彦才 江 莉

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

青光眼 / 刘彦才, 江莉主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2016.1
(专家与您面对面)

ISBN 978-7-5067-7916-6

I. ①青… II. ①刘… ②江… III. ①青光眼 - 防治 IV. ① R775

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 266019 号

专家与您面对面——青光眼

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm $\frac{1}{32}$

印张 $4\frac{1}{4}$

字数 67 千字

版次 2016 年 1 月第 1 版

印次 2016 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7916-6

定价 19.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



内容提要

青光眼怎么防？怎么治？本书从“未病先防，既病防变”的理念出发，分别从基础知识、发病信号、鉴别诊断、综合治疗、康复调养和预防保健六个方面进行介绍，告诉您关于青光眼您需要知道的有多少，您能做的有哪些。

阅读本书，让您在全面了解青光眼的基础上，能正确应对青光眼的“防”与“治”。本书适合青光眼患者及家属阅读参考，凡患者或家属可能存在的疑问，都能找到解答，带着问题找答案，犹如专家与您面对面。



专家与您面对面

丛书编委会（按姓氏笔画排序）

王 策 王建国 王海云 尤 蔚 牛 菲 牛胜德 牛换香
尹彩霞 申淑芳 史慧栋 付 涛 付丽珠 白秀萍 吕晓红
刘 凯 刘 颖 刘月梅 刘宇欣 刘红旗 刘彦才 刘艳清
刘德清 齐国海 江 莉 江荷叶 许兰芬 李书军 李贞福
张凤兰 张晓慧 周 萍 赵瑞清 段江曼 高福生 程 石
谢素萍 熊 露 魏保生



前言

“健康是福”已经是人尽皆知的道理。有了健康，才有事业，才有未来，才有幸福；失去健康，就失去一切。那么什么是健康？健康包含三个方面的内容，身体好，没有疾病，即生理健康；心理平衡，始终保持良好的心理状态，即心理健康；个人和社会相协调，即社会适应能力强。健康不应以治病为本，因为治病花钱受罪，事倍功半，是下策。健康应以养生预防为本，省钱省力，事半功倍，乃是上策。

然而，污染的空气、恶化的水源、生活的压力等等，来自现实社会对健康的威胁却越来越令人担忧。没病之前，不知道如何保养，一旦患病，又不知道如何就医。基于这种现状，我们从“未病先防，既病防变”的理念出发，邀请众多医学专家编写了这套丛书。丛书本着一切为了健康的目标，遵循科学性、权威性、实用性、普及性的原则，简明扼要地介绍了 100 种疾病。旨在提高全民族的健康与身体素质，消除医学知识的不对等，把健康知识送到每一个家庭，帮助大家实现身心健康的理想。本套丛书的章节结构如下。

第一章 疾病扫盲——若想健康身体好，基础知识须知道；

第二章 发病信号——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了；

第三章 诊断须知——确诊病症下对药，必要检查不可少；



第四章 治疗疾病——合理用药很重要，综合治疗效果好；

第五章 康复调养——三分治疗七分养，自我保健恢复早；

第六章 预防保健——运动饮食习惯好，远离疾病活到老。

按照以上结构，作者根据在临床工作中的实践体会，和就诊时患者经常提出的一些问题，对 100 种常见疾病做了系统的介绍，内容丰富，深入浅出，通俗易懂。通过阅读，能使读者在自己的努力下，进行自我保健，以增强体质，减少疾病；一旦患病，以利尽早发现，及时治疗，早日康复，将疾病带来的损害降至最低限度。一书在手，犹如请了一位与您面对面交谈的专家，可以随时为您答疑解惑。丛书不仅适合患者阅读，也适用于健康人群预防保健参考所需。限于水平与时间，不足之处在所难免，望广大读者批评、指正。

编者

2015 年 10 月



目录

第1章 疾病扫盲

——若想健康身体好，基础知识须知道

什么是青光眼 / 2

青光眼是世界第二大致盲眼病 / 3

青光眼的危害 / 3

视觉是什么，主要包括哪些内容 / 4

光觉是如何形成的 / 5

色觉是如何形成的 / 6

什么是形觉，形觉包括哪些内容 / 7

眼球是由哪些组织构成的 / 7

视路包括哪些部分 / 9

眼的附属器包括哪些组织 / 10

瞳孔在眼球中起什么作用 / 12

什么是眼压，眼压是怎样产生的 / 14

房角是什么，有何重要的功能 / 15

青光眼能否被治愈 / 16

糖尿病患者好发青光眼 / 16

青光眼一旦致盲将不可逆转 / 17

近九成青光眼早期未获诊断 / 19

“重女轻男”，女性易有“青光眼性格” / 20

五类高危人群需警惕青光眼 / 21

脾气火爆易致眼压升高 / 22

青光眼的病因 / 23



青光眼的危险因素 / 24
青光眼怎样分类 / 25
继发性青光眼 / 26
皮质类固醇性青光眼 / 28
先天性青光眼 / 29
哪些人易患青光眼 / 31
激素性青光眼是怎样产生的 / 32
车上看书易致视疲劳青光眼 / 33
导致青光眼患者失明的原因 / 34
预防眼部及全身病变诱发青光眼 / 35
近视眼易患青光眼 / 36

第2章 **发病信号**

——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了

青光眼怎样早期发现 / 40
原发性青光眼的常见临床表现 / 41
恶性青光眼 / 42
青光眼的共同表现 / 44
经常偏头痛可能是患了青光眼 / 46

第3章 **诊断须知**

——确诊病症下对药，必要检查不可少

哪些情况需要及时就医 / 50
怎样进行视力检查 / 51
眼的一般检查包括哪些内容 / 52
裂隙灯显微镜能发现哪些眼病 / 53



- 眼底荧光血管造影方法有什么临床意义 / 55
视觉电生理检查的临床意义 / 56
眼用 A 超的应用范围 / 57
眼用 B 超的临床价值 / 58
三面镜的检查方法和临床意义 / 59
眼压的检查方法 / 60
检眼镜的种类及应用方法 / 61
青光眼的检查 / 63
怎样诊断青光眼 / 66
青光眼患者为何要检查视野 / 68
怎样尽早发现先天性青光眼 / 69
青光眼检查、治疗的新进展 / 70

第4章 治疗疾病

- 合理用药很重要，综合治疗效果好
- 走出青光眼的五大误区 / 74
青光眼怎样治疗 / 76
青光眼的治疗目的 / 78
常用的降眼压药 / 79
怎样选择抗青光眼药物 / 83
怎样选择抗青光眼手术 / 84
如何处理抗青光眼术后的并发症 / 85
哪些人应警惕发生恶性青光眼 / 88
新生血管性青光眼怎样治疗 / 88
中医中药能否治疗青光眼 / 89



第5章 康复调养

——三分治疗七分养，自我保健恢复早

青光眼患者怎样自我保健 / 92

眼科常用的祛风药 / 93

眼科常用的中成药 / 94

眼科局部给药的方法及注意事项 / 97

为何眼科手术后对患者体位有不同要求 / 99

当心滴眼药水滴出青光眼 / 99

青光眼使用眼药水有技巧 / 101

青光眼患者的日常生活保健 / 102

青光眼会在家庭中遗传 / 103

第6章 预防保健

——远离青光眼，养护很重要

眼病患者饮食的注意事项 / 106

眼科手术护理包括哪些内容 / 107

眼科患者服中药汤剂的注意事项 / 109

中医眼科的保健方法 / 110

眼病预防应从哪些方面入手 / 111

青光眼只是慢性病，生活护理不须变 / 112

青光眼患者应少喝汤 / 114

预防继发性青光眼应注意用眼卫生 / 115

秋冬季节注意预防青光眼 / 117

青光眼患者过冬应忌温差大 / 118

青光眼患者不宜看 3D 电影 / 119



- 闭角型青光眼禁用散瞳药 / 120
- 激素性青光眼患者须慎用皮质类固醇眼液 / 121
- 青光眼患者禁用胃肠道解痉药 / 122
- 摸黑刷微博视力哗哗降 / 123
- 40 岁以上人群应定期检查 / 124



第1章

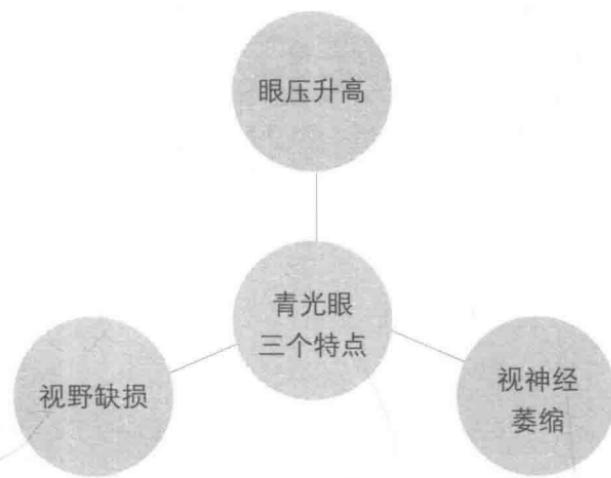
疾病扫盲

若想健康身体好，基础知识
须知道



什么是青光眼

青光眼是一组以特征性视神经萎缩和视野缺损为共同特征的疾病，病理性眼压增高是其主要危险因素之一。青光眼有三个特点或者“标签”，即：病理性眼压升高、特征性视神经萎缩、特征性视野缺损。其中眼压增高是原因，视萎缩和视野缺损是结果。



眼内压升高通常是由于眼的泵系统异常引起，排出管道堵塞或被覆盖，而睫状体不断的产生房水。积聚在眼内多余的房水压迫眼睛的最薄弱点眼后部的视神经，长时间过高的眼内压损害了部分视神经，表现为视力逐渐减退，以致失明。



青光眼通常是双眼发病，但是首先在一侧眼睛表现出来。

最常见的青光眼房水积聚非常缓慢，一般无任何不适或疼痛的症状，一些少见的青光眼类型的症状很严重。如视力模糊、头痛或眼疼、恶心或呕吐、灯光周围的彩虹光晕及突然失去视力。

青光眼是世界第二大致盲眼病

提及眼部疾患，青光眼的名字并不陌生，青光眼俗称“气蒙眼”，是因眼压增高引起视功能损害的一种眼病。

其发病率呈上升趋势，根据近年来的统计，全球患有青光眼的人数超过 6700 万，已上升为世界第二大致盲眼病，仅次于白内障。

据最新统计资料，在我国，青光眼的患病率平均在 1.5% 左右，也就是说，每 100 个人中就有 1 ~ 2 个人患有青光眼。

青光眼致盲者占全体育人的 21%。

青光眼的危害

青光眼是最常见的致盲性疾病之一，以眼压升高、视神经萎缩



和视野缺损为特征。多数情况下，视神经损害的原因主要是高眼压，也有少数患者发生在正常眼压，称为正常眼压性青光眼。青光眼的临床特征虽然多样化，但最重要的危害是视功能损害，表现为视力下降和视野缺损。视力下降一般发生在急性高眼压时，视力下降初期是由于高眼压使角膜内皮不能将角膜内的水分正常排出，结果发生角膜上皮水肿；急性持续高眼压，可使视力降至光感，这是因为很高的眼压严重影响了视细胞的代谢。慢性高眼压及持续高眼压后期造成视神经萎缩，导致视野缺损。青光眼性视神经萎缩是多因素的，但最主要的原因是机械压迫和视盘缺血。很高的眼内压迫使巩膜筛板向后膨隆，通过筛板的视神经纤维受到挤压和牵拉，阻断了视神经纤维的轴浆流，高眼压可能引起视盘缺血，加重了视神经纤维的损伤，最终导致了视神经萎缩。由于视野缺损的产生具有隐匿性和渐进性，特别在原发性开角型青光眼，因早期临床表现不明显或没有特异性而不易发觉，一旦发现视力下降就诊时，往往已是病程晚期，视野缺损严重，且不可恢复。因此青光眼强调早期发现，及时治疗。

⑧ 视觉是什么，主要包括哪些内容

人的感觉有许多种，如触觉、味觉、嗅觉等，可通过触摸物体



的形状、品尝味道、嗅其气味来感觉物体。而视觉是一种极为复杂和重要的感觉，人所感受的外界信息 80% 以上来自视觉。视觉的形成需要有完整的视觉分析器，包括眼球和大脑皮层枕叶，以及两者之间的视路系统。由于光线的特性，人眼对光线的刺激可以产生相当复杂的反应，表现有多种功能。当人们看东西时，物体的影像经过瞳孔和晶状体，落在视网膜上，视网膜上的视神经细胞在受到光刺激后，将光信号转变成生物电信号，通过神经系统传至大脑，再根据人的经验、记忆、分析、判断、识别等极为复杂的过程而构成视觉，在大脑中形成物体的形状、颜色等概念。人的眼睛不仅可以区分物体的形状、明暗及颜色，而且在视觉分析器与运动分析器（眼肌活动等）的协调作用下，产生更多的视觉功能，同时各功能在时间上与空间上相互影响，互为补充，使视觉更精美、完善。因此视觉为多功能名称，我们常说的视力仅为其内容之一，广义的视功能应由视觉感觉、量子吸收、特定的空间 - 时间构图及心理神经一致性四个连续阶段组成。

⑧ 光觉是如何形成的

当可见光线穿过角膜、晶状体、玻璃体在视网膜上被感光细胞