

农村实用眼科学

薄連璧 編著

河北人民出版社

农村实用眼科学

薄連璧編著

河北人民出版社

1965年·天津

內 容 提 要

本书着重介绍了农村中常见眼病的基本知识。首先，扼要地介绍了有关眼组织的解剖、生理，并对常用的眼科检查方法作了比较具体的介绍。其次，对农村中常见的眼病，都重点地详加叙述，并对中医的眼病名称以及针灸治疗方法也适当地加以介绍。最后两章，还介绍了眼科的治疗方法和常用的眼外部手术，以便于学习和应用。

本书可供县、乡医务人员学习和工作中参考。

农村实用眼科学

薄連璧 編 著

河北人民出版社出版(天津市河西区尖山路) 河北省书刊出版业营业许可证第三号

河北人民出版社印刷厂印刷 河北省新华书店发行

787×1092 $\frac{1}{32}$ ·4 $\frac{3}{16}$ 印张·81,000字 印数: 1—16,700册 1965年4月第一版
1965年4月第一次印刷 统一书号: 14036·73 定价: (8)0.37元

前 言

自从党发出各行各业都来大力支援农业的号召以来，作为一个医务工作者，也很想为祖国的农村建设贡献一分力量。过去在农村下放锻炼期间，曾见到有些眼病患者，虽然病症很普通，但由于治疗不及时或不适当，久久不能痊愈，不仅使病人感到莫大痛苦，而且还严重影响了生产。因此特编写了这本《农村实用眼科学》。

本书主要是为在人民公社卫生所工作的医生，提供一些比较切合实用的眼科知识。因此在内容上偏重于介绍农村常见的眼病，常用的治疗方法、治疗药物，以及常用的眼外部手术等。如沙眼、角膜炎等就谈得比较详细。发病较少或很少的眼病，如眼底病等，就谈得简单。在治疗方法上，根据农村的现实条件，凡对农村中适用的部分，尽量作了详细介绍。为了体现这一精神，书中也适当地介绍了中医的眼病名称和针灸治疗方法等。但对一些比较复杂，手术难度高，在一般条件较好的医院也得有经验的眼科医生才能操作的病症，如眼睑成形手术、内眼手术等，则只提了一下，未作详细叙述。另一方面对眼癌瘤的治疗，虽然目前农村尚无放射治疗的设备，但事关患者安危，所以也提了一下，以便引起患者、医者注意。这样在内容上就繁简不一了。限于水平和

經驗，內容可能有不当之处，尚望讀者和医务工作者多加指正。

在編写过程中，得到領導很大地支持与鼓励，并承教研組梁树今主任、李秀荣医师、照相室同志的热誠帮助，特此一并致謝。

薄連璧

1963年5月于河北医学院眼科教研組

目 录

第一章 眼的解剖与生理	1
第一节 眼球	1
第二节 眼附属器	3
第二章 眼的一般检查方法	8
第一节 视力检查	8
第二节 色觉检查	10
第三节 询问病史	11
第四节 眼部检查	11
第三章 眼科疾病	21
第一节 眼睑疾病	21
第二节 泪器疾病	32
第三节 结膜疾病	34
第四节 角膜疾病	50
第五节 巩膜疾病	58
第六节 虹膜睫状体炎	59
第七节 青光眼	62
第八节 白内障	68
第九节 眼底疾病	71
第十节 眼部肿瘤	74
第十一节 屈光不正和老视	75
第十二节 斜视	76

第十三节 眼与全身病	77
第十四节 盲目的預防	78
第四章 眼外伤及其預防	79
第一节 眼表层异物	79
第二节 撞击伤	80
第三节 穿孔性外伤	80
第四节 化学伤及烧灼伤	81
第五节 交感性眼炎	82
第六节 眼外伤的預防	83
第五章 眼科的治疗	84
第一节 眼科常用的葯物	84
第二节 使用眼科葯物注意事項	89
第三节 眼科的一般治疗技术	90
第四节 封閉疗法、組織疗法、发热疗法	94
第五节 眼科常用針灸穴位	98
第六章 眼科手术	105
第一节 手术室	105
第二节 常用手术器械	105
第三节 器械消毒与保管	110
第四节 手术前准备	111
第五节 手术后处理	112
第六节 洗手消毒法	112
第七节 眼科常用小手术	113

第一章 眼的解剖与生理

第一节 眼 球

眼球是由具有弹性的球形外壳及透明的内容物所构成。

眼球外壳可分为外、中、内三层；内容物有房水、晶状体、玻璃状体三种（图1）。

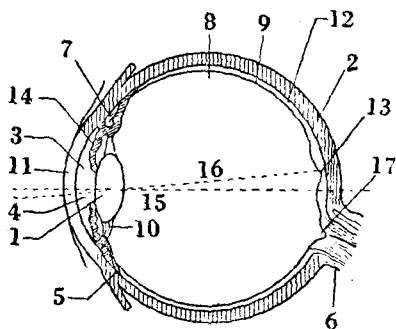


图1 眼球剖面

1.晶状体 2.巩膜 3.前房 4.瞳孔 5.锯齿缘 6.视神经 7.睫状体 8.玻璃体 9.视网膜 10.晶状体悬韧带 11.角膜 12.脉络膜 13.黄斑 14.虹膜 15.光轴 16.视轴 17.视神经乳头

维持眼球的形状并保护内部组织。

一、眼球的外壳

1、外层：分前后两部分，前部为透明的膜，叫“角膜”；后部由白色的弹性组织构成，叫“巩膜”。角膜和巩膜相连的地方，叫“角巩膜缘”。巩膜后端连有视神经，向后连于大脑，乃视觉的传导通路。眼球外层组织，较坚韧而有弹性，可以

2、中层：血管极多，所以叫“血管膜”。又因其富有

色素，如葡萄，又名“葡萄膜”。它又可分为虹膜、睫状体、脉絡膜三部分。

(一) 虹膜：在前部，自角巩膜緣連接處伸入角膜後面空間，呈棕褐色之薄膜，中央有一圓形可以開縮的小孔，叫“瞳孔”。瞳孔是光綫進入眼球內部的地方。虹膜內有可以開縮瞳孔的肌肉組織，一種是呈放射狀排列的，叫“散瞳肌”；另一種是接近瞳孔緣成環狀的，叫“縮瞳肌”。

(二) 睫狀體：前部與虹膜相連，在色素膜中部，是富有肌肉、血管、神經的組織，橫切面呈三角形。有微細的結締組織與晶狀體相連，叫“晶狀體懸韌帶”。睫狀體可產生房水，供給晶狀體、角膜以營養。

(三) 脉絡膜：為一深褐色的色素膜，附着在巩膜內面，有遮蔽光綫和供給眼球內層以營養的功用。

3、內層：也叫視網膜層。和葡萄膜相連，有色素上皮及神經細胞，可以接受光的刺激，形成視覺，由視神經傳向大腦中樞神經系統。位於眼球後中心部的視網膜，呈凹陷狀，為黃斑區，其中央之小窩，叫“中心窩”，為視覺的最敏銳處。

二、眼球的內容物

1、房水：虹膜與角膜之間，為圓頂狀空腔，有如表的玻璃與表盤間的空間一樣，叫“前房”。虹膜後面，與晶狀體及睫狀體之間，也有一空間，叫“後房”。前房、後房內充滿透明之水樣液，叫“房水”。房水大部由睫狀體產生，由後房經瞳孔到前房，大部分都從前房角流出眼外。

2、晶狀體：為一雙凸面的扁形彈性透明體，在瞳孔之

后，玻璃状体之前，周围以悬韧带和睫状体相連。可以通过光线并调节视力。

3、玻璃状体：为占据眼球后部空间之透明胶状体。

眼球组织之角膜、房水、晶状体、玻璃状体，都是透明组织，可以把外界光线折射至眼内，如一个度数可大可小的凸透镜一样，可以聚合并调节光线进入眼内的状况，因此这些组织又统称为“屈光系统”，它的好坏，对视力有很大关系。

第二节 眼附属器

眼附属器有眼睑、结膜、泪器、眼球外肌、眼眶等组织，有保护眼球和维持正常视功能的作用。

一、眼睑

眼睑为遮盖眼球前部的软组织，俗称“眼皮”。眼睑分为上、下两部，称为“上眼睑”及“下眼睑”。上下眼睑之间有条形之裂缝，叫“睑裂”。睑裂的鼻侧端钝圆，叫“内眦”；颞侧端呈锐角，叫“外眦”。睑裂周围之边缘叫“睑缘”。睑缘上长有排列整齐的睫毛，可遮阳光及阻挡风沙。上下睑缘近内眦处，各有一乳头状之突起，上有小孔，叫“泪点”，为眼泪流出的通路。

眼睑组织，自前而后可分为三层，即皮肤肌肉层、睑板层及结膜层（图2）。

1、皮肤肌肉层：实际由皮肤、皮下组织及肌肉三层组

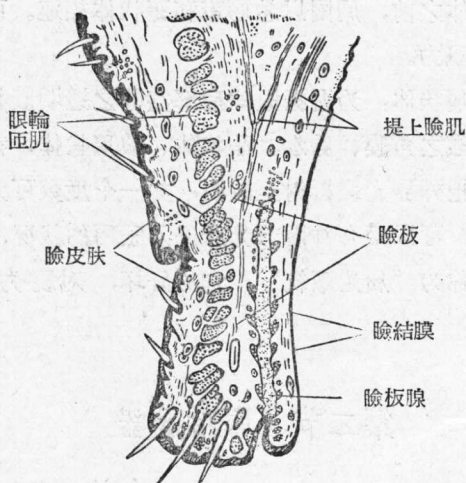


图 2 眼睑断面图

成。眼睑皮肤柔软，皮下组织也非常疏松。肌肉组织大部呈环状，围绕眼睑，叫“眼轮匝肌”，管睑裂的开闭。管理上眼睑提起的肌肉，与眶内眼肌相连，叫“提上睑肌”。

2、睑板层：为致密有弹性的结缔组织构成，睑板中有很多皮脂腺，叫“睑板腺”，其排列和睑缘垂直，腺管开口于睑缘。

3、结膜层：与睑板紧密相连，成为眼睑之内侧面，叫“睑结膜”。

二、结膜

结膜是一层光滑的透明粘膜，附着在眼睑的后面与眼球的前面。因其解剖位置不同，而分为睑结膜、球结膜及穹窿

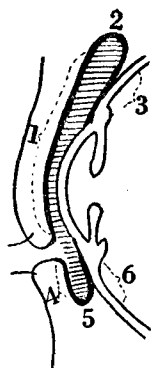


图3 結膜

- 1. 上瞼結膜
- 2. 上穹窿部結膜
- 3. 6. 球部結膜
- 4. 下瞼結膜
- 5. 下穹窿部結膜

三、泪器

泪器分为分泌泪液的泪腺及引流泪液的泪道两部分。泪腺位于眼眶的外上方，由上大下小之两部分构成，以6—20个小管开口于上穹窿部外侧。泪液流出后，可湿润眼球表面组织，其多余的，经穹窿部形成的管状间隙，流至内眦处，排入泪道。泪道是由泪小点、泪小管、泪囊、鼻泪管构成，可将泪液引流至鼻腔（图4）。

部結膜（图3）。

1、瞼結膜：是眼瞼后面的一层薄膜，紧密地附着在瞼板后面，成为眼瞼的内层。表面光滑，桔紅色，血管清晰。

2、球結膜：附着在眼球前面，透明、光泽，富有弹性，与巩膜有疏松的连接，止于角膜缘。

3、穹窿部結膜：是瞼結膜与球結膜之間极为松弛且富有皱折的部分，便于眼球随意活动。

由結膜所形成的囊状空隙，叫“結膜囊”，以瞼裂为外口，与外面相通。

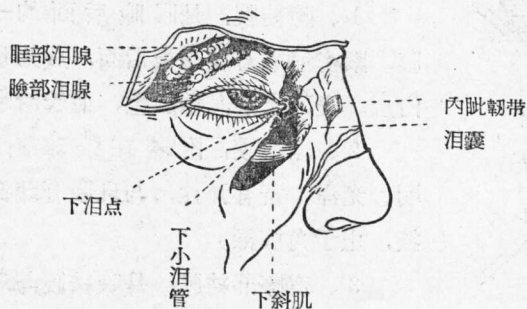


图4 泪器解剖图

四、眼球外肌

眼球外肌共有六条，分为上直肌、下直肌、内直肌、外直肌四条直肌和上斜肌、下斜肌两条斜肌。均附着在眼球及眶骨壁上，管理眼球的运动（图5）。

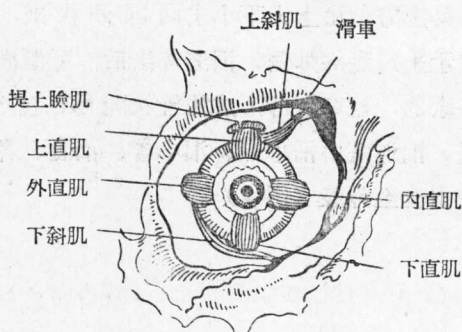


图5 右眼球外肌的前面观

五、眼眶

眼眶为容纳眼球的骨质空腔，呈漏斗形，尖端向后，底边向前。眶内有眼球、视神经、眼球外肌、泪腺、血管神经及脂肪组织等（图6）。

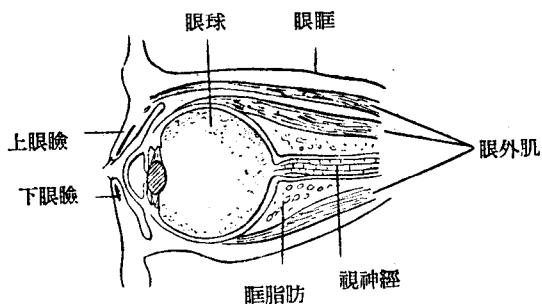


图6 眼眶纵断面

第二章 眼的一般檢查方法

第一節 視力檢查

視力檢查為檢查視覺機能的重要方法，有中心視力及周圍視力兩種。中心視力，通常叫“視力”，是檢查觀察遠近的能力，故有遠視力、近視力兩種。周圍視力又叫“視野”，是表示所見範圍的大小。

一、遠視力檢查

患者坐在距視力表 5 米遠處，兩眼分別檢查，先檢查右眼，後檢查左眼。檢查時要把另一眼遮住，但不要壓迫眼球。檢查者以木棍指視力表上符號，使被檢查者說明或指出符號缺口的方向。可先自第一行開始，逐漸下移，完全能看清第十行（1.0）者，即為正常視力。看不到第十行的，可按看清的行數記下視力，如 0.1、0.2、0.3……等。如看清第五行後，第六行仍能看清一、二個，可記為 0.5^{+1} 或 0.5^{+2} ；如第五行半數以上看清，僅有一、二個看不清，可記為 0.5^{-1} 或 0.5^{-2} ，其他依此類推。

距五米遠，不能看清第一行（0.1）符號者，可讓被檢查者向視力表靠近，直到能看清第一行視標為止。其視力計算方法，可按照被檢查者與視力表之距離米數，用算式 $0.1 \times$

$\frac{\text{距离米数}}{5}$ = 被检查者视力计算, 如距离四米处才能看清0.1

视标时, 其视力为 $0.1 \times \frac{4}{5} = 0.08$; 距离三米时, 其视力为 $0.1 \times \frac{3}{5} = 0.06$, 依此, 二米为0.04, 一米为0.02。

如距视力表一米处仍不能看清第一行, 则让被检查者辨认指数, 记为: 指数/××厘米或指数/×尺。不能看清手指时, 可检查能否认清手动, 即用手在眼前来回摇动, 测其能否看出, 记为: 手动/××厘米或手动/×尺。

手动也不能辨认时, 可用手电、灯光检查能否区别光感的有无, 记为: 有光感、无光感。

二、检查远视力时注意事项

1、视力表应挂得不高不低, 使表上第十行字与被检查者两眼在同一高度。

2、视力表必须挂在明亮处, 或有充分照明, 但又不能耀眼。可以用玻璃框装好, 保持清洁, 最好能用带有日光灯的视力表装置。

3、患者须坐正, 不可前后移动, 眼要自然张开, 不可眯合, 以免测不准确。

4、戴眼镜者, 可先摘下眼镜检查, 然后再戴镜检查, 分别记下视力。记法为: 裸眼视力: ……; 戴镜视力: ……。

5、检查时, 遮眼板要充分盖好, 检查要有一定次序, 如先右后左。

6、检查手动或指数时, 应使被检者背光而坐, 检查者手向光亮, 以免手影移动影响结果。

三、近視力检查

用标准近視力表检查。表上也有大小不同的符号，由0.1至1.5，共十二行。检查时，将近視力表放在距离被检查者眼前30厘米处，用手电筒充分照明，由大而小順序检查，能看清1.0行符号者为正常近視力。有的近視眼得离近些才能看清，远視眼和老花眼得离远些才能看清，这时应该也記下他們看清1.0的距离，以作诊断和治疗的参考。

不能买到近視力表时，可用报纸上用的大小不同鉛字，作成代用近視力表，記为：报上×号字，作为一般治疗时参考。

四、視野检查

視野检查，是看被检查者的眼睛能看到的范围大小，有无异常。常用于眼底疾病或青光眼病人的检查。

一般检查时，可以不做視野检查，需要时可用对比法粗試。

医师与被检查者相隔一米，对面而坐，双方都遮住同側之眼，另一眼互相注視，医师用手指在两人中間移动，以比較被检查者与医师之視野有无差别。詳細的检查，則需用視野計，有弓形視野計与平面視野計两种。

第二节 色覺检查

色覺检查，是看辨别顏色的能力是否正常。不正常时，則有全色盲、色盲、色弱三种情况。全色盲者，对所有顏色