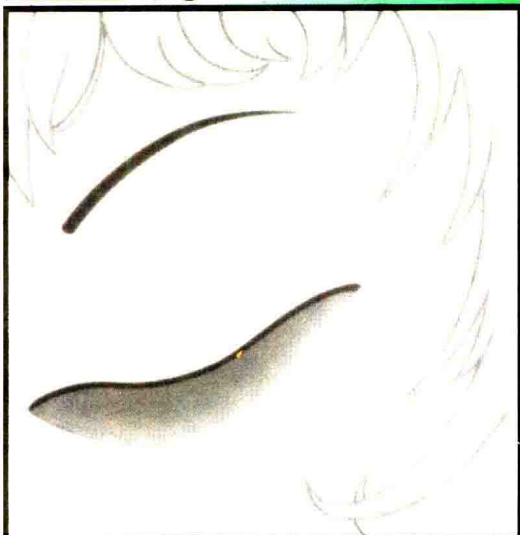


眼科 主治医生

关
航
主
编



400问

——现代主治医生提高丛书

中国协和医科大学出版社

·现代主治医师提高丛书·

眼科主治医师 400 问

关 航 主 编

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

眼科主治医师 400 问/关航主编. - 北京:中国协和医科大学出版社, 2000.4

(现代主治医师提高丛书)

ISBN 7-81072-068-6

I. 眼… II. 关… III. 眼病-诊疗-问答 IV. R771.44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 71820 号

眼科主治医师 400 问

——现代主治医师提高丛书

主 编: 关 航

责任编辑: 范君媿 袁 钟

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65228583)

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 850×1168 毫米 1/32 开

印 张: 16.125

字 数: 429 千字

版 次: 2000 年 4 月第一版 2000 年 4 月第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 29.80 元

ISBN 7-81072-068-6/R·062

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其它质量问题, 由本社发行部调换)

主 编：关 航

副主编：戴 虹 谭 柯

编 者：(按姓氏笔划为序)

马 立 北京医院 副主任医师

关 航 北京医院 主任医师

师自安 北京医院 副主任医师

狄雅芬 北京医院 主任医师

郭 丽 宣武医院 副主任医师

赵建蒲 北京医院 副主任医师

夏 群 北京医院 主任医师

彭绍民 哈尔滨医科大学附二院 副主任医师

赖宗白 北京协和医院 副主任医师

谭 柯 北京协和医院 副主任医师

戴 虹 北京医院 主任医师

《现代主治医生提高丛书》出版说明

主治医生是医院中最主要的技术骨干，承担着大量的临床工作，他们迫切需要提高自身的业务素质，而紧张的工作又不可能让他们有充裕的时间通览专著，有鉴于此，我们邀请了部分长期从事临床工作，并在相应学科有一定造诣的临床医生编写了这套《现代主治医生提高丛书》以满足这方面读者的需要。

这套丛书以临床分科作为分册依据，以主治医生在工作中最常遇到的疑难问题为线索，以提问的形式作为标题。全书力求反映出主治医生这一层次的读者所代表的学术水平，并适当介绍临床诊疗工作的新进展、新观念，促进主治医生的知识更新。

由于国内医学图书中尚未有专门针对主治医生编写的图书，因此无从参考这方面的经验，全套丛书的深度未必把握准确，疏漏之处也在所难免，所以敬请广大读者不吝指教，以便在今后工作中不断改进。

中国协和医科大学出版社总编室

编者的话

本书编写者都是正工作在眼科临床第一线的正、副主任医师。我们每个同志都是由住院医师、总住院医师、主治医师逐步成长起来的，现在我们都致力于眼科某个专业领域，并形成了自己的专长。

当我们开始步入医学圣殿的时候，特别是开始从事眼科临床工作的时候，我们就不断受到前辈的殷切教诲和潜移默化的影响。我们不断地从他们的医疗行为中和著述中汲取营养，充实自己，得以完善，得以提高，得以成长。另一方面，在临床实践中，我们也在向患者学习，向同行学习。我们还体会到上下级、同级医生之间交流和切磋也十分重要，其重要性在于既可交流信息、互相促进，又可交流心得，互相启发。

社会在进步，科学技术在进步，必然导致医学科学的进步，知识的不断更新对医务人员的挑战是巨大的。一代更比一代强是必须认同的社会规律，我们的前辈不仅在医疗技术方面，还在医疗道德方面无私地给予我们很多，我们必须把它连同我们自己的提高与收获一齐传下去；让我们的年轻医生尽快超越我们，只有这样，医学科学才会不断繁荣与进步，我们的队伍才会一代更比一代强，我们的医疗服务水平才会一代更比一代高。这就是我们写这本书的初衷与目的。

本书以问答的形式编写。在撰写中我们力图使本书突出以下三个作用：其一，有利提高，所以在选题上侧重临床工作重点和临床实际工作中常遇到的难点和疑点；其二，有利交流，所以在阐述时注意适当综述，把可能收集到的进展和不同学术观点尽量呈现给读者，而我们部分不成熟的体会在书中也会有所反映；其三，有利应用，所以在内容取舍上注意听取主治医师的意见与建议，有些题目直接来源于他们，在阐述方法上注意易于接受和操

作，而对基本知识、基础理论和基本技能不做系统介绍。

在章节的安排上，总体是以病为“纲”，以每个病的临床问题为“目”安排的。编写过程中，我们参阅和引用了国内外前辈和同行的著作或文献，显示了集体的智慧，在此一并致谢。由于每个部分由不同医生撰写，不可避免地因每个医生的临床实践和学识水平的局限性而产生选题与答题的局限性。当然还会有其它一些难免的错误，欢迎批评指正。

目 录

青 光 眼

1. 正常眼视乳头表面结构的特征和参数是什么? (1)
2. 怎样认识和观测青光眼盘沿损害? (3)
3. 对青光眼视网膜神经纤维层损害的观测进展如何? (5)
4. 青光眼性视神经损害机制的研究进展如何? (7)
5. 电生理检查对原发性开角型青光眼的早期诊断有何意义? (9)
6. 对青光眼病人进行 P-ERG 检查应注意什么? (11)
7. 青光眼视野损害检查的进展如何? (14)
8. 其它和青光眼有关的临床基础研究现状如何? (16)
9. 超声诊断在青光眼临床上有何作用? (18)
10. 目前降眼压新药研究进展如何? (20)
11. 视神经损伤拮抗剂研究进展如何? (22)
12. 如何用激光治疗青光眼? (24)
13. 目前常用哪些抗青光眼手术? 如何选择? (29)
14. 5-FU 和丝裂霉素 C 在青光眼滤过手术中的应用进展如何? (30)
15. 其它用于青光眼滤过手术抗瘢痕药物研究近况如何? (33)

16. 青光眼滤过术后使用抗瘢痕形成药物应注意什么? (35)
17. 如何认识和处理滤过手术后浅前房? (37)
18. 如何认识和处理青光眼滤过术后无功能的滤过泡? (40)
19. 先天性青光眼治疗现状和进展如何? (42)
20. 如何诊断原发性婴幼儿型青光眼? (44)
21. 目前对原发性慢性闭角型青光眼有何新观点? (46)
22. 如何对原发性开角型青光眼进行早期诊断? (49)
23. 如何选择原发性开角型青光眼的治疗方法? (52)
24. 现代睫状环阻塞性青光眼的概念和治疗是什么? (54)
25. 新生血管性青光眼的治疗上有何新进展? (56)
26. 何为难治性青光眼? 如何治疗? (59)
27. 引流物植入术在难治性青光眼的应用现状如何? (61)
28. 与晶体有关的青光眼主要有哪些? 如何处理? (64)
29. 与炎症有关的青光眼主要有哪些? 如何处理? (66)
30. 与机械性眼外伤有关的青光眼主要有哪些? 如何处理? (70)

白 内 障

31. 现代白内障摘除术与传统白内障手术相比较有哪些特点? (73)
32. 现代囊外白内障摘除术的手术步骤及操

作要点如何?	(74)
33. 现代囊外白内障摘除术有哪些注意事项?	(76)
34. 眼科现代白内障摘除术常用的粘弹性物 质有哪些?	(77)
35. 现代白内障手术中使用的灌注液特性如 何?	(78)
36. 如何选择理想的人工晶体?	(80)
37. 如何计算拟植入人工晶体的度数?	(81)
38. 如何选择小儿白内障及人工晶体植入手 术的时机?	(83)
39. 超声乳化白内障摘除术的要点如何?	(85)
40. 新型弹性开放袢一体型 PMMA 前房型人 工晶体植入术及其并发症如何?	(88)
41. 如何掌握伴有瞳孔闭锁或膜闭的白内障 及人工晶体植入术的手术技巧?	(90)
42. 如何掌握白内障手术中连续环状撕囊术 的要点?	(91)
43. 人工晶体植入术后常见的早期并发症有 哪些?	(93)
44. 何谓后发性白内障?	(95)
45. 后房型人工晶体植入术后前膜形成的机 制及治疗如何?	(95)
46. 二期人工晶体植入手术的特点如何?	(97)
47. 人工晶体植入术后眼内有哪些炎症反应?	(98)
48. 如何预防及处理人工晶体植入术后眼内 的炎症反应?	(100)
49. 后房型人工晶体巩膜缝线固定术的要点?	(101)
50. 何谓 UGH 综合征?	(103)
51. 软性可折叠人工晶体的特点及手术要点 如何?	(104)

玻璃体疾病

- 52. 玻璃体生理及常见的病理改变是什么? (108)
- 53. 玻璃体手术的发展和开展此手术的必要条件有哪些? (109)
- 54. 玻璃体切割的主要适应证有哪些? (110)
- 55. 如何进行玻璃体切割术前检查及预后评估? (111)
- 56. 玻璃体切割手术的操作要点及注意点有哪些? (113)
- 57. 玻璃体切割术中的主要并发症及如何处理? (114)
- 58. 玻璃体切割术后近期内并发症及处理原则有哪些? (116)
- 59. 玻璃体切割术后远期并发症有哪些? (118)
- 60. 玻璃体切割术后护理有哪些注意事项? (119)
- 61. 气体在视网膜玻璃体手术中的应用及有哪些注意事项? (120)
- 62. 眼内注气应注意哪些并发症的发生? (121)
- 63. 硅油的临床应用及并发症有哪些? (123)
- 64. 氟碳液体为什么被称作“液体操作工具”, 有哪些方面的应用? (125)
- 65. 何谓巨大裂孔视网膜脱离现代手术方法? (126)
- 66. 玻璃体出血原因及出血对眼组织有哪些影响? (128)
- 67. 玻璃体出血手术选择原则、时机是什么? (129)
- 68. 玻璃体切割术后白内障形成的因素及手术注意点是什么? (129)
- 69. t-PA 在内眼术后的应用范围有哪些? (131)
- 70. 增殖性糖尿病视网膜病变玻璃体切割术

的指征有哪些？	(133)
---------------	-------

视网膜疾病

71. 血 - 视网膜屏障破坏的临床表现有哪些？	(136)
72. 眼底荧光血管造影中高荧光、低荧光有什么临床意义？	(138)
73. 吲哚青绿血管造影术 (ICGA) 有哪些临床应用？	(139)
74. 眼底荧光血管造影 (FFA) 与吲哚青绿血管造影 (ICGA) 有何不同？	(141)
75. 视网膜动脉阻塞的治疗进展如何？	(143)
76. 荧光血管造影 (FFA) 在视网膜静脉阻塞的意义如何？	(144)
77. 区分缺血型及非缺血型视网膜静脉阻塞的要点及临床意义如何？	(145)
78. 糖尿病性黄斑水肿的诊断要点及治疗有哪些？	(147)
79. 糖尿病视网膜病变 (DR) 激光治疗时机如何掌握？	(148)
80. 眼底荧光血管造影 (FFA) 对糖尿病性视网膜病变 (DR) 的意义如何？	(149)
81. 激光光凝治疗糖尿病视网膜病变 (DR) 的机制是什么？	(150)
82. 糖尿病性视网膜病变 (DR) 光凝治疗有哪些并发症？	(151)
83. 哪些疾病可以引起囊样黄斑水肿？如何治疗？	(153)
84. 什么是特发性黄斑裂孔？	(156)
85. 如何鉴别全层黄斑裂孔、板层裂孔及囊样变性？	(158)

86. 黄斑裂孔的治疗如何选择?	(159)
87. 什么是特发性黄斑部视网膜前膜?	(160)
88. 如何区分视网膜神经上皮脱离和视网膜色素上皮脱离? 其临床意义如何?	(162)
89. 黄斑疾病的现代检查方法及应用评价?	(164)
90. 视网膜格子样变性有无必要进行预防性治疗?	(167)
91. 视网膜色素变性(RP)的治疗进展如何?	(168)
92. 老年性黄斑变性的治疗进展如何?	(170)
93. 视网膜玻璃疣与老年性黄斑变性(AMD)的关系如何?	(172)
94. 什么是急性视网膜坏死? 如何诊断及治疗?	(174)
95. 如何提高视网膜裂孔发现率?	(176)
96. 选择视网膜脱离手术方法的原则是什么?	(178)
97. 选择巩膜外加压块需考虑的几个问题?	(179)
98. 什么情况下选用环扎术?	(181)
99. 如何考虑术中放视网膜下液和不放液?	(182)
100. 如何处理视网膜脱离术中的并发症?	(183)
101. 何为充气性视网膜固定术?	(184)
102. 哪些因素影响视网膜脱离术后视力的恢复?	(185)
103. 视网膜脱离手术失败应考虑哪些原因?	(187)
104. 外加压和环扎术对眼球有哪些方面影响?	(188)
105. 如何选择黄斑裂孔视网膜脱离处理方法?	(189)
106. 玻璃体视网膜手术与高眼压有关因素有哪些?	(191)
107. 巩膜处加压块的脱出原因、预防方法	

和取出加压块指征是什么？	(192)
--------------------	-------

屈 光 不 正

108. 角膜的屈光特点是什么？	(194)
109. 晶体的屈光特点是什么？	(195)
110. 眼的生理性光学缺陷有哪些？	(196)
111. 眼屈光调节随增龄的变化有哪些特点？	(197)
112. 如何确定正视眼的临床标准？	(199)
113. 影响屈光不正的因素有哪些？	(201)
114. 视力的定义、检查及种类？	(202)
115. 影响视力检查的因素有哪些？	(204)
116. 如何评价自动电脑验光仪的临床地位？	(206)
117. 围绕近视发病原因的遗传学说与环境 学说？	(207)
118. 近视性屈光不正的流行病特点是什么？	(209)
119. 近视眼是如何分类的？	(210)
120. 假性近视的形成机制及防治有哪些？	(212)
121. 什么是视盘弧及其临床意义如何？	(214)
122. 高度近视眼的临床病理生理研究有哪 些进展？	(215)
123. 高度近视眼的矫正视力及相关因素是 什么？	(218)
124. 高度近视眼的眼轴长度与后巩膜葡萄 肿的关系及临床意义？	(220)
125. 改善视觉环境对预防近视眼有何意义？	(221)
126. 青少年近视眼的治疗及演变过程怎样？	(223)
127. 近年来近视眼的手术治疗有何进展？	(224)
128. 如何掌握屈光性角膜手术的临床适应 证？	(226)
129. 准分子激光角膜切削术治疗近视眼的	

临床并发症有哪些？	(228)
130. 如何评价后巩膜加固术在高度近视眼 手术治疗中的位置？	(229)
131. 挫伤性屈光不正及其发生机制是什么？	(231)
132. 获得性近视的临床发病见于哪些情况？	(232)
133. 远视眼的经年变化及如何掌握配镜适 应证？	(234)
134. 散光眼的临床分类有哪些？	(235)
135. 散光眼的光学矫正的特点及处方通则 有哪些？	(237)
136. 手术性散光的成因及临床研究热点是 什么？	(239)
137. 屈光参差及视力矫正与双眼视功能的 关系如何？	(240)
138. 何谓双眼影像及临床上的不等像视？	(242)
139. 老年人眼屈光调节系统的生理变化规 律是什么？	(244)
140. 正确的屈光检查程序分几步？	(245)
141. 围绕调节的形成机制有何争议？	(247)
142. 如何进行调节功能的检查？	(248)
143. 常见的调节功能异常有哪些？	(250)
144. 老视眼及眼镜、训练和手术在治疗中 的代偿应用有哪些？	(252)
145. 无晶体眼的屈光生理会发生哪些变化？	(253)
146. 如何掌握人工晶体术后的配镜时机？	(255)
147. 如何理解人工晶体术后的伪调节？	(257)
148. 引起视疲劳的常见内在和外因因素有 哪些？	(259)
149. VDT 视疲劳的发生机制是什么？	(261)
150. 眼镜的应用范围有哪些？	(262)

151. 镜片偏光心及人为的镜片偏光心的目的是什么? (264)
152. 试述超薄眼镜的光学特性及如何选择其适应证? (265)
153. 如何从护目角度考虑有色眼镜的选择? (267)
154. 隐形眼镜的种类及特点? (268)
155. 光学法矫正屈光不正时隐形眼镜与框镜比较有何优缺点? (270)
156. 治疗性隐形眼镜的临床适应证有哪些? (272)
157. 隐形眼镜对眼部的影响及处理原则是什么? (274)
158. 角膜塑形术及治疗的适宜人群? (276)
159. 角膜塑形术的合并症及疗效影响参数有哪些? (277)

斜视、弱视与防盲

160. 单一眼外肌转动眼球的力量、方向与哪些因素有关? (279)
161. 眼球旋转运动有什么特点? (280)
162. 如何从眼球双眼运动理解临床上的诊断眼位? (281)
163. 产生双眼视觉必须具备哪些条件? (282)
164. 简介国内外常用的立体视觉检测法? (283)
165. 视功能检查有什么新进展? (284)
166. 对比敏感度函数测定对视功能评估的意义? (286)
167. 三棱镜在眼外肌病诊治中有何作用? (288)
168. 3岁以下婴幼儿视力检查采用哪些方法? (290)
169. 4^Δ 底外方三棱镜试验的目的和原理

是什么？	(291)
170. 旋转斜视有哪些常用的检查方法？	(291)
171. 牵引试验的目的是什么？临床上有什么 种常用方法？	(292)
172. 如何分析复像？	(294)
173. 代偿头位的目的是什么？眼肌麻痹时 代偿头位有什么规律？	(295)
174. Bielschowsky 头位倾斜试验的原理是什 么？	(297)
175. 扫视运动检查有哪些方法？有何临床 意义？	(298)
176. 眼位偏斜后将发生怎样的代偿变化？	(299)
177. 何为假性斜视？	(300)
178. 调节性内斜视的治疗要点是什么？部 分调节性内斜视如何设计手术？	(301)
179. 常见的特殊类型斜视有哪些？	(303)
180. 先天性内斜视手术的时机如何选择？	(306)
181. 间歇性外斜视的手术要点是什么？	(307)
182. 何谓非中心注视与异常视网膜对应？ 二者有什么区别？	(309)
183. 矫正上斜肌麻痹如何进行术式选择？	(310)
184. 肉毒杆菌毒素治疗斜视的机制是什么？ 有什么临床实用价值？	(312)
185. 斜视手术设计应遵循什么原则？	(314)
186. 斜视手术如何计算手术量？	(316)
187. 斜视术后眼前节缺血的机制是什么？ 如何预防？	(317)
188. 如何预防和治疗眼心反射？	(319)
189. 斜视术后产生复视有哪些常见原因？ 如何预防？	(320)