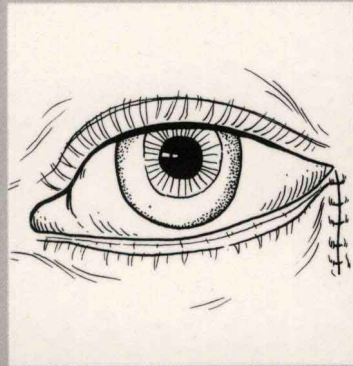
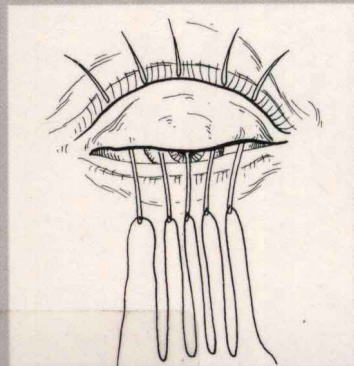
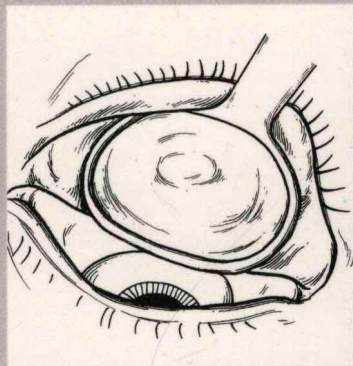
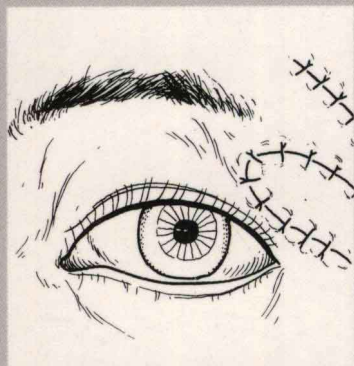


临床/手术要点/图解/系列/丛书
Clinical Operative Essentials Series

眼科手术要点图解

Operative Essentials for Ophthalmology

孟祥伟 徐国成 韩秋生 主编



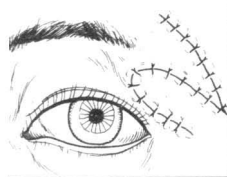
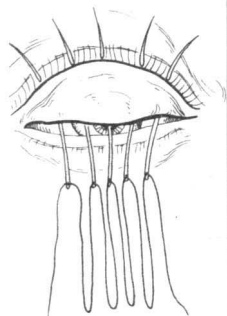
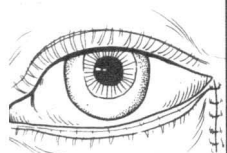
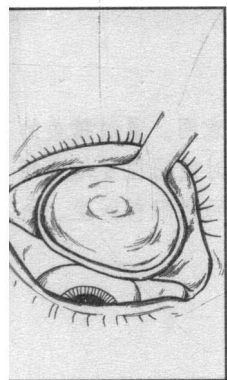
中国医药科技出版社

临床手术要点图解系列丛书

眼科手术要点图解

主编 孟祥伟 徐国成 韩秋生

中国医药科技出版社



内容提要

本书系统介绍了眼科常见的手术方法,并配有多幅示意图。通过精美的示意图,逐步展现重要的手术步骤和正确的操作方法,同时简明扼要地介绍了各手术的适应证、禁忌证、手术要点等相关内容。本书可供眼科医生、医学生或相关专业人士参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

眼科手术要点图解/孟祥伟,徐国成,韩秋生主编.

——北京:中国医药科技出版社,2013.1

(临床手术要点图解系列丛书)

ISBN 978-7-5067-5170-4

I. ①眼… II. ①孟… ②徐… ③韩… III. ①眼外科手术—图解 IV. ①R779.6-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)年170693号

美术编辑 陈君杞

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 $1/_{32}$
印张 $7\frac{1}{8}$
字数 225千字
版次 2013年1月第1版
印次 2013年1月第1次印刷
印刷 北京密东印刷有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 978-7-5067-5170-4
定价 35.00元



本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会名单

主 编

孟祥伟 徐国成 韩秋生

副主编

乔 光 金 明 洪 晶
张 阳 王岳秀 官月秋

编 绘

宁 宏 孔 玮 贾文华
杨庆才 徐 莉 单治起
马忠旭 曲 勃 姚丽萱
赵 玲 朱震奇 李 虹
荆永显 刘 枫 邹卫东
韩燕华 万晓宁 李 丹
刘 晶 邓洪涛 刘 岩
王 阳 王维东 李会波

主 审

尹树国 张劲松

总策划

吴少祯

出版者的话

手术治疗是医学临床消除患者病痛的最重要的治疗手段之一，深入研究手术方法与技巧，对临床医学的发展极为重要。对临床相关手术科室的医师而言，熟练掌握各种手术方式与方法，牢记相关手术要点，都是非常必要的。

为此，我们组织中国医科大学各手术科室的一线临床专家编写了这套《临床手术要点图解系列丛书》，本套丛书共包括普通外科、骨科、整形外科、泌尿外科、妇产科、眼科、耳鼻咽喉科7个分册。

本套丛书的特点突出体现在“新、精、实、全”四个方面。新，是指版式设计进行了创新。我们采取了左文右图的编排方式，图随文走，左右对照，便于快速理解和记忆；精，是指内容精炼，绘图精美。在编写过程中专家们用简要的文字提炼了各种手术应当注意的要点，包括适应证、禁忌证、术前准备要点、麻醉要点与体位、手术要点、关键点提示、术后处理要点。本套丛书的全部绘图由中国医科大学医学美术教研室完成，以线条图的形式反映各种手术的入路与相关手术步骤，不仅美观，而且插图对于各种解剖结构的反映非常准确；实，是指实用。本套丛书是由各手术科室的专家编写而成，其中凝聚着他们多年手术实践的体会和经验，在临床上非常实用；全，是指全面。本套丛书基本涵盖了医疗手术的相关领域，在各分册的编写中对各手术学科中的常见手术进行了全面的概括和总结。

尽管我们耗时两年，对本套丛书的内容和形式反复推敲和锤炼，但其中仍难免有不足之处，希望大家批评指正。我们衷心的希望本套丛书的出版，能给临床手术医师带来帮助，能为临床医学的发展，做出一点贡献。

前 言

在各种疾病中，视觉障碍一直被认为是最难以忍受的折磨。而眼科手术恰是解决这种苦痛的重要手段。所以作为眼科医生不但要掌握疾病的诊断，还要学会手术的方法和技巧。

随着科学技术的发展和临床技术的进步，眼科手术进入了显微阶段。手术操作方法也需要更加微细、准确。为了适应这种需求，我们根据自己多年的临床经验与体会，参考国内外的相关资料，编写了这本《眼科手术要点图解》。希望能对广大的眼科医生有所帮助。

本书共分十二章，选择临床上较常见而重要的手术。每一术式主要介绍手术适应证、手术要点、术后处理要点等。

本书在形式上采取图与文字叙述相结合的方式。文字简明、扼要。绘图准确、完美。并突出手术时要注意的精微之处。但是，由于我们的认识和实践水平有限，书中定会有不足之处，敬请读者批评、指正。

作 者

2012年8月于中国医科大学

目 录

第1章 眼睑手术	1
1 麦粒肿切开术	3
2 睑板腺囊肿摘除术	3
3 睑内翻手术	4
4 睑外翻手术	9
5 上睑下垂术	15
第2章 泪道手术	23
1 泪道探通术	24
2 泪囊摘除术	25
3 泪囊鼻腔吻合术	28
4 下泪点外翻矫正术	32
5 泪道插管术	33
6 激光泪道疏通术	35
第3章 结膜手术	37
1 翼状胬肉切除术	38
2 翼状胬肉转移术	39
3 翼状胬肉切除联合游离结膜移植术	40
4 桥型结膜瓣遮盖术	42
5 头巾式结膜瓣移位遮盖术	43
6 结膜囊肿切除术	44
7 结膜恶性肿瘤切除术	45
8 角膜缘干细胞移植术	46
第4章 眼外肌手术	48
1 内、外直肌后退术	49
2 限制断腱术	51

3 肌肉延长术	52
4 水平肌缩短术	53
5 上、下直肌后退术	54
6 上、下直肌缩短术	55
7 直肌移位术	55
8 直肌联结术	57
9 下斜肌部分切除术	58
10 下斜肌后退术	59
11 下斜肌前转位术	60
12 上斜肌断腱术	61
13 上斜肌折叠术	62
14 上斜肌缩短术	64
15 上斜肌前部前徙术	64
16 上斜肌转位术	65
17 A-V 综合征矫正术	66

第5章 角膜手术

1 穿透性角膜移植术	70
2 板层角膜移植术	73
3 放射状角膜切开术	75
4 表面角膜镜片术	77
5 准分子激光屈光性角膜切削术	79
6 准分子激光角膜原位磨镶术	81

第6章 抗青光眼手术

1 周边虹膜切除术	84
2 巩膜瓣下虹膜嵌顿术	85
3 巩膜灼瘥术	87

4 巩膜瓣下咬切术	89
5 小梁切除术	90
6 睫状体冷凝术	92
7 小梁切开术	93
8 睫状体分离术	95
9 青光眼减压阀植入术	97

第7章 白内障手术

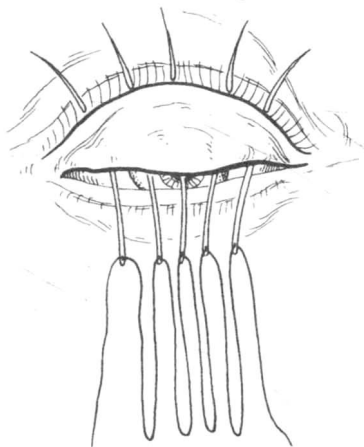
1 白内障囊外摘除术	101
2 白内障囊内摘除术	108
3 白内障吸出术	110
4 白内障超声乳化摘除术	111
5 晶状体切除术	119
6 膜性白内障切除术	121
7 后房型人工晶状体植入术	122
8 小切口可折叠人工晶状体植入术	126
9 人工晶状体缝线固定术	129
10 前房型人工晶状体植入术	133
11 白内障囊外摘除人工晶状体植入联合抗青光眼术	135
12 白内障摘除人工晶状体植入联合穿透性角膜移植术	136

第8章 玻璃体手术

1 经角膜缘切口的晶状体切割术	141
2 经角膜缘切口瞳孔膜切除术	142
3 经扁平部切口晶状体切割术	143
4 玻璃体接触角膜的前玻璃体切除术	144
5 后段玻璃体切割术	145

第9章 视网膜脱离手术	154
1 视网膜裂孔凝固术	155
2 巩膜缩短术	158
3 巩膜外加压术	160
4 巩膜环扎术	161
5 巩膜放液术	163
6 玻璃体腔内注气术	164
 第10章 眼内异物摘除术	166
1 前房异物摘除术	167
2 晶状体异物吸除术	168
3 玻璃体内磁性异物摘除术	169
4 经玻璃体眼内异物摘除术	170
 第11章 眼球及眼眶手术	172
1 眼球摘除术	173
2 眼球内容物剜除术	175
3 眶内容物剜除术	178
4 外上方切口肿瘤摘除术	180
5 外侧开眶术	182
 第12章 眼部整形及美容手术	185
1 内眦赘皮术	186
2 外眦术	190
3 眼睑全层缺损矫正术	195
4 眼袋矫正术	201
5 双重睑术	203
6 睑球粘连矫正术	206

7 结膜囊狭窄无眼球的结膜囊成形术	210
8 羟基磷灰石活动义眼台植入术	213



第 1 章 眼睑手术

① 麦粒肿切开术

适应证

局限硬结，并出现黄白色脓头。

麻醉要点

外麦粒肿一般不需要麻醉，内麦粒肿用0.5%丁卡因滴眼2~3次，亦可用2%利多卡因穹窿结膜浸润麻醉。

手术要点

1. 外麦粒肿：在脓点中央切开，切口方向与睑缘平行。如脓液较多，

可加引流条。

2. 内麦粒肿：翻转眼睑，用尖刀在脓点区切开，切口方向和睑缘垂直。

关键点提示

1. 切开要充分，以便于脓液流出。
2. 禁止挤压，防止炎症扩散。

术后处理要点

1. 术后结膜囊涂抗生素眼膏，盖眼垫。
2. 术后每天换药1次，共5次，脓多者加引流条。

② 睑板腺囊肿摘除术

适应证

睑板腺囊肿或在睑结膜面有肉芽肿。

麻醉要点

2%利多卡因在穹窿部结膜和囊肿区皮下浸润麻醉。

手术要点

1. 睑板夹夹住囊肿后翻转眼睑(图1-2-1)。

2. 用尖刀垂直睑缘切开睑结膜和睑板浅层，内容物膨出。

3. 从切口内伸入小刮匙，刮净囊

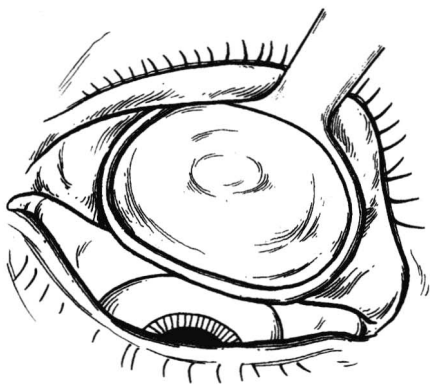


图1-2-1

内容物（图 1-2-2）。

4.用小弯剪刀将形成的囊壁从睑板上分离出来，将囊完全摘除。

关键点提示

1.摘除囊壁时要警惕穿透睑板，剪破睑皮肤。应用刮匙时，注意防止穿透眼睑皮肤。

2.对老年人如发现内容物质地较硬，应送病理检查，排除睑板腺癌。

术后处理要点

术毕，用手掌压迫止血，涂抗生素眼膏，加盖眼垫。

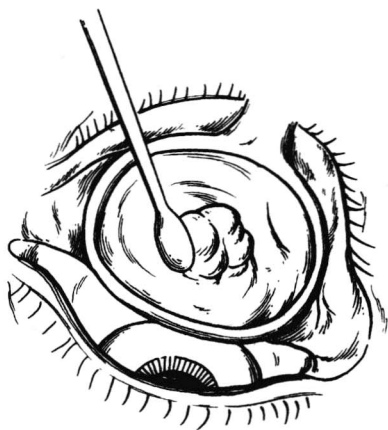


图 1-2-2

③ 睑内翻手术

(1) Hotz 术

适应证

沙眼及其他原因造成的上睑内翻。

麻醉要点

0.5%丁卡因结膜囊滴眼表面麻醉，2%利多卡因眼睑局部浸润麻醉。

手术要点

1.睑板垫涂上抗生素眼膏后，插入穹窿部结膜，垫起眼睑。

2.于重睑部位切开皮肤及皮下组

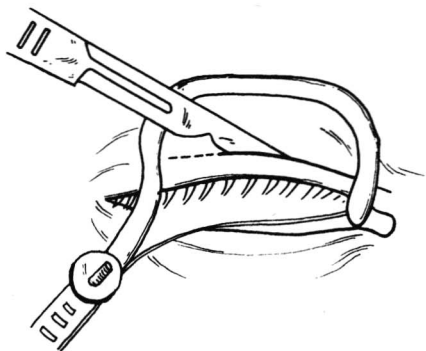


图 1-3-1

织(图1-3-1),剪除一条眼轮匝肌(图1-3-2)。

3.暴露睑板,切除一条三角形睑板(图1-3-3)。

4.按皮肤-睑板切口上缘-皮肤的顺序缝线,缝线应穿透 $1/2$ 睑板深度(图1-3-4,图1-3-5)。

关键点提示

1.对皮肤松弛的老年患者,可在术前做好设计,切除多余的皮肤。

2.切除睑板时,要由浅入深,防止切透。如果发现切透,应予以缝合。

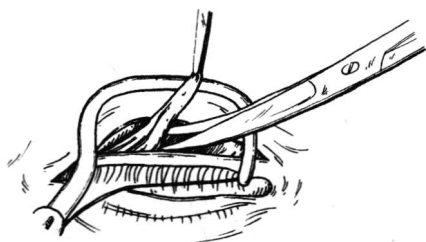


图1-3-2

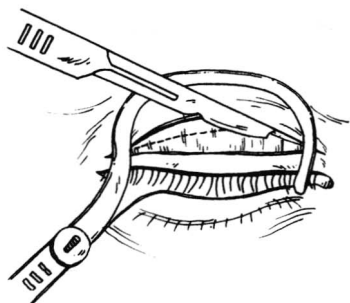


图1-3-3

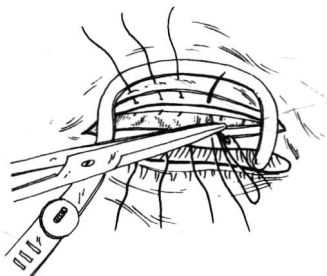


图1-3-4

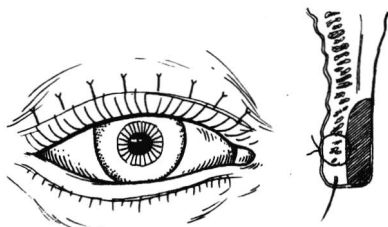


图1-3-5

(2) “一三六”法矫正术

适 应 证

上、下睑内翻及儿童睑内翻。

麻 醉 要 点

2%利多卡因穹窿结膜和眼睑局部浸润麻醉。

手 术 要 点

1. 以10号半大角针缝线, 从重睑部位的皮肤面进针, 经过穹窿部结膜出针, 然后, 再从穹窿部结膜进针, 重睑部位皮肤出针。共做3组褥式缝线, 并且距离相等 (图1-3-6)。

2. 加垫结扎缝线。

3. 沿睑板沟切开1/2层睑板 (图1-3-7)。

4. 涂抗生素眼膏, 加盖眼垫。

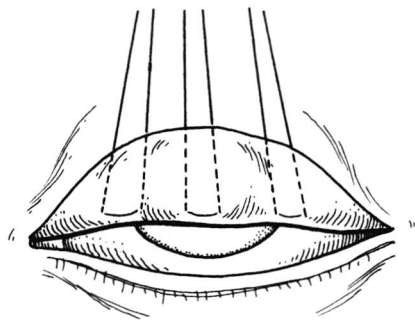


图1-3-6

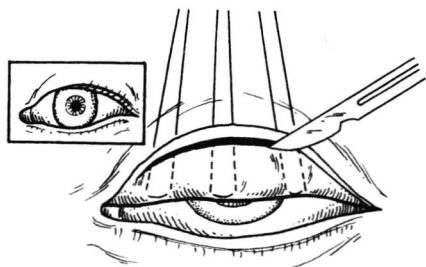


图1-3-7

关 键 点 提 示

1. 切断睑板时, 注意不要切透睑板和缝线。

2. 矫正儿童的皮肤性睑内翻时, 不切睑板。

(3) Fox 法矫正术

适 应 证

老年性痉挛性下睑内翻。