

中华医学会千名专家从医经验纪实

医家金鉴

吴阶平 

眼科学卷

 军事医学科学出版社

中华医学会千名专家从医经验纪实

医家金鉴

吴阶平 

名誉总主编：吴阶平 张文康 钟南山

总 主 编：宗淑杰 吴明江 秦银河 朱士俊



军事医学科学出版社

為《醫家金鑑》題

學術審見 行醫哲理

韓啓德
二〇〇六年春



▲全国人大副委员长, 中华医学会名誉会长, 中国科学院院士韩启德题词

从医经验的精心提炼。
唐迪君人的行医哲理
为从医家金鉴之题

钱信忠
二〇〇六年四月

▲国家卫生部原部长钱信忠题词

序

中华医学会组织千余名医学专家撰写了《医家金鉴》系列卷书。这套系列卷书是千余名专家几十年从医经验的纪实性总结。专家们从诊疗病例中摸索经验,探讨规律,文笔朴实无华,工作严谨认真,所述病例中既有诊疗成功的经验,也有引以为鉴的教训,字里行间流露出对患者的热情关爱和对医术的精益求精,体现了献身医学事业的崇高精神,读后令人感动。我经常在想,医学是一门风险性、实践性很强的学科,由于患者的个体差异很大,高超的医术绝不是从书本上就能学到的,需要在牢固掌握理论知识的基础上,在临床服务中刻苦钻研,勇于实践,探索规律,举一反三,从理论到实践,从实践再到理论,循环往复,总结经验。这个过程,就是医生诊疗水平不断提高的过程,也是医生和患者建立患难与共、相互理解、相互支持的深厚感情的过程。吴孟超同志在获得国家科学技术最高奖之后,表示要感谢所有帮助过他的病人。我也曾经说过:“医生和患者是同一战壕里的战友,他们的共同敌人是疾病。”医患关系应该是一种和谐关系,医患关系不和谐,必然影响患者健康。当前有些地方出现的医患关系紧张是不正常的,是支流,也是暂时的,一定能够扭转。

《医家金鉴》系列卷书的出版发行,为我国 600 万医务工作者提供了学习的活教材。参加撰稿的临床医学专家,在一定意义上代表了全国数百万医生。他们承载着为我国人民健康服务的重任,他们的工作不仅是奉献,而且有风险。正因为如此,才要求我们的临床医务工作者不仅有高尚的职业道德,还要有谦虚谨慎、精益求精、“如临深渊、如履薄冰”的敬业精神,更要有孜孜以求、知难而进的勇气和力量。只有这样,才能无愧于“白衣天使”的光荣称号,才能做维护人民健康的忠诚卫士。

我相信,这套系列卷书的出版发行,必将在广大医务工作者中产生积极影响,在年轻医生和老一辈医务工作者之间架起交流、沟通、启迪、共勉的桥梁,使我国医学界的优良传统和作风世代传承,发扬光大。

中华人民共和国
卫生 部 部长

高强

二〇〇六年五月十八日

前 言

中华医学会于1915年成立至今,已走过了90年的春夏秋冬,几代医学会人为了中华民族的崛起和兴旺,付出了毕生的心血和精力,他们孜孜以求的是提高我国医疗水平和保障人民群众的身体健康,他们为中国的医疗卫生事业作出了不朽的贡献。临床医学是实践性很强的一门科学,今天的医务工作者是在前人理论与实践的基础上开展并创新工作的。如何把医学专家们的宝贵临床经验总结出来,启迪同行,激励后人,促进医学科学的发展,是我们编辑出版《医家金鉴》系列卷书的初衷。

《医家金鉴》系列卷书共收集了中华医学会与临床相关的54个专科分会的1000多名医学专家撰写的文章。作者为各专科分会的委员、各大医学院校和医院的教授、主任医师,他们从临床实践中,精选了感动自己、促进自己成长进步的典型的临床病例,描述了诊断、治疗、预后的全过程,并总结了自己的临床思维过程,其中既有成功的治疗经验,也有引以为鉴的深刻教训。他们的临床经验以及表达的人生感悟,展现了我国当代医务工作者高尚的医德医风和精湛的医术。读者读后将会终生受益。为方便读者阅读,本书按学科分为内科学(上下册)、外科学(上下册)、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、检验医学(上下册)、影像医学(上下册)、病理学、康复医学等10卷共14册出版。

我代表编委会向在百忙中抽出时间和精力撰写文章的各位医学专家表示深深的谢意,向为本书的策划、编辑、出版、发行作出贡献的同仁和朋友们表示深深的谢意!

全国政协教科文卫体委员会副主任
国家卫生部原部长
中华医学会第22届会长



二〇〇五年四月六日

《医家金鉴》系列卷书

简 介

由中华医学会和解放军总医院组织、策划并推出的大型系列卷书《医家金鉴》即将隆重问世。她的出版是中国卫生界的一件盛事,涉及到多个学科领域的临床经验纪实,填补了临床诊治学的空白,是对中国医学的贡献。本书的主要特色是:

1. 阵容强大:本书作者是全国在医学界资历深、水平高、从医时间长的专家、教授和学科带头人,如医学界权威专家吴阶平、钟南山、裘法祖、盛志勇、张金哲、黄志强、吴孟超、王忠诚、王士雯、卢世璧、顾玉东等。他们把自己从医数十年的经验加以科学的总结,并无私地奉献出来,代表了当今中国医学界的发展方向,其现实意义和长远意义难以估量。

2. 覆盖面广:全书按学科分 10 卷共 14 册出版,即内科学(上下册)、外科学(上下册)、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、影像医学(上下册)、检验医学(上下册)、病理学、康复医学等,总计约 1500 万字,堪称浩繁的系统工程、临床经验的荟萃。

3. 学术性强:为本书担纲的撰稿人全部来自中华医学会的 54 个临床医学分会的专家,他们把自己的医学临床经历,通过对具体事例的总结介绍给医界同仁,所述之精华难以从其他书卷中获取,书中展现的良好的医德医风,怎样从医、如何做人的感人事例,为医学界贡献了一份宝贵的财富。

4. 实用性强:按撰稿要求,作者总结了在临床实践中的典型病例,既有成功的经验,也有引以为鉴的教训。读者可以从这些复杂、疑难的案例中,感悟科学的临床思维过程,学习专家们如何认识、分析疑难病例的经验,领略医学大观园的无限风光,进而增长智慧,增强临床分析问题和解决问题的能力,服务于社会,造福于人民。

《医家金鉴》,这套大型卷书由全国人大常委会原副委员长,中华医学会名誉会长,中国科学院、中国工程院两院院士吴阶平题写书名;全国人大常委会副委员长、中华医学会名誉会长、中国科学院院士韩启德,卫生部原部长钱信忠题词;全国政协教科文卫体委员会副主任、卫生部原部长、中华医学会第 22 届会长张文康撰写前言;国家卫生部部长高强作序。

《医家金鉴》编委会

二〇〇六年五月十八日

《医家金鉴》系列卷书编委会

名誉总主编

吴阶平:全国人大原副委员长,中华医学会名誉会长,中国科学院、中国工程院两院院士

张文康:全国政协教科文卫体委员会副主任,国家卫生部原部长,中华医学会第22届会长

钟南山:中华医学会第23届会长,中国工程院院士

总主编

宗淑杰:中华医学会第22届副会长兼秘书长

吴明江:中华医学会第23届副会长兼秘书长

秦银河:解放军总医院院长

朱士俊:解放军总医院原院长

副总主编(按姓氏拼音排列)

陈杰:中华医学会病理学分会主任委员,北京协和医院教授

丛玉隆:中华医学会检验分会主任委员,解放军总医院教授

戴建平:中华医学会副会长,中华医学会放射学分会名誉主任委员,北京天坛医院教授

杜如昱:中华医学会外科学分会名誉主任委员,北京大学人民医院教授

韩晓明:中华医学会副秘书长

何晓琥:中华医学会儿科学分会主任委员,北京儿童医院教授

郎景和:中华医学会妇产科学分会主任委员,北京协和医院教授

励建安:中华医学会物理医学与康复学分会副主任委员,南京医科大学第一医院教授

李晶:中华医学会物理医学与康复学分会名誉主任委员,北京医院教授

李书峰:全国健康工委中医药专业委员会副主任

祁吉:中华医学会放射学分会主任委员,天津第一中心医院教授

王海燕:中华医学会副会长,中华医学会内科学分会主任委员,北京大学第一医院教授

杨伟炎:中华医学会耳鼻咽喉科学分会名誉主任委员,解放军总医院教授

赵家良:中华医学会眼科学分会主任委员,北京协和医院教授

编 委(按姓氏拼音排列)

白 洁 陈家伟 丁华野 杜宝琮 端木宏谨 葛 坚 郭 健 郭铁成 胡丽华
黄文芳 冷希圣 黎晓新 李 萍 李甘地 李绵洋 李向红 李晓军 刘兆华
卢兴国 马骏龙 马淑平 倪安平 潘国宗 彭黎明 蒲传强 任健康 田庚善
王鸿利 王惠芳 王鹏志 王士雯 王正敏 吴肇汉 吴宗耀 燕铁斌 虞 伟
张 捷 张进顺 赵鸣武 赵玉沛 郑 杰 朱 预 朱雄增 邹声泉

策 划

张洪矛:第四军医大学口腔医院政委、北京军医学院原副政委、解放军总医院政治部宣传处原处长

编辑办公室主任:马 力 张洪矛

编辑办公室成员:张玉森 李兆晖 荆运朴 国 进

刘 巍 乔光满 许 峰

《医家金鉴》各卷主编

1. 内科学卷主编

王海燕:中华医学会副会长,中华医学会儿科学分会主任委员,北京大学第一医院教授

2. 外科学卷主编

杜如昱:中华医学会外科学分会名誉主任委员,北京大学人民医院教授

3. 妇产科学卷主编

郎景和:中华医学会妇产科学分会主任委员,北京协和医院教授

4. 儿科学卷主编

何晓琥:中华医学会儿科学分会主任委员,北京儿童医院教授

5. 眼科学卷主编

赵家良:中华医学会眼科学分会主任委员,北京协和医院教授

6. 耳鼻咽喉科学卷主编

杨伟炎:中华医学会耳鼻咽喉科学分会名誉主任委员,解放军总医院教授

7. 检验医学卷主编

丛玉隆:中华医学会检验分会主任委员,解放军总医院教授

8. 影像医学卷主编

祁吉:中华医学会放射学分会主任委员,天津第一中心医院教授

9. 病理学卷主编

陈杰:中华医学会病理学分会主任委员,北京协和医院教授

10. 康复医学卷主编

励建安:中华医学会物理医学与康复学分会副主任委员,南京医科大学第一医院教授

眼科学卷 前言

本书是根据中华医学会的指示编写的。中华医学会眼科学分会常委会于2005年2月召开了会议,专门讨论此事,认为编写这样的一本书,可以将我们在临床实践中最新成果、心得体会以文字的形式记录下来,对于启迪后人,促进中青年眼科医师成才具有重要意义。本书的编写原则是“以人为本,以病为线,临床思维,凝练成纲”。所谓“以人为本”,本书主要是以临床疑难病例为主,以撰写者本人的诊疗活动为主,真实地反映出自己的医疗和学术水平。所谓“以病为线”,则是每位撰写人通过数个疑难病例来反映自己的所作所为、所思所想。所谓“临床思维,凝练成纲”,是要求撰写人写出自己处理疑难病症时的临床思维过程,以生动可读的文字写出诊疗中的关键点,然后加以凝练,总结出富有哲理性的纲要。近九十位眼科名家应邀参加了本书的编写,介绍了许多疑难病例的诊断和治疗。本书不同于学术专著,也不同于学术期刊上发表的论文,但它确实反映了眼科名家们的医疗实践活动。作者们在介绍疑难病症诊治过程的同时,将自己的思想表达了出来,这可以使我们年轻的眼科医师,也可以使我们的服务对象了解到临床实践不是一个简单的过程。医师在诊治疑难病的过程中会有许多思考,尤其在应用一些风险较大的处置时,这些思想斗争是非常激烈的。这些思考既有医疗业务方面的思考,也有伦理道德、社会关系方面的思考。正是在这些思考中,眼科医师们不断地总结经验和教训,丰富了眼科学的内容,促进了眼科学的发展。本书也是我们眼科名家们展示缜密思辨、精湛医术、高尚医德、多彩人生的机会。在编辑本书的过程中,我多次阅读书稿,深深为眼科名家们的医疗活动和高尚情操所感动,他们不但是以知识,而且是以一颗赤诚的心来为患者挽回了光明。我相信,本书对于眼科同行,特别是中青年眼科医生会有帮助,能使他们了解到专业论著、综述和病例报告中不可能学到的东西,特别是眼科名家们在处理临床难题时的态度、思辨推理过程和总结出的规律性成果。同时本书也将为眼病患者及其家属提供一个了解眼科医师临床医疗工作的机会。

古有眼科专著《银海精微》,成为后世仰慕的名著。本书是众多眼科名家在临床实践中长期耕耘而成的著作,我盼望它能得到众多读者的喜爱。

赵家良

二〇〇六年三月十二日

眼科学卷编委会

主 编:赵家良

副主编:葛 坚 黎晓新

编 委:王宁利 何守志 赵家良 郭希让

徐 亮 崔 浩 葛 坚 褚仁远

黎晓新

目 录

书名题字	吴阶平
题词一	韩启德
题词二	钱信忠
序	高 强
前言	张文康
《医家金鉴》系列卷书简介	《医家金鉴》编委会
《医家金鉴》系列卷书编委会(名单)	《医家金鉴》编委会
《医家金鉴》各卷主编(名单)	《医家金鉴》编委会
眼科学卷前言	赵家良
眼科学卷编委会(名单)	眼科学卷编委会
卞春及	江苏省人民医院(1)
辩证思维方法是攀登医学高峰的必由之路	
1. 现代医学理论仍然是相对的真理	
2. 重视临床医学实践,检验医学理论和诊治方法的正确性	
3. 临床表现的复杂性与“辩证求因”的重要性	
4. “业精于勤,行成于思”是临床医学家有所成就的重要素质	
5. 中医药的辩证思维方法值得借鉴	
陈 逸	安徽医科大学第一附属医院(6)
精益求精,避免诊治失误	
1. Bowen 病的误诊	
2. 眼眶脓肿诊治失误致死一例	
3. 严重眼-心反射致死一例	
4. 药源性眼病	
陈 松	天津市眼科医院(15)
复明一只眼睛,照亮一个世界	
1. 长驱鬼魅不休战	
2. 奋力拨云消雾患	
3. 君子有所为有所不为	
4. 会当绝顶览众山	
陈家祺	中山大学中山眼科中心(27)
掌握正确的临床思维,提高角膜及眼表疾病的诊治水平	
1. 化学伤致右眼角膜混浊,伴有重度干眼,施行自体游离颌下腺移植 重建泪膜后,再行带角膜缘的全板层角膜移植	
2. 铁水致双眼烧伤,急性期分别给予羊膜遮盖、羊膜移植和治疗 性全板层角膜移植,右上睑亚全缺损行眼睑原位重建	

3. 异体深板层角膜内皮移植治疗陈旧性眼化学伤
4. 双眼蚕蚀性角膜溃疡,行带角膜缘的板层角膜移植,术后滴用他克罗姆眼药水预防复发
5. 他克罗姆眼药水治疗双眼顽固性春季结膜炎
6. 慢性移植物抗宿主病的重度干眼和局部他克罗姆治疗

成霄黎 山西医科大学第一附属医院(41)

挽救视力,服务于患者

1. 双眼糖尿病视网膜病变,双眼全视网膜光凝加黄斑格栅状光凝、玻璃体内曲安奈德注射、抗青光眼滤过手术使患者获得了最佳视力
2. 右眼真菌性角膜溃疡、前房积脓、结膜瓣遮盖、新鲜角膜移植术后最终保留部分视力

褚仁远 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院(50)

病人也是我的老师

1. 低龄儿童佩戴透氧硬性隐形眼镜
2. 李量岗环
3. Epi - LASIK 手术的开展

崔 浩 哈尔滨医科大学第一附属医院(53)

精心诊治,全力保护患者的眼球

1. 儿童癍病性视力下降之诊治
2. 外伤性眼轴缩短不同于眼球萎缩
3. 新生血管性青光眼手术治疗
4. 眼球破裂伤与对侧黄斑水肿

董晓光 山东省眼科研究所(57)

胆大心细,为复杂眼外伤病人寻求光明

1. 右眼外伤角膜缝合术后1年,行穿透性角膜移植术、临时人工角膜替代、玻璃体切除、视网膜复位术,隔年再行无虹膜人工晶状体植入及睫状体光凝术,终获有用视力
2. 复杂性眼外伤行眼前后段联合手术治愈
3. IRVAN 综合征患者一眼发展为新生血管性青光眼,通过治疗眼压得以控制
4. 穿透性角膜移植术后复杂眼外伤,多次手术治疗,最终得以保存眼球并获有用视力

高 岩 卫生部北京医院(68)

造化千目添光彩,除障路上悟人生

1. 白内障术后出血性青光眼,甘露醇致急性肾衰竭,经抢救保住生命及有用视力
2. 小切口白内障常规摘除术仍有用武之地
3. 复习治疗20年的一例眼结节病患者
4. 独眼,人工晶状体植入术后恶性青光眼发作,经角膜双切口前部玻璃体切除术后转危为安

葛 坚 中山大学中山眼科中心(75)

恶性青光眼的诊疗体会

1. 小梁切除术后发生恶性青光眼

2. 人工晶状体植入后发生恶性青光眼

古洵清 深圳眼科医院(81)

降低新生血管性青光眼发病率途径

1. NVG 病因和发病机制
2. 降低 NVG 发病率途径

郭希让 河南省人民医院(83)

对近视眼出现眼前黑影的思考

1. 近视眼应警惕出现眼前黑影
2. 不要轻易诊断为飞蚊症或玻璃体浑浊
3. 如何诊断视网膜格子样变性
4. 对视网膜格子样变性要不要治疗
5. 对有症状的视网膜裂孔如何治疗
6. 马蹄形裂孔引发视网膜脱离手术方式的选择

郝燕生 北京大学第三医院眼科中心(89)

勤于思索,勇于实践,尽力抢救重危眼病患者

1. 注重于视觉质量的眼角膜移植联合前节重建术
2. 双眼晚期青光眼白内障的挽救治疗
3. 摘除眼球还是尽力抢救

何守志 中国人民解放军总医院(94)

医生贵在创新意识

1. 为数学教授巧夺光明
2. 军中男子汉经历的一场特殊战斗
3. 地铁车厢里发生的故事
4. 可爱的孩子笑了

黄叔仁 安徽医科大学第一附属医院(98)

中西医结合治疗某些眼底病

1. 视网膜静脉周围炎
2. 渗出性年龄相关性黄斑变性
3. 小结与展望

惠延年 第四军医大学西京医院(104)

拨云见日求真善——几例累及眼后段伤病的诊治经验

1. 玻璃体内巨大塑料异物,怎样做能最大限度地恢复患儿视力
2. 初诊为眼内黑色素瘤,要摘除眼球吗
3. 中年妇女中度近视眼的急性玻璃体出血,立即做玻璃体手术吗
4. 青光眼手术后,怎么会发生了视网膜脱离

姜德咏 中南大学湘雅第二医院(115)

胆大心细,治疗特别复杂的视网膜脱离

姜燕荣 北京大学人民医院(118)

掌好玻璃体手术刀,作孩子们的保护神

1. 采用玻璃体手术成功治愈巨大裂孔视网膜脱离
2. 孔源性视网膜脱离手术应遵循急诊和最小量化原则
3. 合理采用玻璃体手术治疗双眼视网膜脱离
4. 无光感不是手术禁忌证

5. 青少年、严重眼外伤,选择人工晶状体眼还是“储备眼”
6. 成功的玻璃体手术可获得较巩膜扣带术更高的视力
7. 硅油下视网膜修复术治疗 PVR 引起的视网膜再脱离
8. 双眼先天疾患要防患于未然

劳远琇 北京协和医院(123)

是什么夺去了完好眼睛的光明——有关神经视野的疑难病例个案讨论

1. 视野检查的重要性
2. 颅内压增高及视乳头水肿

李莉 广西壮族自治区人民医院(130)

不断总结经验,提高临床思辨及应对能力

1. 白内障手术中突然出现浅前房和高眼压,怎么办
2. 应用缩瞳剂及过早拆除可拆线,导致反复诱发恶性青光眼发作
3. 白内障摘除房角分离联合人工晶状体植入及晶状体后囊膜切开前段玻璃体切除治疗恶性青光眼

李定章 江西省人民医院(134)

想方设法,使眼病患者恢复光明

1. 恶性青光眼的激光治疗
2. 恢复光明的决定
3. 交感性眼炎并发白内障是否可以手术
4. 慢性闭角型青光眼术后的角膜缝线拆除诱发恶性青光眼一例
5. 视网膜下出血误诊为脉络膜占位一例
6. 晚期青光眼表面麻醉下手术的新思路
7. 一例脉络膜驱逐性出血的反思

李建阳 贵阳医学院附属医院(137)

认真仔细验光,减少误诊漏诊

李镜海 山东大学齐鲁医院眼科激光治疗中心(139)

不断总结经验,提高临床服务水平

1. 检眼镜也是验光仪
2. 一叶障目,不见泰山
3. 只有正确认识,才能正确处理
4. 眼压测量值不等于眼压值
5. 牢记药物的副作用

李筱荣 天津医科大学眼科中心(144)

殚精竭虑,做好糖尿病视网膜病变患者的“领路人”

1. 联合手术成功挽救了一例晚期糖尿病视网膜病变患者即将失明的右眼,保存了有用视力
2. 慎重处理 1 型糖尿病所致糖尿病视网膜病变,硅油填充尽早使眼底趋于稳定
3. 玻璃体切除术后前房出血需慎重处理,小梁切除术可成功控制前房出血后血影细胞性青光眼
4. 玻璃体切除术后反复视网膜脱离,尽量采取各种措施使其复位,保存视力
5. 整体考虑糖尿病视网膜病变致新生血管性青光眼

的治疗方法,竭尽全力保存中心视力和周边视野

6. 早期为糖尿病视网膜病变患者行玻璃体切除术可获得良好的术后效果

7. 结束语

李子良 北京大学第三医院眼科中心(156)

我的眼科生涯的点点滴滴——回顾 50 年来的成长过程

黎晓新 北京大学人民医院(160)

仔细分析,探根究源,了解发生眼病的机制

1. 玻璃体切除术后光感消失
2. 糖尿病眼病的防治要重视综合治疗

酆全福 广州军区广州总医院(164)

深入思考,在眼病诊治中就会“柳暗花明又一村”

1. 浅尝辄止之误
2. 矫枉不宜过正
3. 奇案三则

林振德 中山大学中山眼科中心(167)

为眼病患者解除疾苦就必须富有同情心与责任感

1. 无法配合医生检查的小孩,患有“睑缘炎”,为什么久治不愈
2. 诊断明确,但为什么在大医院里就是治不好
3. 单侧性硬核性白内障发生在一名年轻的男性患者,这又大又硬的晶状体核完全是急性形成的吗
4. 眼科医生有时也有“谈血色变”的时候,然而两位相类似的患者,其结果却完全不一样,这是为什么
5. 经过四次抗青光眼手术后的患眼,因并发性白内障又一次失去视力,手术该如何进行
6. 用钕:YAG 激光切不开的后囊,后来又是怎么解决的

刘祖国 中山大学中山眼科中心(181)

严谨的治学态度与宽广灵活的思维方式是角膜与眼表疾病专业医生的必备素质

1. 扎实的专业知识及宽广的思维是严重眼表与角膜病获得最佳的个体化治疗的基础
2. 合理用药,勿让治病成致病
3. 对各种治疗方法的深入了解才能制定严重干眼最佳的综合治疗方案

罗清礼 四川大学华西眼科中心(189)

坚持不懈,深入探索甲状腺相关眼病的防治方法

1. 右眼浸润突眼经两次睑缘缝合术和眶减压术后终获满意结果
2. 右眼浸润突眼终做眼内容物剥除
3. 双眼浸润性突眼行眶减压术及睑缝合术,加糖皮质激素治疗获较满意效果
4. 甲状腺相关眼病致限制性眼外肌病
5. 结核性眼内炎致眼眶结核
6. 眼眶恶性神经鞘瘤

马志中 北京大学第三医院眼科中心(199)

积极思维,创造性地工作,尽快跻身于世界先进医学之林

1. 眼科医术的进步来源于不断求新
2. 曾有希望当一次世界冠军,阴错阳差没拿到金牌