

临床眼科辅导材料问答

外科教研室吴琼整理

LINCHUANG YANKE

FUDAO CAILIAO WENDA

武汉军区军医学校编印

说 明

《眼科辅导材料》主要取材于《眼科经验汇辑》(宋琛编)、《眼科学》(上海第一医学院编)及《眼科临床实践》(天津医学院编)经综合整理，并加入一些个人临床体会，用解答问题的形式编写，目的是帮助同学们学习眼科学并作参加眼科工作不久的同志们的参考，由于个人工作经验及理论水平有限，编写中缺点错误一定不少，望同志们批评指正。书末附有常用眼科临床数据，作为工作时参考。

目 录

一、脸上生疖或麦粒肿应注意什么?	1
二、眼睑为什么易发生水肿?	2
三、为什么会出现眼睑皮下气肿? ...	2
四、为什么眼睑皮肤手术要做水平切 口?	3
五、眼眶挫伤应注意什么?	4
六、眶上裂在临床上的重要性是什 么?	5
七、眼眶蜂窝组织炎的主要症状是什 么? 应如何处理?	5
八、眼球凸出应想到什么? 如何处 理?	7
九、球后出血的原因表现、如何处	

理?	8
十、球结膜下注射应注意什么?	8
十一、为什么结膜炎不能带眼罩? ..	9
十二、为什么滴毒麻药物时, 要压迫 泪囊?	9
十三、慢性泪囊炎是怎样形成的? ..	10
十四、紫外线照射为什么会引起电光 性眼炎?	10
十五、为什么角膜容易发生水肿? ..	11
十六、绿脓杆菌性角膜溃疡后果为什 么那么严重? 应如何予防? ..	12
十七、匐行性角膜溃疡的诊断治疗为 什么要强调准确及时?	13
十八、角膜炎和角膜溃疡为什么要热 敷?	14
十九、角膜炎为什么眼痛?	15
二十、角膜异物为什么多隐藏在穹窿 部上睑板下沟和内外眦部? ..	15

二十一、深层角膜异物取出时为什么不能滴阿托品?	16
二十二、角膜异物取出几小时后还有疼痛为什么?	17
二十三、为什么角膜炎局部不能冷敷?	18
二十四、为什么角膜炎要滴阿托品?	19
二十五、为什么在角膜炎或角膜溃疡时先滴2%莹光素或2%红汞?	20
二十六、为什么冷冻能治疗角膜溃疡?	20
二十七、为什么眼部结核病变多发生在葡萄膜?	21
二十八、为什么患虹膜睫状体炎时，瞳孔缩小光反应迟钝?	22
二十九、患虹膜睫状体炎为什么有钝痛?	

痛感?	22
三十、虹膜睫状体炎引起眼压增高时 先缩瞳孔还是散瞳?	23
三十一、为什么虹膜睫状体炎不能滴 缩瞳药?	23
三十二、为什么葡萄膜炎、虹膜睫状 体炎能引起眼压增高?	24
三十三、急性充血性青光眼，眼压在 60—80mmHg视力无光感，应 如何处理?	25
三十四、急性充血性青光眼为什么会 出现恶心呕吐?	26
三十五、为什么青光眼术后眼压不降 低，反而继续增高、视力减退、 甚至失明？应如何处理?	26
三十六、为什么青光眼(充血性)对醋 氮酰胺降压有效？但又要慎 用?	27

- 三十七、青光眼为什么发生虹视? ……28
三十八、慢性充血性青光眼为什么出现视乳头凹陷及曲膝状? ……29
三十九、毛果芸香碱为什么能降眼压?30
四十、毒扁豆碱(依色林)为什么能降眼压? 使用时应注意什么? ……30
四十一、临幊上常用于降眼压几种高渗透药物之比较?31
四十二、视神经炎, 球后视神经炎与占位性病变的诊断, 为什么要认真鉴别?33
四十三、视网膜为什么容易水肿? ……34
四十四、临幊上早期准确诊断球后视神经炎, 视神经炎为什么显得特别重要?35
四十五、视网膜静脉血栓是如何形成的?36

四十六、中心性浆液性视网膜脉络膜炎临床表现的特点是什么?	37
四十七、妊娠毒血症高血压性视网膜病变，出现眼底改变对继续妊娠引产有什么意义?	37
四十八、得了脑瘤为什么会失明?	39
四十九、看物品眼前出现闪光有哪些病?	40
五十、为什么缺少维生素A会出现夜盲?	41
五十一、为什么会发生视网膜脱离及视物变形?	42
五十二、视网膜为什么会形成黄斑洞?	43
五十三、青年复发性视网膜和玻璃体出血的指征是什么?	43
五十四、发现视神经乳头水肿，在临 床上为什么不可忽视?	44

五十五、白内障术后患者主诉眼痛？	
为什么不可忽视？	45
五十六、白内障手术后，前房恢复迟缓为什么？应如何处理？	46
五十七、交感性眼炎在什么情况下适合做眼球摘除？	47
五十八、在临幊上遇到自诉眼痛时，应考虑哪些疾病？	48
五十九、散瞳后为什么怕光？	49
六十、飞蚊症眼前黑影有哪些疾病或生理性？	49
六十一、为什么雪地可发生雪盲？	50
六十二、我们的眼睛为什么可以分辩各种各样的颜色？	51
六十三、什么病会出现视色异常？	52
六十四、视力突然减退有哪几种病？	52
六十五、弱视是怎样形成的？	53

六十六、散光是如何发生的? ······	54
六十七、近视眼是怎样形成的? 什么 是近视眼? ······	54
六十八、为什么会有视力疲劳与眼肌 疲劳? ······	56
六十九、为什么看书时间久了, 看看 远景能够解除疲劳? ······	56
七十、老花眼是怎样形成的? ······	57
七十一、为什么近视眼底视乳头附近 出现半月弧? ······	58
七十二、复视在临幊上有哪些病会出 现? ······	59
七十三、色盲是如何形成的? ······	60
七十四、为什么会出现夜盲? ······	61
七十五、瞳孔为什么在黑暗中散大? ·····	61
七十六、在强光下为什么会瞳孔缩 小? ······	61

七十七、为什么新生儿的瞳孔点散瞳 药不能散大?	62
七十八、为什么眼部碱性烧伤往往比 酸性烧伤严重?	63
七十九、外伤后前房出血应如何处 理?	63
八十、眼伤后继发性前房出血为什么 不可忽视?	64
八十一、视力不够1.0者为什么先试 小孔镜?	65
八十二、在颅脑外伤剧烈阶段瞳孔有 什么改变?	66
八十三、眼球穿破伤应注意什么? 如 何处理?	66
八十四、头颅外伤为什么出现瞳孔缩 小?	67
八十五、头部受外伤后硬膜外或硬膜 下出血为什么瞳孔开大?	68

- 八十六、为什么眼内容物脱出时，在
 现场不要还纳进眼内去? 68
- 八十七、为什么一只眼球发生穿通伤
 后，要进行双眼包扎? 69
- 八十八、为什么眼内手术要特别强调
 无菌术? 69
- 八十九、如何认识交感眼炎和交感刺
 激? 70
- 九十、引起低眼压的有哪些病，什么
 原因? 71
- 九十一、碘化钠为什么能治疗眼部疾
 病? 72
- 九十二、肾上腺素加普鲁卡因球后封
 闭为什么瞳孔散大? 73
- 九十三、眼病常规治疗经常用维生素
 丙，为什么? 74
- 九十四、为什么汞剂与碘剂不能同时
 使用? 74

九十五、视神经萎缩为什么用细胞色素丙?	75
九十六、新福林(苯肾上腺素)对眼的神经支配及其效应?	75
九十七、为什么肝炎患者出现角膜知觉麻痹?	77
九十八、遭到综合麻痹低血压反应如何处理?	78
九十九、如何认识局部麻醉药物的不良反应? 及注意事项?	79
一〇〇、发热疗法在眼病起到一定疗效, 为什么? 应注意什么?	81
眼科常用数据.....	83

一、脸上生疖肿或麦粒肿应注意什么？

临幊上常遇到脸部发生硬结，自觉疼痛痒感等，病人有的不注意则随便挤压，或用针挑，这样处理不仅病情不能减轻，反而会加重；红肿发热可能向周围组织扩散，脸部皮肤青紫疼痛加重，体温增高 38°C 者，此时我们不能麻痹大意，要采取积极措施加以处理。

眼脸疖肿切忌挤压，以免感染使细菌扩散至眼静脉而入血循环，或引起眼静脉炎，眶蜂窝组织炎，甚至入海绵窦，严重者会波及全身，甚致引起败血症而死亡。

一个小疖为什么那么严重？应从解剖上理解，眼静脉与面静脉，海绵窦，鼻腔，翼腭窝等有丰富的血管吻合。尤其应想到此静脉无瓣，受感染病灶破溃

后，感染之病菌入血流，或经静脉壁蔓延而行感染，故脸部疖肿切禁忌挤压，针挑，要及时采取有效措施治疗。

二、眼睑为什么易发生水肿？

眼睑是遮盖在眼球前部的帘状组织。有保护眼球及防御外伤的功能。眼睑皮下组织疏松，无脂肪，容易积聚液体，故易发生水肿。炎性者，有红肿热痛。非炎性者，肿胀苍白，不热不红，无痛感，如肾炎，贫血，心力衰竭，内分泌性突眼症，眼眶肿瘤压迫及特殊血管神经性水肿。

三、为什么会出现眼睑皮下气肿？

眼睑皮下气肿为眼部挫伤合并眼眶内侧壁骨折，（常为筛骨骨折）所引起；在拧鼻子时，气体进入眼睑皮下，

眼睑高高肿起，触之有类旦壳破碎之感觉或捻发音。此情况如似无其他骨折多不需整复，只要加压包扎，并嘱患者勿用力拧鼻，数日后即可恢复。如皮下气肿受鼻腔内细菌感染时，可能会引起睑蜂窝组织炎，遇到这种情况需要用抗菌药物治疗。

四、为什么眼睑皮肤手术要做水平切口？

眼睑由外向里分为五层：皮肤、皮下组织、眼轮匝肌、睑板、睑结膜。在眼睑外手术切口必须考虑与眼睑皱褶及眼轮匝肌环形的纤维方向平行。愈后不致留下瘢痕。而从睑结膜面手术时，考虑睑板腺的垂直排列方向，应做垂直切口，以免损伤过多的睑板腺。

五、眼眶挫伤应注意什么？

眼眶受伤后，要仔细检查有无皮下血肿，及气肿，眶骨有否骨折，眼球在眼眶内的位置。眼眶损伤常常伴有脑损伤，脑震荡，和颅骨骨折，因此可能伴有恶心呕吐，意识不清。眼眶血肿，结膜下和眼睑皮下出血，鼻衄，偶有耳内出血等症状，以上症状出现均是深部——眶上壁，颅前凹及颅底骨折的典型症状。对于结膜下出血的时间与存在的部位也有重要的意义，伤后即时出现的血，没有危险，这是因为浅层血管破裂所致。但在外伤后经过几天才出现的血肿，且色调暗紫，有如眼镜圆形，则必须想到颅底骨折，对此有脑损伤可疑的病例，应及时请脑神经科会诊，共同处理。