

讲究卫生小丛书



8218
754



450689

48218
754

成都工学院图书馆
基本藏

青光眼

邓慧娟



北京人民出版社

讲究卫生小丛书

144

青 光 眼

北京人民出版社

(3) 1024
讲究卫生小丛书

青光眼

邓慧娟

*

北京人民出版社出版

新华书店北京发行所发行

北京印刷一厂印刷

*

787×1092毫米 32开本 2印张 36,000字

1975年11月第1版 1976年2月第1次印刷

书号：14071·18 定价：0.14元

毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农
村去。

应当积极地预防和医治人民的
疾病，推广人民的医药卫生事业。

动员起来，讲究卫生，减少疾
病，提高健康水平，……

编辑说明

为了进一步贯彻执行毛主席的无产阶级革命路线，普及医药卫生知识，使广大群众“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平”，更好地为社会主义革命和社会主义建设服务，我们编辑了《讲究卫生小丛书》。

这套小丛书，以马克思主义、列宁主义、毛泽东思想为指导，运用辩证唯物主义的观点，通俗地介绍医药卫生科学的基本知识。遵照毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”和“预防为主”的指示，这套小丛书首先考虑农村的需要，以常见病、多发病的预防为重点，并介绍一些切实可行的医疗救护方法。

这套小丛书，以广大工农兵、革命干部、青年为主要对象，初级卫生人员和赤脚医生也可参考。

由于我们水平有限，缺乏编辑卫生科学普及读物的经验，难免有缺点和错误，恳切希望广大读者批评指正。

目 录

前 言.....	(1)
一 什么叫青光眼.....	(3)
二 眼球的结构与青光眼的关系.....	(5)
眼球的秘密.....	(5)
房水的来龙去脉.....	(12)
维持正常眼压的安全装置.....	(14)
眼压波动与青光眼.....	(19)
三 青光眼是什么原因引起的.....	(21)
内在的发病因素.....	(21)
情绪波动为什么会引起青光眼.....	(22)
暗室与青光眼的发作.....	(25)
水喝多了对青光眼的影响.....	(26)
四 青光眼有哪些症状.....	(28)
充血性青光眼.....	(28)
慢性单纯性青光眼.....	(30)
先天性青光眼.....	(31)
五 青光眼容易和哪几种病混淆.....	(32)
急性胃肠炎.....	(32)
红眼病.....	(32)
虹膜睫状体炎.....	(33)
老花眼.....	(34)

六	有关青光眼的几个问题	(36)
	青光眼有遗传性吗?	(36)
	出现虹视就是青光眼吗?	(37)
	青光眼病人从事夜间工作为什么有困难?	(38)
	视野缺损是怎么回事?	(39)
	孩子的眼睛是怎么变大的?	(43)
	测量眼压会损害眼睛吗?	(44)
	青光眼和白内障	(45)
七	得了青光眼怎么办	(47)
	要树立战胜疾病的信心	(47)
	要劳逸结合	(48)
	要合理安排生活	(49)
	要掌握用药知识，必要时接受手术治疗	(50)

前　　言

眼睛在我们的整个身体之中，虽然是一个很小的器官，但它却是人们在认识世界和改造世界过程中，不可缺少的感觉器官。毛主席说：“无数客观外界的现象通过人的眼、耳、鼻、舌、身这五个官能反映到自己的头脑中来，开始是感性认识。这种感性认识的材料积累多了，就会产生一个飞跃，变成了理性认识，这就是思想。”可见，眼睛对于我们来说是多么的重要。

青光眼是一种常见的眼病，它危害人民的健康，影响人们的正常活动。因此，做好青光眼病的防治工作是十分必要的。但是在旧社会，广大劳动人民深受帝国主义、封建主义、官僚资本主义三座大山的压迫，过着饥寒交迫的生活，得了青光眼不能及时治疗，常常眼睛瞎了还弄不清是什么病。解放后，在毛主席的革命路线指引下，青光眼的防治工作有了很大的进展，能获得较好的疗效。但是，由于青光眼病的发病原因比较复杂，有的在不知不觉得中，眼睛的视力逐渐衰退，有的还会突然失明。因此，人们得了青光眼，往往都比较害怕。其实，青光眼病和其它疾病一样，也有它的发生和发展的规律，一旦加以认识，就能找出防治的办法。祖国医学对青光眼的认识很早就有记载。公元752年出版的医书《外台

秘要》中写道：“其疾之源乃眼孔不通”。这说明古代广大劳动人民在长期同青光眼病作斗争中，已经对青光眼有了初步的认识。随着医药学的不断发展，现在我们已经认识到，青光眼是由于眼睛的生理异常、大脑皮层功能紊乱等原因造成眼压升高的一种严重眼病。在目前情况下，只要做到早期发现、早期治疗，通过手术或药物治疗，以及生活上注意调理，青光眼是完全可以得到控制的。大多数青光眼病人还可以恢复或保持一定的视力，在社会主义革命和社会主义建设事业中继续为人民做出贡献。当然，目前我们对青光眼的发病原因还不十分清楚，有些问题还需要进一步研究。但是我们相信，随着科学技术的不断发展，我们是能够完全认识青光眼病的发病原因和发病规律的。因此，只要我们在毛主席的无产阶级革命路线指引下，贯彻“预防为主”的方针，把青光眼的知识直接交给广大人民群众，做到群防群治，青光眼病是完全可以防治的。

一 什么叫青光眼

青光眼是一种危害劳动人民身体健康的常见眼病，它的主要表现为眼压增高，所以又叫高眼压病。那么，什么叫眼压呢？原来，眼球的腔内充满着眼内容物，眼内容物对眼壁有一种压力。这种压力可以使眼球保持一定的软硬度和形状，使投射到眼内的影像清晰可见而不致歪曲。因此，眼压就是眼内容物对眼壁所施加的压力。当眼内容物增多时，眼压就会升高，眼球就会变硬，就好象充满了气的皮球一样，气打得越足就越硬，青光眼实际上是所有高眼压病的一个笼统的称呼。

青光眼的发病有急、慢、轻、重之分。早期青光眼的症状非常隐蔽，一般不易发现，有的仅有轻度头痛，眼睛酸胀，视力模糊或眼疲劳，经休息后可自行消失，因此往往容易被

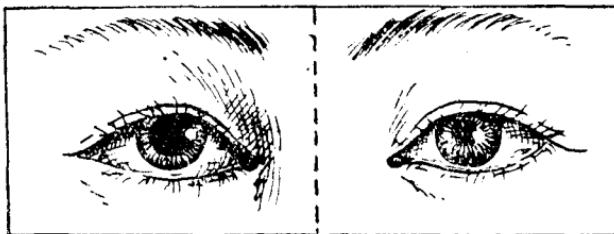


图 1 右侧青光眼，瞳孔散大

忽略。病重时由于眼压很高，眼球变的很硬，视力明显减退，不少病人拖延至晚期，视功能受到严重损害。由于眼内的组织受到高眼压的挤压，血液循环发生障碍，眼睛出现明显的红肿、疼痛症状，瞳孔散大(图 1)，“瞳仁”区出现青绿色的反光，所以也有人叫它“绿内障”，青光眼的病名就是这样得来的。

青光眼病人，由于长时间的眼压高涨或眼压急骤波动，不仅会严重损害眼睛的正常结构和生理功能，对整个身体健康也会带来严重的影响。

二 眼球的结构与青光眼的关系

为了进一步了解青光眼的发病规律，我们先来介绍一下眼球的构造和有关生理知识。

眼球的秘密

眼球是一个小小的感觉器官，象颗明亮的珠子镶在眼

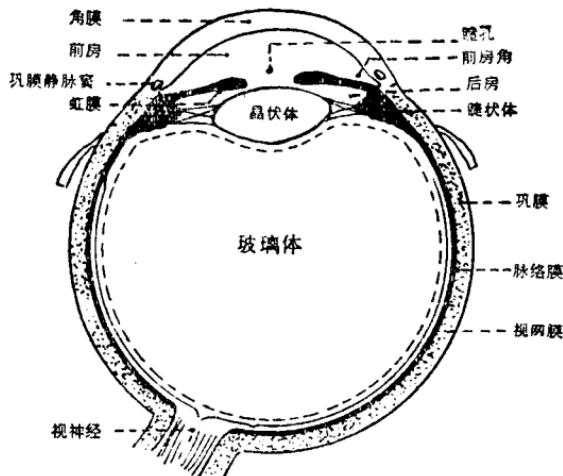


图 2 眼球的水平切面

眶里，所以也有人把它叫作“眼珠子”。正常的眼球为椭圆形的，上下较扁，前后轴稍长。眼球的结构非常精致，主要由眼球壁和眼内容物房水、晶状体、玻璃体等构成。下面让我们剖开眼球，揭示一下眼球的秘密(图 2)。

眼 球 壁

人们常喜欢把眼球比作照相机。实际上它比照相机更灵巧，当我们解剖眼球的时候，发现眼球壁是由三层膜构成的。

眼球壁的外层：由角膜和巩膜构成。巩膜(俗称眼白)占眼球壁的后六分之五，大部分在眼眶的后半部。巩膜呈乳白色而不透明，它象皮革一样的坚韧，起着保护眼内组织的作用。角膜占眼球壁的前六分之一，好象手表上的玻璃壳嵌在眼球的前正中央，形成“黑眼珠”最外面的一层透明膜，是光线通过的第一道“关口”。

角膜和巩膜交界的地方叫角巩膜缘，象宽约一毫米的环形带，围绕在“黑眼珠”边缘上，角巩膜缘既不象角膜那么光亮透明，也不象巩膜那样乳白，却略带色素，里面有网状分布的微细血管和房水排泄的重要渠道——巩膜静脉窦。

眼球壁的中层：包括虹膜、睫状体、脉络膜三部分，是眼球的血管层。这一层膜含有丰富的血管和色素，因此也叫血管膜和色素膜(图 3)。

虹膜围绕的中央小孔叫瞳孔，俗称“瞳仁”。虹膜内有两种平滑肌，即瞳孔括约肌和瞳孔扩大肌，瞳孔括约肌比较发达，呈环状的排列，当它收缩时瞳孔缩小；瞳孔扩大肌比较

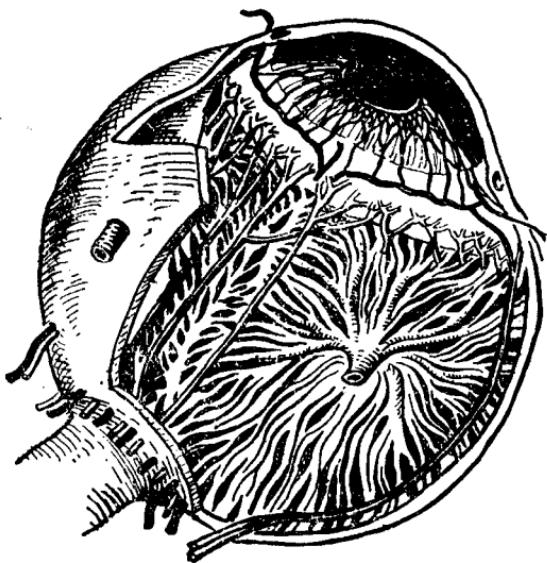


图 3 眼球壁中层的血管膜

薄弱，呈放射状排列，当它收缩时瞳孔散大。因此，瞳孔又好象照相机上的“光圈”，可以缩小和散大，控制射进眼内光线的多少。

正常人的瞳孔直径约 2—4 毫米，可以随时扩大和缩小，有时每分钟要变化数十次甚至上百次，这些活动都是在大脑皮层的支配下，通过交感神经和副交感神经的作用完成的。

睫状体是虹膜向后延续的部分，它的突出部紧连在虹膜的后面，叫睫状突。正常人的眼睛约有 70—80 个睫状突，它有丰富的血管，是房水的发源地。

眼球壁的内层：视网膜在眼球壁的最内层，结构精细而娇嫩。视网膜共分十个层次，它里面有两种感光细胞：圆锥

细胞和杆状细胞。圆锥细胞专门管在明处看东西，感受强光刺激，并能分辨颜色；杆状细胞专门管在暗处分辨物体，所以我们白天能看清东西，晚上也能分辨物体。

视网膜的十个层次可以将来自物体的光线刺激通过视神经传到大脑的视觉中枢，经过大脑的综合分析，使我们获得有关物体的大小、远近、形状和颜色等感觉(图 4)。

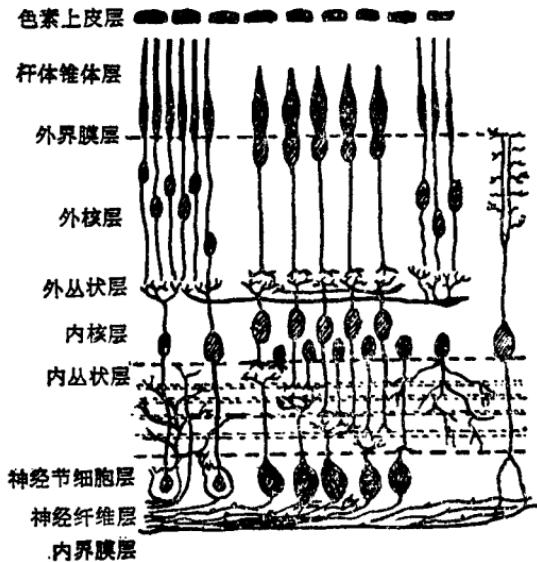


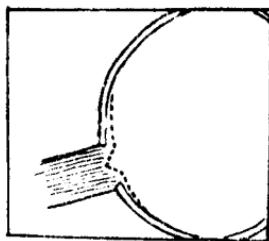
图 4 视网膜的十个层次

视神经乳头，是视网膜的神经纤维集中呈盘状突出的部分，位于眼球壁内层稍偏鼻侧的后方，是视神经的起端。视神经乳头中央有个漏斗状的凹陷，叫作生理凹陷。这里是眼球壁最薄弱的部分。眼内压力如果顽固地升高，视神经乳头供血不足，生理凹陷就可能在高眼压的作用下，逐渐加深。

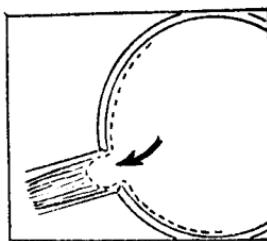
扩大，形成病态的青光眼凹陷(图 6)。这个现象可以从眼底镜下很清楚地看到，它正是医生作出青光眼诊断的可靠依据之一(图 5)。视神经乳头由于不含感光细胞，因此形成了眼睛视功能中一个不被自己觉察到的缺损，医学上叫作“生理盲点”。在乳头的外侧稍下方，是视网膜正对着瞳孔中心的淡黄色的区域，叫黄斑区。在黄斑区的中心窝，是视觉最敏感的地方，主管中心视力。所以，黄斑区如果有异常改变，中心视力就会受到影响(图 7)。



图 5 用眼底镜检查眼底



视神经乳头生理凹陷



视神经乳头病理凹陷

图 6

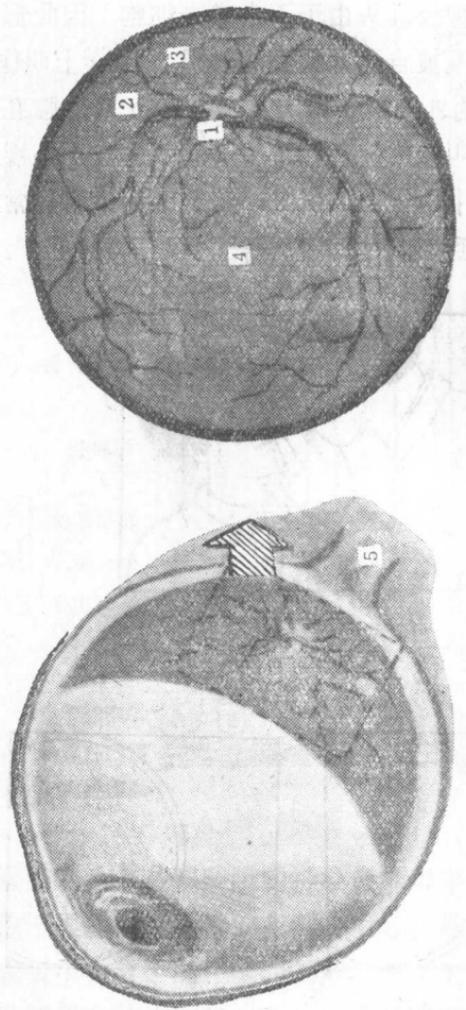


图 7 眼球外形及眼底解剖图
1. 视神经乳头，2. 视网膜静脉血管
3. 视网膜动脉血管
4. 黄斑 5. 视神经