



实用

ING
眼科诊断

施殿雄◎编著



Y A N K E

Z H E N D U A N

上海科学技术出版社

实用 眼科诊断

施殿雄 © 编著



上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

实用眼科诊断 / 施殿雄编著. —上海: 上海科学技术出版社, 2005.10
ISBN 7-5323-7756-3

I. 实... II. 施... III. 眼科学: 诊断学
IV. R770.4

中国版本图书馆CIP数据核字 (2004) 第101756号

世纪出版集团 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)
新华书店上海发行所经销
上海精英彩色印务有限公司印刷
开本 889 × 1194 1/16 印张 81.75
字数: 2216 千字
2005 年 10 月第 1 版
2005 年 10 月第 1 次印刷
定价: 350.00 元

如发生质量问题, 读者可向工厂调换

本书作者系在国内著名医院眼科工作近 30 年,又在美国眼科研究所工作 20 年之久的资深眼科医师,有扎实的理论基础及丰富的临床经验。20 年前曾与林利人医师一起编著过《眼科检查与诊断》,深受读者的欢迎,尤其是刚踏上眼科工作岗位的年轻医师,更是从中受益匪浅。

这次作者在《眼科检查与诊断》的基础上重新撰写了这本《实用眼科诊断》,结合国内外眼科临床实践,为中国眼科医师提供一些新的诊治资料,开阔视野,为使中国眼科与美国眼科接轨而铺路架桥。

本书从临床实用出发,介绍了当今眼科临床常用的检查方法、最新的临床理论知识,症状和体征的分析逻辑,眼科各种视觉性症状、感觉性症状和体征,着重介绍各种新技术对眼科各部位常见疾病的检查方法、临床诊断、鉴别诊断。突出诊断条例,指出临床中常会遇到的诊断歧途,可帮助年轻医师掌握诊断要领。体征类似的疾病插图尽量组合在一起,便于比较。选择性地插入治疗原则。附录适度介绍了美国眼科诊病概况、常用眼科名词英文缩写、眼科综合征,书后附有索引,便于读者查阅。

书中配以较多的插图及彩图,较生动地描绘出眼科临床常见的症状、常用仪器,便于读者理解。

本书既有理论又有实践经验总结,从中又可吸取美国的诊疗长处,改进日常的诊疗常规,提高诊疗水平。对刚入门眼科的年轻医师来说,本书无疑是一本极实用的临床参考书。

内 容

提 要

施殿雄医师编著的《实用眼科诊断》即将出版,这对中国眼科学界是一件喜事。20年前发行的《眼科检查与诊断》(由施殿雄与林利人合编),当时多年属于“紧俏书”,要开后门才能买到,曾被列入住院医师晋升的必读书籍之一,年轻医师从此书中获益匪浅。

1954年夏,我在上海医学院毕业后去上海市第六人民医院眼科学习,施殿雄医师是我的上级医师。我们俩有幸同受德高望重的周诚浒教授的熏陶与培养,我们深感如果没有周老的精心栽培,就不会有今天的成就。施殿雄医师后由上海第一医学院参加建设重庆分校,继而来美国工作,50年内我们一直保持联系。他带着在中国教学医院工作了近30年的经验,在美国医学院工作的20个年头中深感两国之间在眼科业务的差距。《实用眼科诊断》的问世,可使中国眼科年轻医师加快跟上新时代的步伐。

《实用眼科诊断》是从诊断角度由浅入深,逐步分析,是培养分析诊断的良好教材。施殿雄医师根据他个人多年教学经验,列出诊断要点,并订出诊断的必不可少的要领,这在中外书本中是罕见的,对年轻医师是份宝贵的资料。该书的鉴别诊断有详尽的阐明,不是只列必须鉴别的疾病而无具体内容。全书插图由施殿雄医师亲手在电脑上精心制作,突出显露要点;尤其将同类型疾病合在一起的组图,具有便于比较的优点,这在其他书本上也是少有的。书中再三提醒在诊断时要想及常见病,并多处列出发病率供读者参考。理论知识既包括基本知识又兼及最新近展,精简而实用;并在治疗方面介绍了美国的通用原则,颇值得一读。

美国纽约医学院眼科教授

美国纽约眼耳鼻喉科医院组织培养研究中心主任

复旦大学眼耳鼻喉科医院眼科顾问教授

首都医科大学北京同仁医院眼科客座教授

胡延宁

2005年2月于美国纽约

序

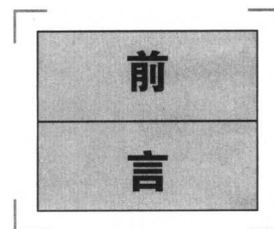
此书为中国的年轻眼科医师带来划时代的知识

1983年圣诞节前,我飞越太平洋来到了美国,在Wayne大学医学院Kresge眼科研究所工作。前后在普通(general)眼科、神经眼科、青光眼、眼眶整形等专科门诊工作,深深体会到我国眼科与美国眼科的实际差别。

近来在美国眼科年会上遇到一些来自中国的老朋友、以前未见过面的《眼科检查与诊断》读者,认为《眼科检查与诊断》很受欢迎,但出版已超过15年,热情地盼望再版。

誊抄中文稿件在美国是件难事,1998年初发现用中文软件在电脑直接写书可免除抄校稿文之苦。在李子良教授多次催促下,毅然动手。根据本人20余年来在美国Wayne大学医学院眼科临床的体会,反顾先后在上海市第六人民医院、上海第一医学院附属眼耳鼻喉科医院、重庆医学院眼科工作的近30个年头,主观上想为年轻的中国眼科住院医师提供一些资料,能为他们与美国眼科接轨而铺路筑桥。我站在中国眼科医师的立场,企图弥补中国眼科与美国眼科在临床上的差异。为此,决定在《眼科检查与诊断》的基础上大幅度重写,眼底病彻底重写,突出诊断条例,协助年轻医师掌握诊断要领;鉴别诊断强调常见病;插图大量撤换及增添,将体征类似的疾病插图尽量组合在一起便于比较;选择性地插入治疗原则;增添美国眼科诊病概况、常用眼科英文缩写及眼病综合征。当然,不要照单全收,希望年轻医师带头汲取美国的长处,改进日常的诊疗常规。

首先必须感谢眼科老同窗林利人教授,他是本书前身《眼科检查与诊断》中眼底病的主笔,原计划仍由他重写。鉴于繁忙的研究工作,他无暇写稿。感激他在《眼科检查与诊断》的写作、审稿、联系出版等事务所作的贡献;感谢他支持《实用眼科诊断》的出版。承蒙眼科老同窗陆绵绵教授热忱协助,她在南京组织了一个稿件修改组,以王育良教授为首,徐新荣、高卫萍、章淑华医师为成员。他(她)们在百忙中挤时间对第1~5、第7~13、第15~25章逐字逐句阅读,并提出修改意见,在文句润饰及中文专业名称方面应该感谢他(她)们的帮助。吴燕敏(Amy Wu, MD)



医师提供最新眼科的复习材料以及病例幻灯片。彩图 49, 50, 51, 52, 54, 71, 72, 76, 77, 78, 81, 106 等 12 幅彩色眼底照片承李子良教授及李苏雁医师提供。彩图 48, 65, 70, 92 承谢学军教授提供。感谢 Kresge Eye Institute 名誉所长 Robert Jampel, MD., PhD., 所长 Garry Abrams, MD. 对本书的支持。本书大量材料来自当今眼科各个领域, 感谢他们对本书所作的贡献。本书的完成受到我家庭的支持, 太太赵志云, 儿媳马芳萱及小孙儿 Orion 都尽力协助。

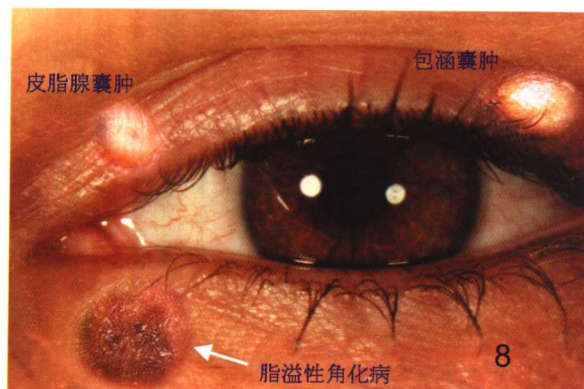
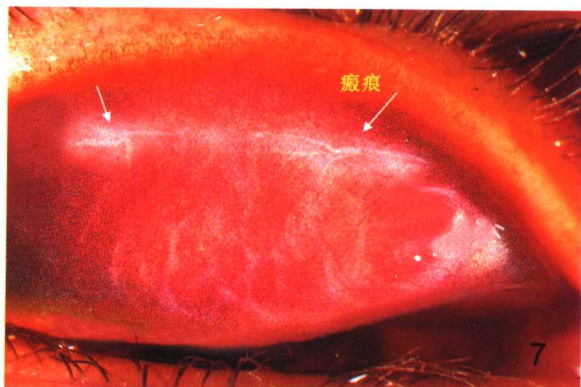
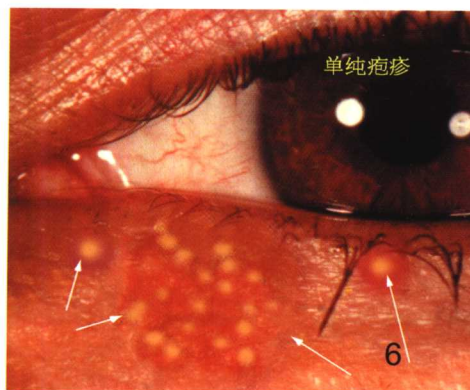
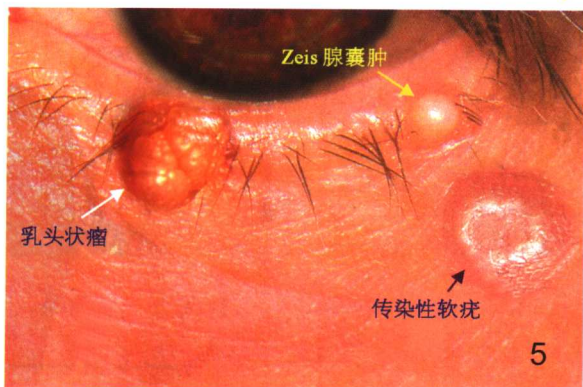
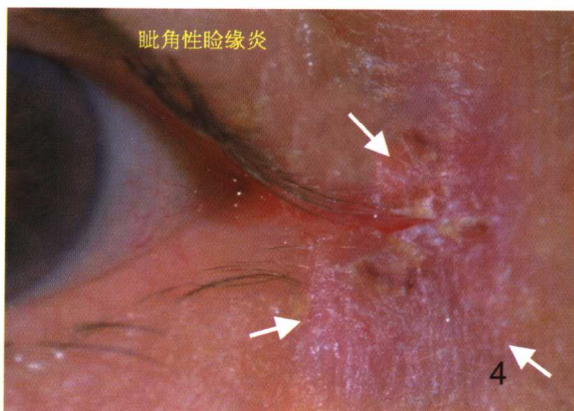
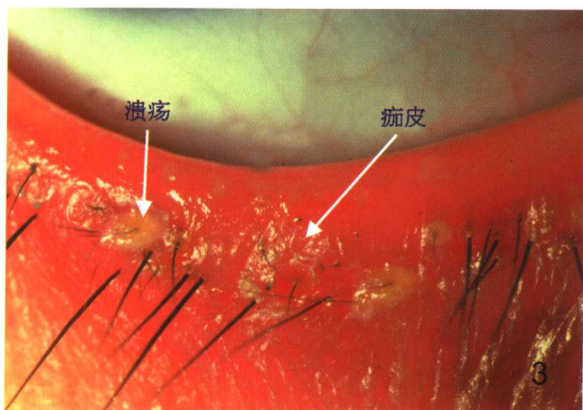
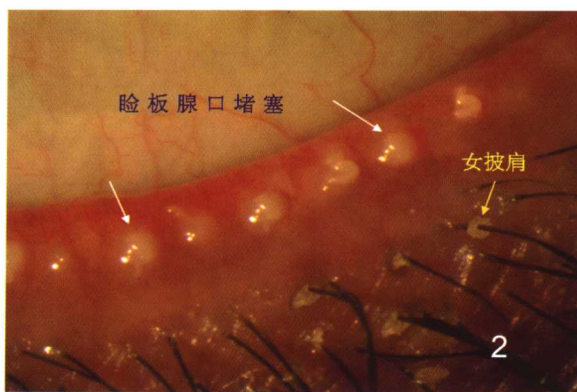
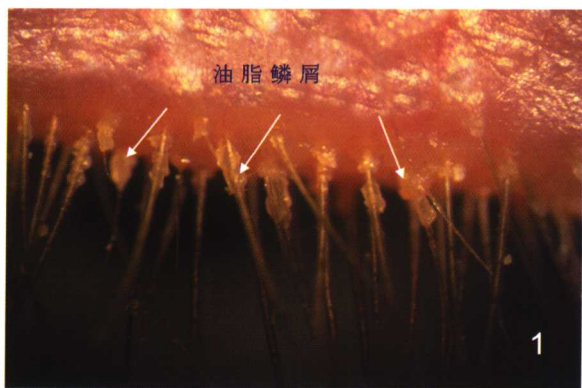
上海科学技术出版社从一开始就大力支持出版, 并望早日与读者见面。经编辑的努力以及出版社有关领导的支持, 本书才能问世。

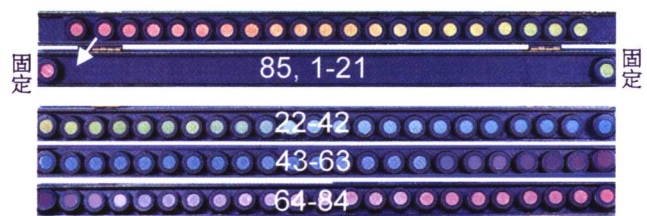
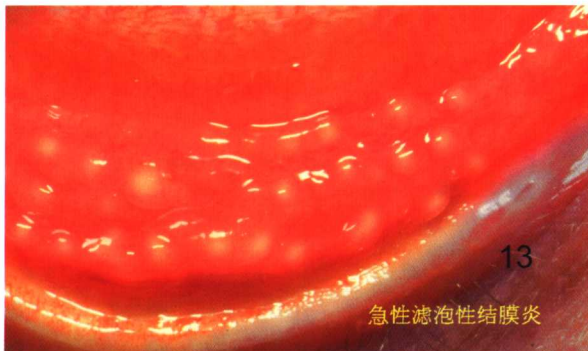
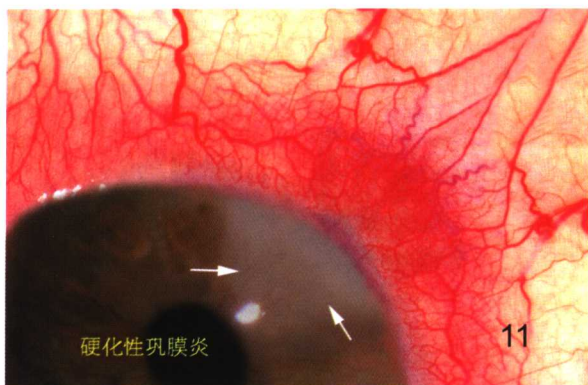
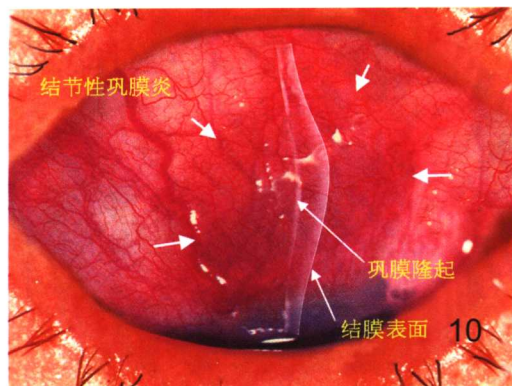
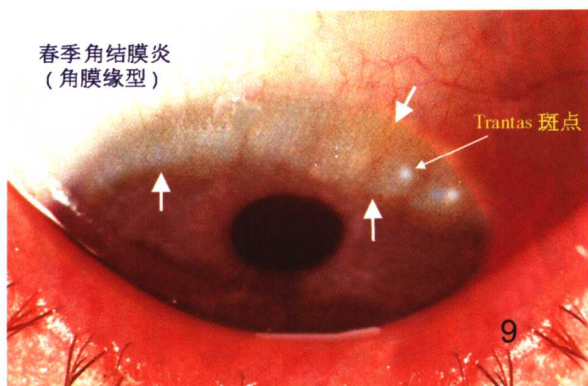
最后怀念我的眼科启蒙老师周诚浒教授及李泰钧教授, 我牢记周诚浒教授的座右铭: “诊断时多想常见病, 则错误几率小。”

施殿雄

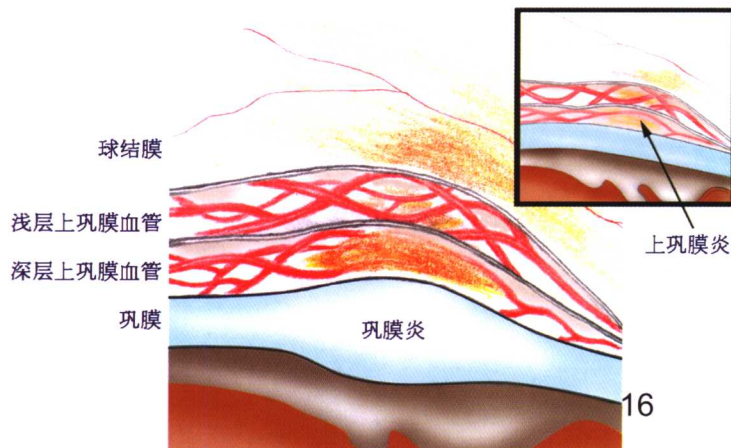
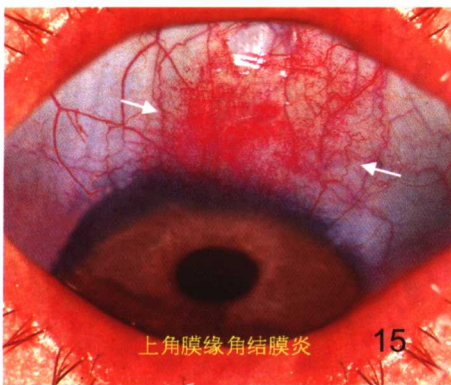
于美国 Wayne State University, Kresge Eye Institute

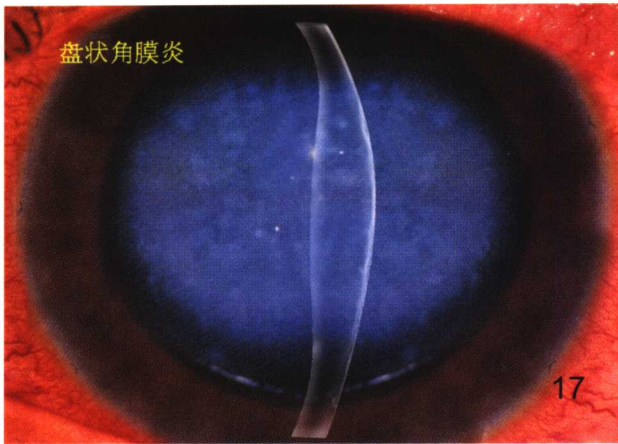
2005 年 2 月



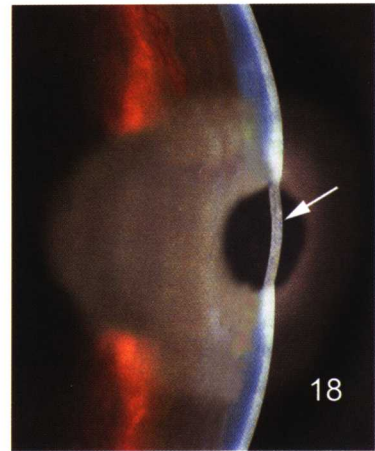


Farnsworth-Munsell 100 色调 14

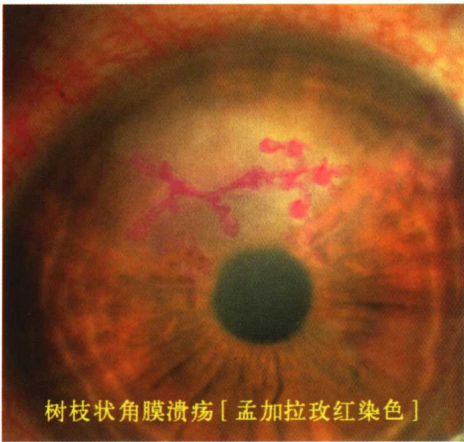




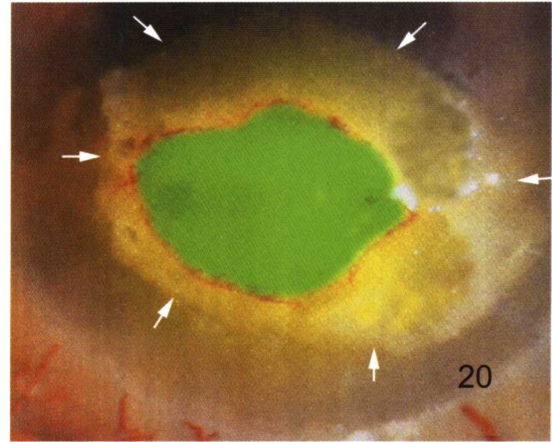
单疱性盘状角膜炎



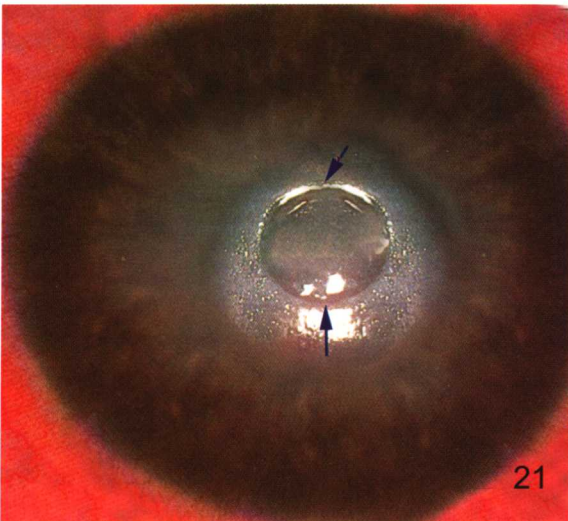
后弹力层膨出



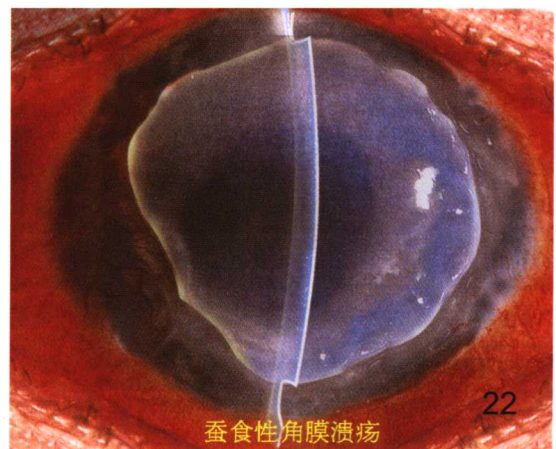
19



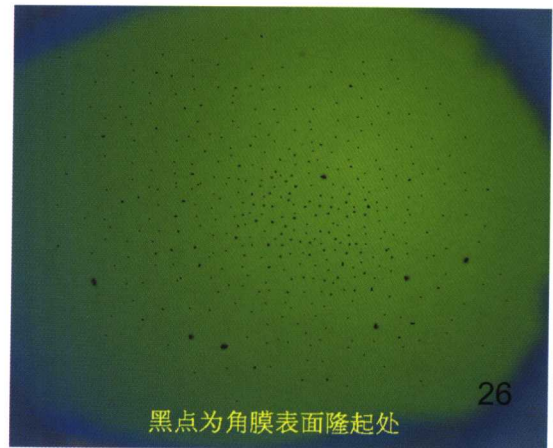
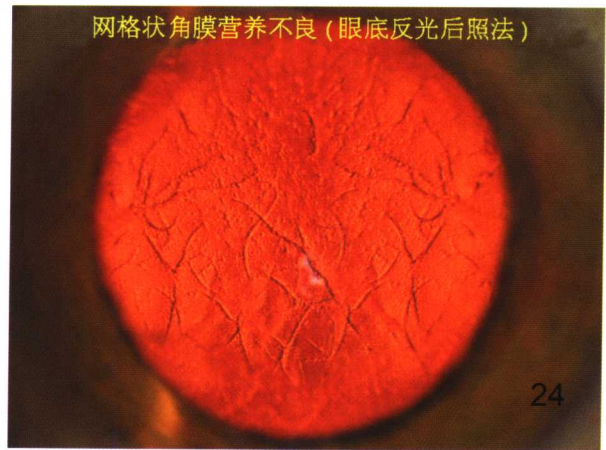
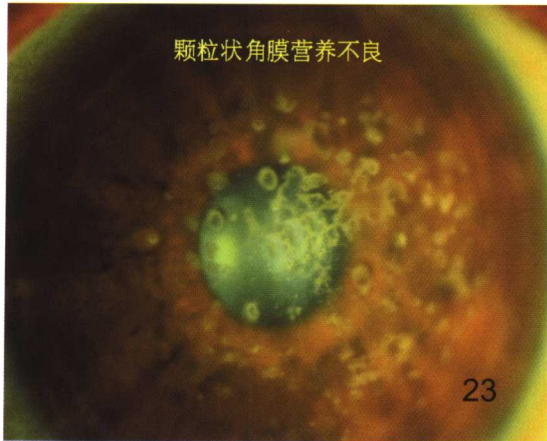
神经营养性溃疡
溃疡下单疱性角膜基质炎 [箭头]



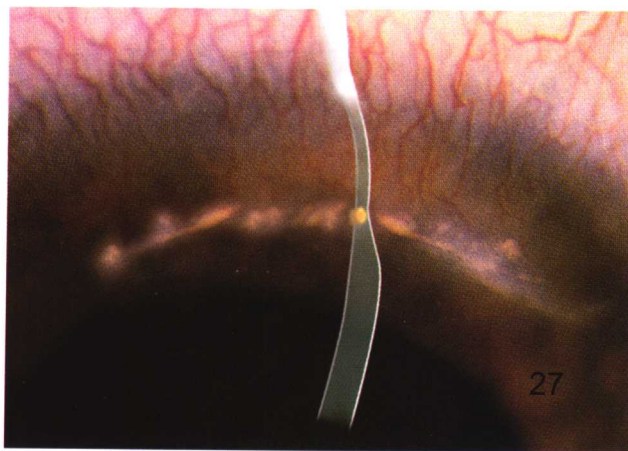
神经营养性角膜炎 [三叉神经麻痹]



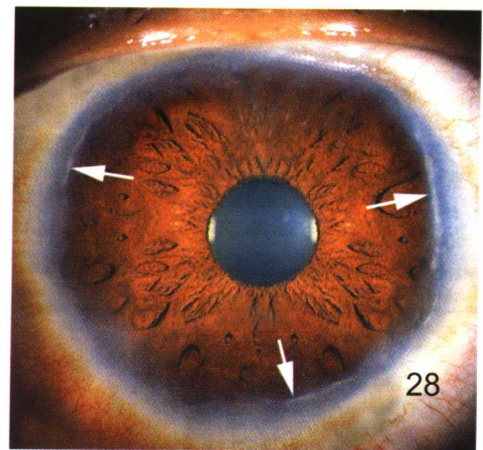
蚕食性角膜溃疡



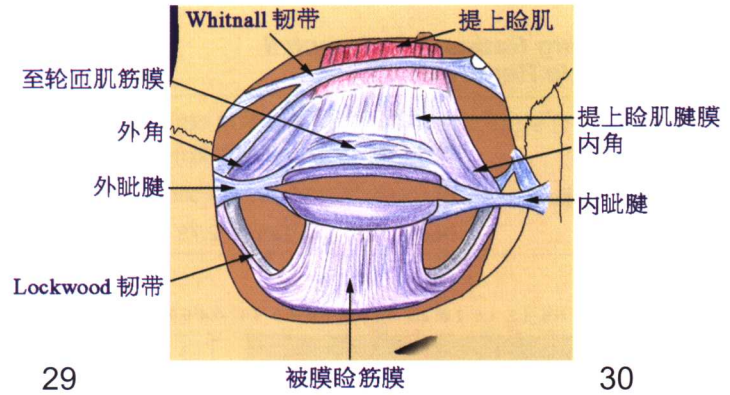
荧光素阴性染色[微囊肿耸立于荧光素膜中]



Terrien 边缘性角膜变性



后青年弓



29

30



颈动脉海绵窦瘘
急性搏动性突眼，球结膜血管怒张，海蛇头样，
外展运动限制

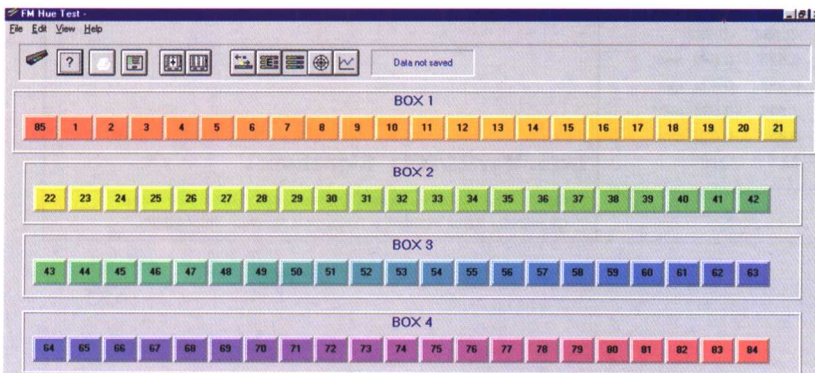


海绵窦血栓形成



神经纤维瘤

34



病人在电脑屏幕上在同一盒内搬移色盘至他认为准确的次序，再进行下一盒色盘的测试，共四盒。测试完毕后即可打印出图及结果，根据色混淆轴及总错误数下结论

**Heidelberg Retina Tomograph II
Follow-Up Report**

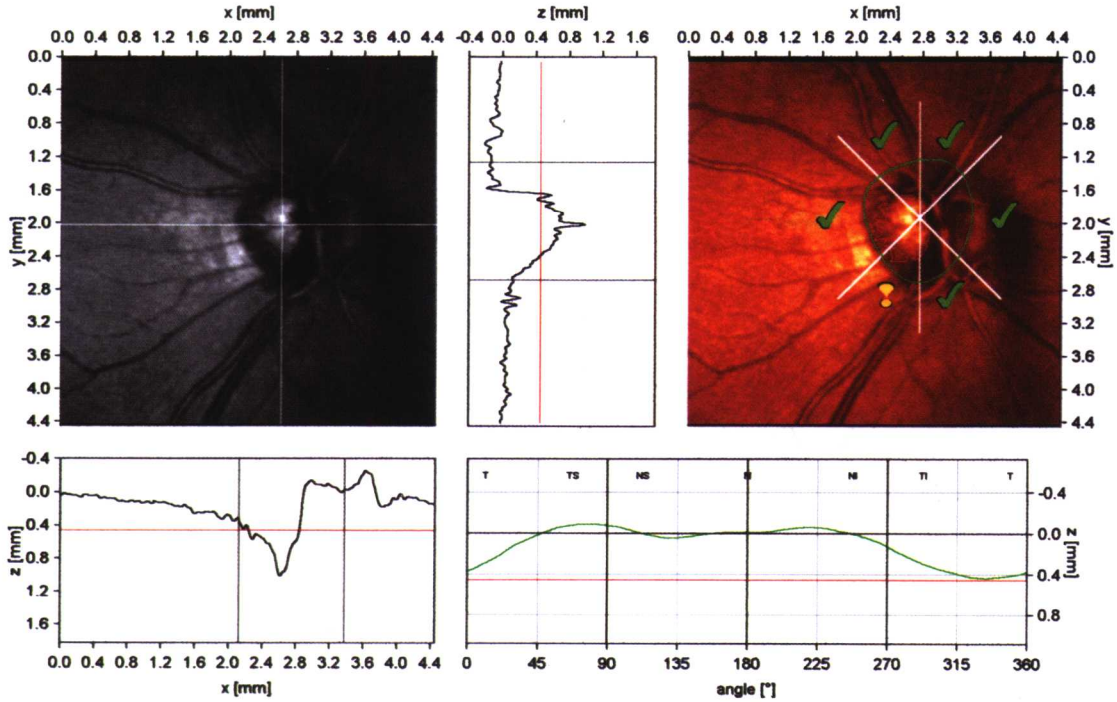


视神经头分析仪： 确定初诊视盘边缘后电脑就能立体地测算青光眼杯、神经纤维层厚度；
软件能随访比较14种参数的改变（左下图）

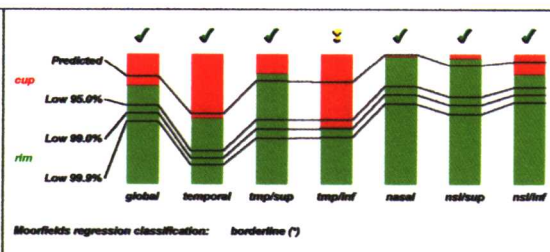
OD

Examination: Baseline: May/22/2001 FollowUp: May/22/2001 Time elapsed: 0 months

Scan: Focus: -2.0 dpt Depth: 2.75 mm



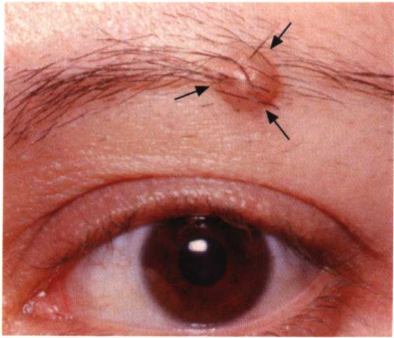
Stereometric Analysis ONH	Change
Disk Area	1.500 0.000 mm ²
Cup Area	0.368 -0.026 mm ²
Rim Area	1.132 0.026 mm ²
Cup Volume	0.051 -0.014 cmm
Rim Volume	0.478 0.020 cmm
Cup/Disk Area Ratio	0.245 -0.017
Linear Cup/Disk Ratio	0.495 -0.017
Mean Cup Depth	0.257 -0.030 mm
Maximum Cup Depth	0.671 -0.064 mm
Cup Shape Measure	-0.164 -0.022
Height Variation Contour	0.523 0.040 mm
Mean RNFL Thickness	0.353 0.021 mm
RNFL Cross Sectional Area	1.538 0.095 mm ²
Reference Height	0.451 0.030 mm
Topography Std Dev.	23 μm



Comments:

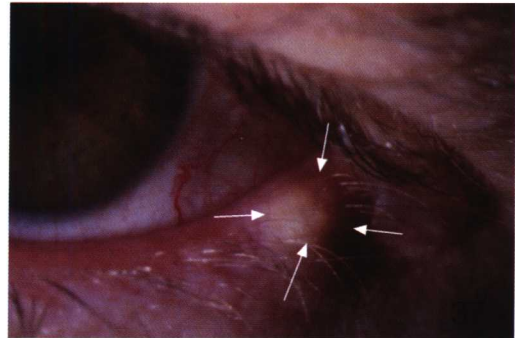
Date: May/22/2001 Signature:

Classification: Borderline (*) (*) Moorfields regression classification (Ophthalmology 1996;105:1557-1563). Classification based on statistics. Diagnosis is physician's responsibility.



36

皮内痣

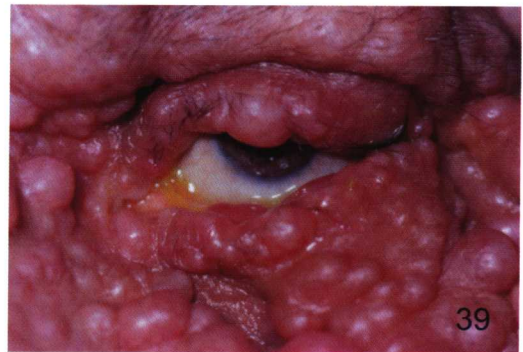


基底细胞癌 (早期)



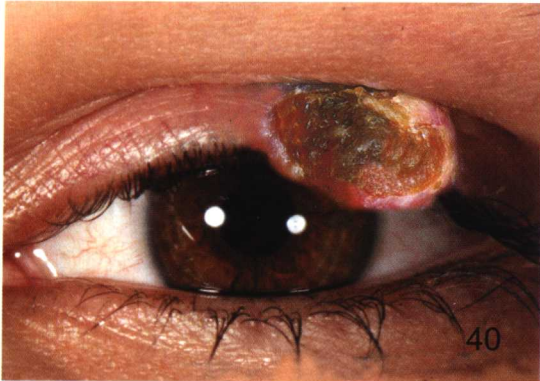
38

基底细胞癌, 中央有浅溃疡



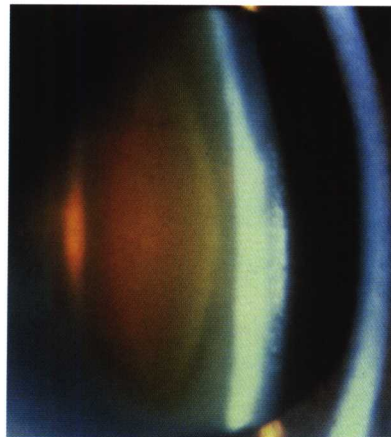
39

神经纤维瘤病



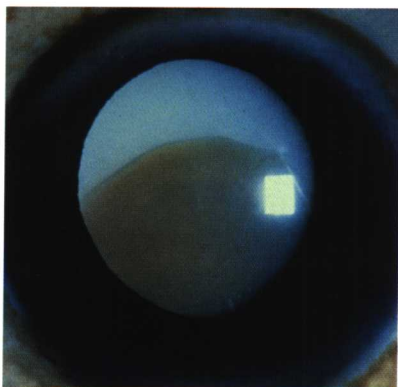
40

鳞形细胞癌



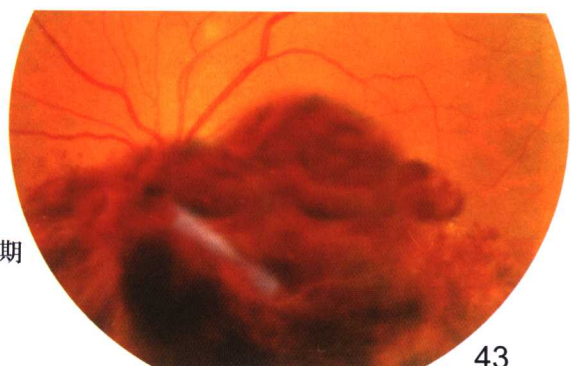
棕色白内障

41



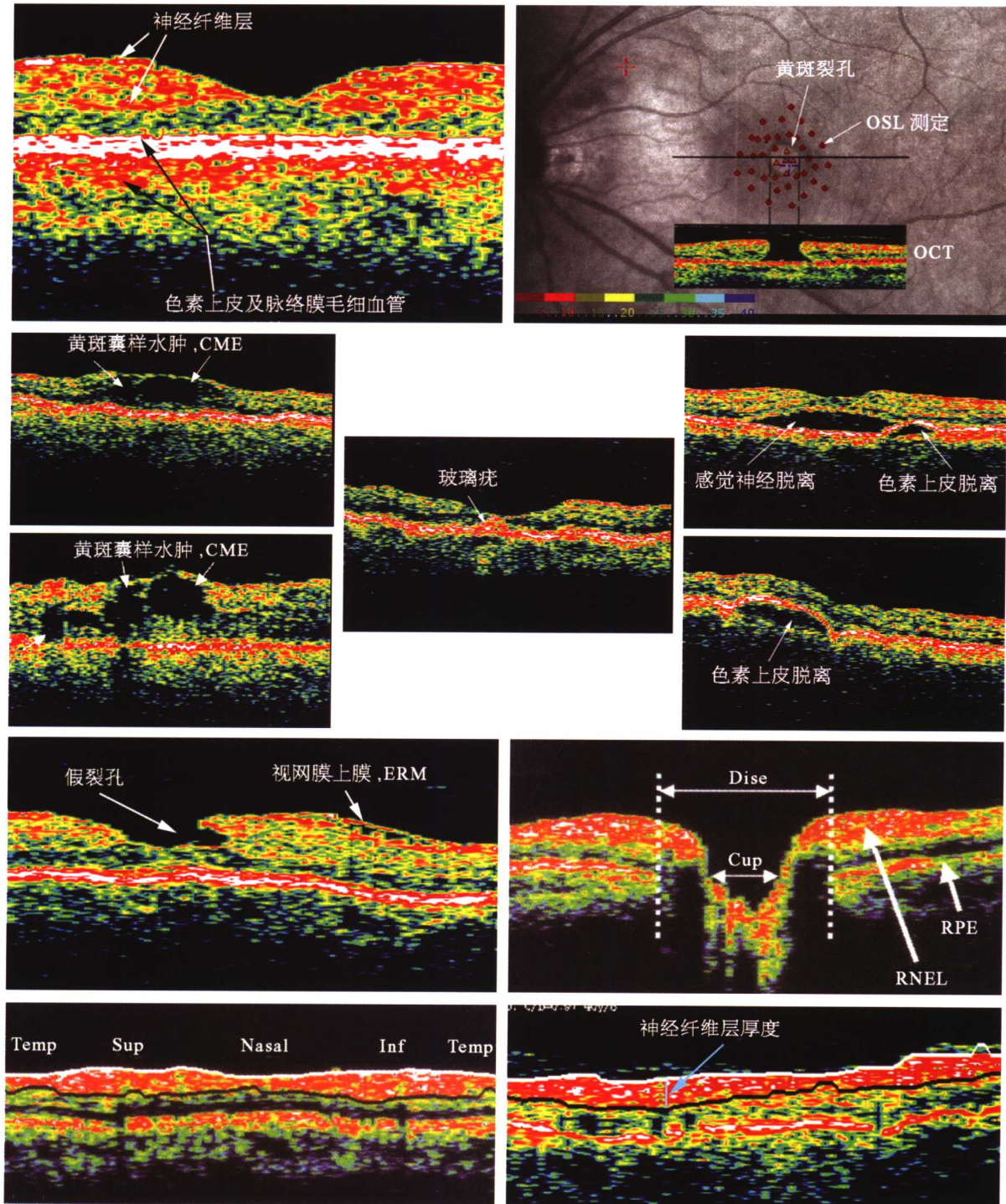
老年性白内障, 过熟期
核下沉

42

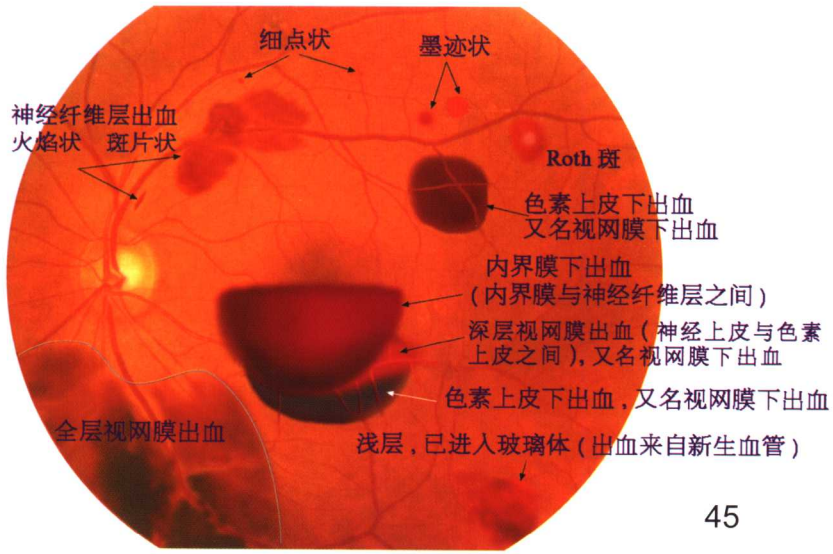


43

玻璃体积血

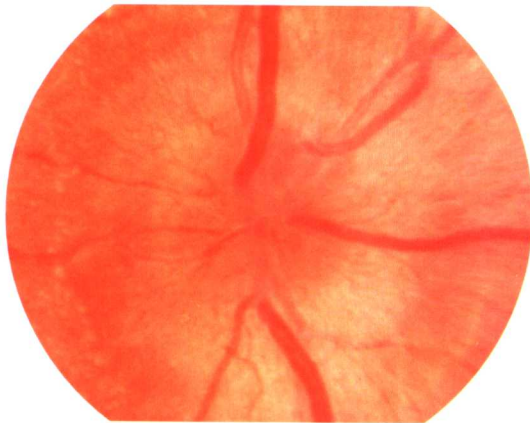


视乳头周围环状扫描测定视网膜神经纤维层厚度
 光学相干层析术 (Optic Coherence Tomography, OCT) 检查视网膜、视神经头
 测定视网膜神经纤维层厚度

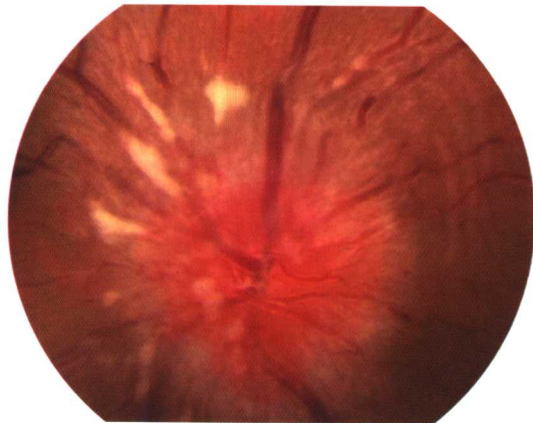


45

眼底出血类型



视盘水肿(中等度)

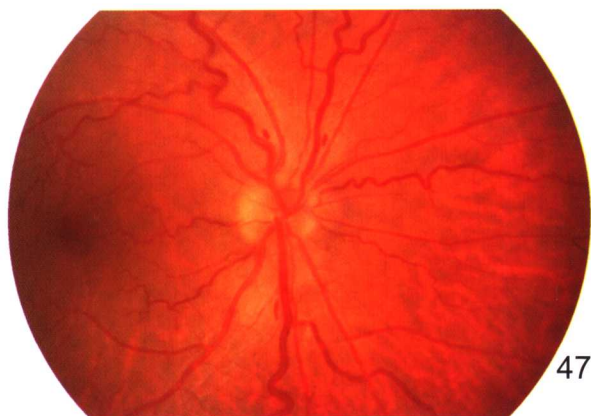


视盘水肿(高度隆起,水肿,充血,渗出,视网膜皱褶)



46

视盘水肿,隆起出血少,鼻下方有放射状视网膜皱褶



视网膜中央静脉淤滞

47



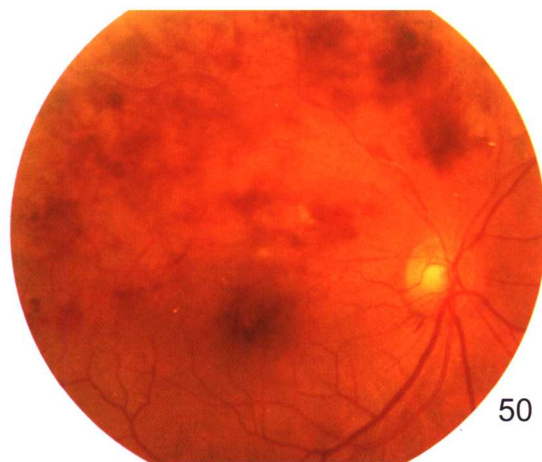
视网膜小分支静脉阻塞

48



视网膜颞上静脉阻塞（缺血型）
（颞上象限弥散性静脉出血，散在
渗出水肿，黄斑星芒状渗出）

49



视网膜颞上静脉阻塞（非缺血型）
（散在斑片状出血，少量渗出水肿，
黄斑无水肿）

50



视网膜下半中央静脉阻塞（缺血型）
（全层出血，渗出水肿，黄斑水肿及星
芒状渗出）

51



视网膜中央静脉阻塞（中央静脉弯
曲怒张，沿着静脉多量出血、渗出
及水肿；黄斑轻度渗出水肿）

52