

SHA YAN FANG ZHI FA

沙眼防治法

(保健員及紅十字會會員適用)



上海市立沙眼中心防治所 編

科技卫生出版社

內 容 提 要

本書首先簡單地敘述了沙眼的病原、傳染途徑、症狀和危害性等有關沙眼的一般知識；接着，以較多的篇幅，着重地介紹了沙眼的檢查和治療方法，以及翻眼皮和點眼藥水的方法和注意事項；最後，談到了沙眼的預防措施和宣教工作。

本書對沙眼防治工作中的各項操作方法，敘述得比較具體和詳細，可供沙眼防治幹部、工廠車間保健員、人民公社衛生員、學校保健老師、紅十字會會員和街道里弄衛生幹部等在进行沙眼防治工作時的參考。

沙 眼 防 治 法

(保健員及紅十字會會員適用)

上海市立沙眼中心防治所 編

科技衛生出版社出版

(上海南京西路2004號)

上海市書刊出版業營業許可証出093號

上海市印刷五廠印刷 新華書店上海發行所總經售

開本 787×1092 1/32 印張 5/8 字數 11,000

1959年2月第1版 1959年2月第1次印刷

印數 1—18,000

統一書號：T14119·734

定價：(七) 0.07 元

目 次

一、沙眼的病原和傳染途徑.....	1
二、沙眼的症狀和危害性.....	2
三、檢查沙眼的方法.....	4
四、沙眼的治療.....	6
五、翻轉眼皮的方法和點眼藥水的注意點.....	11
六、沙眼的預防措施和宣教工作.....	14

一、沙眼的病原和傳染途徑

沙眼是一种慢性的有傳染性的眼病，它是由一种比細菌还要小的沙眼病毒所引起的。这种病毒在普通的显微镜下不能看到，一定要在电子显微镜下把它放大到几万倍才能看到，医学上称它为滤过性病毒。

有些人認為沙眼是由于眼睛里吹入了灰沙变的，或者孩子們出过痧子(麻疹)以后生出的，这些說法都是不对的。

沙眼的傳染性很强，它是由接触傳染的。沙眼病毒存在于沙眼病人的眼分泌物里，我們健康的眼睛接触到这种带有沙眼病毒的眼分泌物，就可以被傳染而发生沙眼。

沙眼傳染的方式有二种。一种是直接接触傳染，例如母亲与孩子接吻，孩子們相互臉靠臉玩耍等，脸部直接接触，可以傳染沙眼。

还有一种是間接接触傳染，这是一种主要的傳染方式，它的表現是很复杂的、多种多样的，例如与患有沙眼的人，合用一条毛巾，合用一只面盆，合用一盆洗臉水，或合用被褥、枕套、手帕等都可能被傳染；还有沙眼病人在揩面洗臉或直接用手揉擦自己眼睛时，在他的手上就可沾染到沙眼病毒，通过他的手，再接触日常用品，沙眼病毒就会被带到这些物品上去，如果没有沙眼的人以手接触到了这些物品，手上就可能沾染到沙眼病毒，若用沾有沙眼病毒的手去揉擦眼睛，那末就可以

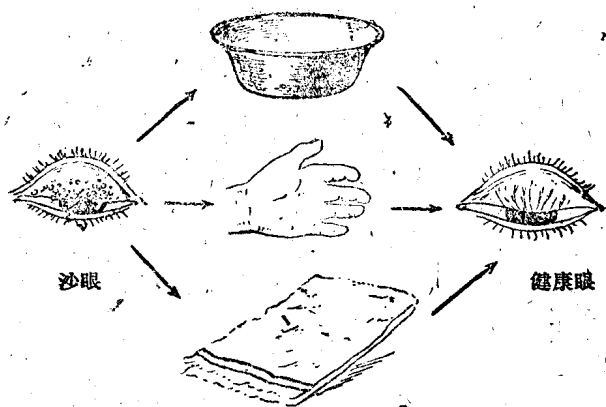


图 1 沙眼的傳染途徑

傳染到沙眼。

总之，手、毛巾、手帕、面盆和水是傳染沙眼的主要媒介（图1）。

二、沙眼的症状和危害性

得了沙眼，在初起时，有的自己是不知不觉的，没有一点任何自觉症状，往往在体格检查时，才发现。有的人在开始时就觉得眼部不舒服，感到眼睛发痒、发干；怕光线，见到亮光眼睛睁不开；吹到对面风，眼睛要流泪；眼皮里好象有沙子一样的在摩擦；眼睛容易疲劳，尤其在晚间更加显著，眼皮有沉重感，睁不大；早晨起身时，在眼角上常附有白色的膜眵；以后眼睛就慢慢地变得模糊不清，用眼时觉得很难受。

如果把患有初期沙眼的眼皮翻过来，可以看到眼睑结膜粗糙、发红、混浊，不象正常的那样清晰、光滑、透明，一条条的细小血管亦变得模糊不清，甚至不易辨认，上面生出许多象猫舌头样或絨布样粗糙的乳头，以及象鱼子样或象半透明西米

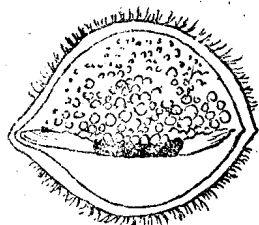


图 2 沙 眼

样的滤泡(图 2)。这些乳头和滤泡，以后会逐渐增多，可侵犯整个结膜面，最后变成粗细不均的白色条纹，即遗留沙眼瘢痕而逐渐趋向痊愈。

沙眼的危害性是很大的，因为得了沙眼常常伴有因沙眼而引起的并发症，这种并发的眼病，轻的可以影响视力，重的可以造成失明。我们的角膜(黑眼珠)本来是透明而没有血管的，但在沙眼病人，角膜外的血管就可自上而下的进入角膜组织，象窗帘一样的遮住光线，影响角膜的透光性，使人看东西模糊不清。这种进入角膜的血管是很细的，肉眼不能看到，要用放大镜才能看到，医学上叫血管翳。厉害的沙眼，在结疤时可以因瘢痕的收缩而引起眼睑(眼皮)向内翻转，眼睫



图 3 沙眼的并发症
——眼睑内翻 |

毛倒生(图 3)，刺磨角膜，使角膜变成毛玻璃一样的混浊，而影响视力，甚至引起角膜的溃烂、结疤，遗留白翳而遮住光线造成严重的视力障碍。最严重的沙眼，可以使整个眼球干燥萎缩而变为瞎子。根据专家

的統計，每 4 个瞎子中，就有 1 个是因为患沙眼而造成的，100 个沙眼病人中就可能有一个变成瞎子，这說明沙眼的危害性是很大的。解放后，由于党和政府对人民健康的重視，大力开展沙眼防治工作，这种情况已經得到根本改变，但是我們千万不能麻痹，因为在目前，我們还没有彻底消灭沙眼，我們必須充分发动群众，动员一切力量，爭取尽快地彻底地消灭沙眼。

眼睛是智慧和光明的窗子，是快乐和幸福的源泉，明亮的眼睛，不仅給个人带来了光明和幸福，而且也有利于我們从事祖国的建設事业。因此，我們必須要重視眼睛的保护，而保护眼睛，最重要的就是防治沙眼。

三、 檢查沙眼的方法

(一) 檢查前的准备及注意点

1. 檢查前的准备：(1)洗手用的毛巾一条、小面盆一只，盆內盛 2% 来沙尔药水平盆；(2)檢查用的手电筒一只，以备光线不足时应用；(3)记录簿一本，铅笔或鋼笔一枝；(4)写字及置放电筒或洗手用品等用的椅子一只，檢查者坐的較高凳子一只，被檢查者坐的較低椅子一只；(5)如有条件，在檢查时結合治疗，应再备些眼药水、消毒棉花、冲洗壶及冲洗药水等。

2. 檢查时的注意点：(1)檢查地点应选择光线充足的房間，如条件不許可，应采用电灯或油灯等人工照明，以补光线的不足；(2)被檢查者应面向窗子或灯光，坐位应較医务人员为低，以利檢查；(3)檢查前后，切記檢查者的双手必須浸入

2%来沙尔药液内消毒,以免沙眼病毒通过检查者的手而传给他人。

(二) 检查的内容和步骤

1. 首先检查眼睑边缘与眼睫毛是否正常,有无眼睑内翻或倒睫毛的现象,并可用手指挤压内眼角部,观察有无分泌物流出。

2. 然后翻转上眼睑,观察眼睑结膜有无病状,血管是否清楚,有无充血、浸润、滤泡、乳头和瘢痕等发生。

3. 为了普遍地开展沙眼防治工作,把诊断沙眼的符号简化为三种,即无沙眼、有沙眼与疑似沙眼,在门诊或研究方面使用的分类不在此例。

(三) 无沙眼、有沙眼、疑似沙眼的区别及记录

1. 无沙眼:凡眼睑结膜表面光滑透明,结膜下一条条细小血管的轮廓能清楚看到的(在穹窿部的血管比较模糊些),表示无沙眼,可用“-”的符号记录之。

2. 有沙眼:凡眼睑结膜表面(包括部分穹窿结膜)粗糙不平,结膜下的细小血管模糊不清,有充血及分泌物增加的现象,并在上面生出许多大小不一的泡状颗粒(即滤泡),及形如绒布样粗糙的乳头肥大,这二种特征同时存在的,或有时伴有灰白色细条状或片状的瘢痕组织,不論病变轻重大小(侵犯结膜面很少一部分或侵犯整个结膜面),都可诊断为沙眼,并以“+”的符号记录之。

3. 疑似沙眼:疑似沙眼的标准是翻转上眼睑,仅在内外眦部的二角或穹窿结膜有轻微充血,组织模糊,血管轮廓不清

楚，只有单独的乳头或单独的滤泡存在，一律诊断为疑似沙眼，可用“？”的符号记录之。

总之，检查时，既不能诊断为有沙眼，又不能诊断为无沙眼的情况时，可诊断为疑似沙眼，而疑似沙眼只作记录和点眼药水治疗，一概不列入有沙眼的统计数字内。

如果在上眼睑结膜或穹窿结膜仅有血管模糊充血，或只有乳头或只有滤泡，内中单独一种症状的存在，一律不诊断为有沙眼，而可诊断为无沙眼。

四、沙眼的治疗

治疗沙眼必须密切地结合预防，如果只重治疗忽视预防，或者只重预防忽视治疗都是错误的，因为只治疗不预防，治好后会传染到，反之，只单纯的预防不治疗，那末传染的病源没有消灭，预防是不完全的，收效一定要受到影响，所以治疗必须结合预防，才能事半功倍，收到显著效果。

沙眼虽是一种比较普遍的慢性传染病，治疗的时间一般比较长些，但是只要我们向病人耐心地说明道理，和虚心的争取病人合作，不间断地按照计划进行治疗，沙眼是可以迅速治愈的。现在，介绍一些功效最显著的治疗方法，供大家参考。

根据简便易行，价格便宜，疗效显著的要求，目前我们采取的是综合性的治疗方法，假使严重的沙眼病例可先用“海螵蛸”（乌贼鱼骨）制成的棒摩擦沙眼，然后再配合用各种眼药水点眼，这样可以缩短疗程，而且收效显著。一般的沙眼只要点

眼藥水即可。治療步驟與方法如下。

(一) “海螵蛸”棒摩擦沙眼

1. 凡是沙眼病例中滤泡和乳头比较粗糙的都可用海螵蛸棒摩擦。

2. “海螵蛸”摩擦，病人一般毫无痛苦（只要掌握严格消毒，轻轻地多次摩擦，并且不要擦着角膜），亦无任何反应和副作用，所以在摩擦时不必点用麻醉药品。

3. 摩擦次数以沙眼病变的轻重及摩擦后眼睛有无炎症情况而决定，一般病变轻的可以每星期一次，病变重的每星期二次，如果摩擦后眼睛有发红，那末应每星期一次。通常以摩擦二星期为一个疗程，如果尚未痊愈，可隔二星期后再摩擦二星期，如此反复进行，直至痊愈为止。

4. 摩擦后必需配合点眼药水，持续点眼。

(二) 眼药水点眼

1. 用海螵蛸棒擦眼后，再用下列任何一种眼药水点眼。

2. 常用的眼药水有 10~20% 磺胺醋酸钠溶液，0.3~0.5% 硫酸锌溶液，0.5~1% 石炭酸溶液，1:5000 氢氧化汞溶液，0.5% 黄连西瓜霜溶液，0.5% 金霉素水溶液或油溶液，0.5% 四圈素水溶液或油溶液，中药化铁丹溶液，中药灭沙丹溶液等。

3. 一般沙眼，可用化铁丹或灭沙丹滴眼，不必用海螵蛸棒摩擦，效果很好，也可用其他任何一种眼药水。严重的沙眼，须用海螵蛸棒摩擦后，再滴用任何一种眼药水，也有显著疗效。

4. 金霉素和四圈素的作用比较更快些，但也并不是特

效,对有些病例的疗效有时反比其他药品差,这是因为有的病例多用后会产生抗药性而疗效降低。亦有点眼后产生显著的眼部疼痛与肿胀等过敏现象的,而且这种药品价格昂贵,它的水剂又不易保存,容易变坏,所以使用这种药品,应注意这些情况,不能滥用。

5. 氟氧化汞溶液是汞的制剂,点眼后,若发现有眼睑皮肤红肿及发生湿疹现象等过敏现象的,应即停止使用,改用其他药品。

6. 黄连西瓜霜、化铁丹、灭沙丹等溶液系中药制剂,应到中药配方处配取。

7. 各种眼药水,无论水溶液或油溶液都应每日点眼二次,每次一滴,连续点眼二星期为一个疗程。除化铁丹与灭沙丹眼药水点二个星期后,立即可以检查疗效外,其它各种眼药水必须隔二星期后复查。如未痊愈,可结合海螵蛸棒摩擦,再进行第二、三个疗程,直至痊愈为止。一般较轻的病例,经过1~2个疗程后,大多可以痊愈,即使较重的病例,经过3~4个疗程后,亦可治好。

(三) 其他

除以上海螵蛸棒摩擦及点用眼药水外,还应适当的注意营养,注意个人卫生和环境卫生。

〔附一〕 关于四圈素和金霉素治疗沙眼的几点说明

1. 四圈素和金霉素治疗沙眼是采用油溶液与水溶液两种不同制剂,其浓度一律为0.5%。

2. 四圓素和金霉素使用範圍如下:

(1) 油劑: 為已配就之 0.5% 混懸液, 每瓶 100 毫升。限于小学生集体使用(个别中学亦可)。

(2) 片劑: 每瓶 50 片或 100 片, 每片含量 15 毫克。限于集体使用, 每片加蒸溜水 3 毫升, 溶解后即可应用, 但药效能维持 48 小时, 以后渐次失效, 因此最好一天用完。

3. 四圓素和金霉素每个疗程使用量: 無論油劑或片劑溶水, 一律每日滴眼二次, 每次每眼一滴, 連續点眼 15 天为一个疗程, 以后停止用药 15 天, 再进行复查, 如发现沙眼尚未痊愈, 可再行第二个疗程。

每个疗程用量, 必須在集体使用下計算:

(1) 油劑: 每人每个疗程为 4 毫升, 100 毫升的油劑可供 25 个人作一个疗程之用, 节约些供 30 个人用亦可。

(2) 片劑: 每片含量 15 毫克, 加蒸溜水 3 毫升, 每毫升以 20 滴計算, 共 60 滴, 可滴 15 天, 因此一片可作一个人的一个疗程用量。

4. 四圓素和金霉素的疗程計算方法: 根据使用观察, 四圓素疗效約 50% 左右, 因此四圓素的疗程計算方法, 暫以治愈率 50% 計算方法如下:

例如: 接受四圓素治疗沙眼 10 月份 100 人, 通过一个疗程复查后 11 月份只有 50 人, 通过二个疗程复查后 12 月份只有 25 人, 則三个月接受四圓素疗程人次为 175 人次, 即需药 175 片。

各单位可按实际接受治疗人次計算之。

5. 四圓素油劑或片劑一律放置于阴凉干燥的地方, 妥为保存, 其中片劑极易潮解变质, 因此开瓶后应随时封塞, 如药片有变色或出現点, 則說明已变质而疗效降低。

6. 为了节约物资, 空瓶应由各单位負責收回, 以便送药厂利用。

7. 抗菌素治疗沙眼时, 再加海螵蛸摩擦, 可以縮短疗程。

〔附二〕 化鉄丹的配方及制法

化骨三个，烏梅三个，杏仁七个，川椒二錢，砂仁一錢，胆朮三錢，风化硝三錢，青盐一錢，銅綠一錢，綉花針三枚。

以上各药配妥后放入絹袋中，把袋口扎好，放于瓦罐中，加入500毫升蒸馏水浸一星期，取出过滤。取滤液一份，加蒸馏水四份稀释后，再加入硼砂0.3%、硼酸0.3%、皮硝5%，加热至沸点过滤即成。

〔附三〕 海螺蛸棒的制法和用法

1. 海螺蛸的来源

- (1) 在日常吃烏賊魚时，把烏賊骨收集起来，晒干备用。
- (2) 在烏賊魚上市时，可到菜場採購。
- (3) 平时可到中国药材公司或中药店購買，但必須注意要买生的海螺蛸，因为經過煮沸后作中药用的熟海螺蛸，松脆易断，不能使用。

2. 海螺蛸棒的制法(图4)

- (1) 根据烏賊骨的长短可横切成2~3段，再根据每段的大小厚薄，縱切成2~3块，每块长1~1½吋，粗細如鉛笔杆。
- (2) 除去烏賊骨外层的硬壳及灰污部分。
- (3) 把切成的小块摩成如蜡笔状，一端长圓形作为握手，一端如鈍圓的蜡笔头，作为摩擦沙眼的摩擦端。摩擦端不宜太尖。



图4 海螺蛸棒

- (4) 将加工好的棒置于鍋內，加5~10%黃連素或黃柏溶液，煮沸消毒30分鐘。

- (5) 取出消毒好的棒，盛于事先經過煮沸消毒的长方形手盘內，盖以消毒紗布或潔白紙，放在太阳光下晒干或烘箱內。

干燥,然后存貯于消毒瓶中备用。

3. 海螵蛸棒的用法

(1) 用消毒的鑷子在消毒瓶內取出消毒的海螵蛸棒。

(2) 以右手的拇指和食指捏住棒的粗端,左手大拇指和食指翻轉上眼瞼,然后用食指和拇指固定上下眼瞼,右手將棒鈍圓的

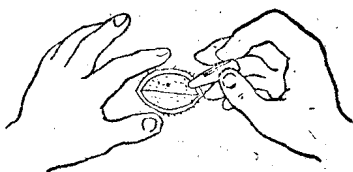


图 5 左手反轉眼瞼,右手捏海螵蛸棒摩擦沙眼。

一端輕輕地反復摩擦沙眼的滤泡和乳头的表面,用力大小根据病灶轻重而决定,总之,以表面摩擦破而利药水渗入为度(图5)。

(3) 摩擦以后,表面略有血絲,可用棉棒蘸3%硼酸水或生理盐水擦洗干净,然后再点眼药水。

五、翻轉眼皮的方法和点眼药水的注意点

(一) 翻轉眼皮的方法

1. 翻轉上眼皮: 翻轉上眼皮必須取得病人的合作,才能順利进行。請病人向下方注視,然后用左手拇指和食指輕輕捏住病人上眼皮近邊緣的皮肤,以食指端輕輕向下压迫,同时將上眼皮向下外方捻轉,即可反轉上眼皮(图6)。

如有个别病人因上眼皮比較肥厚而翻轉有困难时,可用一小玻璃棒压在上眼皮的上面作为支点,来帮助翻轉。

因为翻轉上眼皮比較困难,所以檢查幼小儿童时必须誘



图 6 上眼皮反轉法

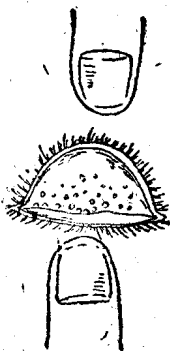


图 7 暴露穹隆結膜的方法

导小孩仰臥，以便固定头部，便于檢查，并注意輕拉眼瞼，防止小孩因啼哭摆动而发生意外。

在檢查时，为了使上眼瞼穹隆結膜充分暴露，以便了解这部分的变化，可以在翻轉眼瞼后，以左手拇指固定上眼瞼，右手拇指固定下眼瞼，然后以左手拇指輕輕向下压，右手拇指輕輕向上推，这样就可使上眼瞼穹隆結膜充分暴露(图 7)。



图 8 点眼葯水

2. 翻开下眼皮：翻开下眼皮比較容易，只須請病人向上看，然后用手指把下眼皮向下压在眼眶下緣即可。

3. 檢查时，必須双手洗滌干净，并事先浸入 2% 来沙尔葯水內消毒，然后进行翻眼皮檢查，每檢查一个患者，必須消毒一次。

(二) 点眼药水的注意点

1. 眼药水必须新鲜清洁,装于消毒瓶内,妥为保存,如发现混浊现象时,就不宜使用。

2. 点眼时滴管尖端不能触及眼睛,以免污染药水,并应在下眼睑放置棉花,以便吸收溢出的药液,防止流到病人脸上或衣服上(图7)。

3. 点眼药水,通常1滴即可,不必多滴,以免浪费。

4. 集体防治沙眼时可采用集体点眼法,即在点眼之前,请病人并排坐下,头向后仰,用自己干净手指将下眼皮向下扯开,眼睛向上看,不必翻转眼皮,即由点眼的人顺序点上眼药水。点眼后,闭上眼睛1~2分钟。如有药水流在脸上,请他们用自己的清洁手帕拭去(图9)。

5. 替病人点眼药水前后,都要洗手,并浸入2%来沙尔溶液消毒,以防传播。



图9 集体点眼药水

六、沙眼的預防措施和宣教工作

(一) 預防措施

要消灭沙眼，必須要做好預防工作，光靠治疗是不解决問題的，因为不注意預防的話，即使治好了沙眼，还是有可能再次受到傳染的。

消灭沙眼，必須治疗和預防相結合。治好沙眼病人，消灭傳染的根源；做好預防工作，切断傳染途徑，使有沙眼的人不傳給別人，沒有沙眼的人不受到傳染，这样才能彻底消灭沙眼。

根据沙眼的傳染方式，我們要做好沙眼的預防工作必須注意下列各点：

1. 注意清洁卫生，是預防沙眼的最根本办法。結合爱国卫生运动，做好除七害講卫生的工作，养成良好的卫生习惯。



2. 經常洗手，經常修剪指甲，保持手的清洁。絕對不用脏的手揉擦眼睛（图10）。

3. 手帕、毛巾要常洗，每隔一定時間，

图 10 不要用脏的手去揉擦眼睛