

协和医生答疑丛书

眼科疾病

205 个怎么办?

主编 谭 柯



北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

眼科疾病 205 个怎么办?

——协和医生答疑丛书

主编 谭 柯

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

图书在版编目(CIP)数据

眼科疾病 205 个怎么办/谭柯主编,一北京:北京医科大学、
中国协和医科大学联合出版社,1998

(协和医生答疑丛书)

ISBN 7-81034-831-0

I. 眼… II. 谭… III. 眼病-防治 IV. R771

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 14045 号

眼科疾病 205 个怎么办?

——协和医生答疑丛书

主编 谭 柯

责任编辑:李春宇

*

北 京 医 科 大 学
中国协和医科大学联合出版社出版

北京京东印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

787×1092 毫米 1/32 5.125 印张 字数:113 千字

1998 年 9 月第一版 1998 年 9 月北京第一次印刷

印数:1—8000

ISBN 7-81034-831-0/R·829

定 价:11.00 元

前 言

眼部常见疾病关系到人们的身心健康，它对人们的日常工作、学习及生活造成一定的影响，因此对眼部疾病的防治也显得十分重要。为了满足广大读者的需要，更进一步普及眼科医学知识，结合我院多年的临床经验，并参考了国内外有关资料，编写了《眼科疾病 205 个怎么办？》这本书。

本书主要对眼科方面带有普遍性、代表性的问题，就广大读者经常关心的、实际生活中遇到的眼科常见病、多发病的诊断及处理，对与眼科有关的医学常识等问题，以问答的形式给予解答。为广大读者解决眼科方面实际问题提供帮助，本书的编写力求简明扼要、通俗易懂，所及问题切合临床实际，既有一定的知识性，又有较强的实用性。

作 者

目 录

1. 什么是视觉器官?	(1)
2. 眼球的结构是怎样的?	(1)
3. 眼附属器有哪些作用?	(3)
4. 眼睛是怎样看见东西的?	(4)
5. 视力表是怎样设计的, 怎样应用?	(4)
6. 瞳孔为什么会活动?	(5)
7. 眼压是怎么回事?	(6)
8. 眼球是怎样活动的?	(6)
9. 为什么要做眼部全面检查?	(7)
10. 检查前房角有何意义?	(7)
11. 发现视力下降怎么办?	(8)
12. 为什么会出现眼皮沉重感?	(8)
13. 患睑缘炎怎么办?	(8)
14. 上睑下垂怎么办?	(9)
15. 眼皮浮肿怎么办?	(10)
16. “针眼”是怎么回事?	(11)
17. 眼睫毛扎眼睛怎么办?	(11)
18. 眼睛经常流泪怎么办?	(12)
19. 眼睑外翻怎么办?	(12)
20. 眼睛长了“余肉”怎么办?	(13)
21. 眼睛疼痛由哪些原因引起?	(14)
22. 经常眨眼、眯眯眼、眼皮跳动怎么办?	(14)

23. 泪腺肿大怎么办？	(15)
24. 鼻腔泪囊吻合手术是怎么回事？	(15)
25. 眼睛经常干涩发痒等不适怎么办？	(15)
26. 红眼是怎么回事？	(16)
27. 结膜炎是怎么回事？	(16)
28. 常见的“红眼病”有何特点？	(17)
29. 春季卡他性结膜炎能否根治？	(18)
30. 沙眼能传染吗，有什么危害？	(18)
31. 睑球粘连怎么办？	(19)
32. 眼睛为什么会出现怕光流泪等现象？	(20)
33. 角膜炎的病变过程是怎样的？	(20)
34. 患角膜炎怎么办？	(21)
35. 各类角膜溃疡的临床特点是什么？	(22)
36. 角膜水肿的病因是什么，如何治疗？	(23)
37. 角膜血染是如何发生的，怎样预防？	(24)
38. 角膜软化症的临床表现有哪些，如何防治？	(25)
39. 刺激性液体溅入眼内怎么办？	(25)
40. 风沙迷了眼睛怎么办？	(26)
41. 爆炸伤后角膜多发性异物怎么办？	(27)
42. 什么样的眼病患者可做角膜移植手术？	(28)
43. 角膜移植术后会出现排斥反应吗？	(28)
44. 角膜结膜干燥症是怎么回事？	(29)
45. 巩膜为什么会有颜色的不同？	(30)
46. 患巩膜炎怎么办？	(30)
47. 白内障是怎么回事？	(31)
48. 老年人为什么容易发生白内障？	(31)
49. 白内障的病理特征是什么？	(32)

50. 患白内障怎么办？	(33)
51. 白内障药物治疗有效吗？	(34)
52. 临床上怎样选择白内障手术？	(35)
53. 为什么要做人工晶体植入手术？	(36)
54. 是所有白内障都做人工晶体植入手术吗？	(36)
55. 白内障超声乳化手术是怎么回事？	(37)
56. 白内障手术没有植入人工晶体还能再次植入 吗？	(37)
57. 人工晶体植入术会发生哪些并发症，如何防 止？	(38)
58. 做白内障手术治疗有危险吗？	(38)
59. 晶体脱位怎么办？	(39)
60. 眼各部位各有什么防御功能？	(39)
61. 眼部免疫性疾病好发部位在何处？	(41)
62. 患虹膜睫状体炎怎么办？	(41)
63. 为什么散瞳治疗对虹膜睫状体炎最重要？	(42)
64. 虹膜睫状体炎有哪些危害？	(42)
65. 白塞病是怎么回事？	(43)
66. 何谓 Fuch 综合征？	(44)
67. 常见脉络膜肿物有哪些，患病后怎么办？	(45)
68. 植入性虹膜囊肿是怎么回事？	(47)
69. 眼前有小黑点飘动是怎么回事？	(47)
70. 玻璃体出血怎么办？	(48)
71. 玻璃体切割手术是怎么回事？	(48)
72. 玻璃体切割手术用于治疗哪些眼病？	(48)
73. 玻璃体切割手术有哪些并发症？	(50)
74. 眼部经常胀痛伴头痛怎么办？	(52)

75. 看灯有彩圈是怎么回事?	(52)
76. 眼压升高有什么危害?	(53)
77. 突然视力减退、眼胀痛伴头痛、恶心、呕吐 是怎么回事?	(54)
78. 什么是青光眼?	(54)
79. 开角型青光眼与闭角型青光眼有何区别?	(55)
80. 怎样早期发现和诊断青光眼?	(56)
81. 青光眼的病理改变是怎样的?	(56)
82. 青光眼视功能损害是怎样发生的?	(57)
83. 哪些原因可以继发青光眼?	(58)
84. 婴幼儿怕光、流泪、眼球增大是怎么回事?	(60)
85. 为什么要警惕青少年型青光眼?	(60)
86. 为什么会出现恶性青光眼?	(61)
87. 患青光眼怎么办?	(61)
88. 怎样治疗青光眼更有效?	(62)
89. 青光眼常见手术治疗有哪些?	(63)
90. 青光眼能使用激光治疗吗?	(64)
91. 怎样观察青光眼治疗的疗效?	(66)
92. 青光眼睫状体炎综合征是怎么回事?	(67)
93. 低眼压有哪些危害?	(67)
94. 视网膜、黄斑是什么?	(68)
95. 眼前经常出现一过性发黑怎么办?	(68)
96. 发现夜盲怎么办?	(69)
97. 为什么会出现视物变形?	(70)
98. 突然视物不见怎么办?	(70)
99. 荧光眼底血管造影可检查哪些疾病?	(71)
100. 视网膜电生理检查有什么用途?	(72)

101. 哪些全身性疾病可引起眼底视网膜病变?	(72)
102. 糖尿病患者会出现哪些眼底病变?	(73)
103. 糖尿病视网膜病变有何危害?	(74)
104. 激光怎样治疗糖尿病视网膜病变?	(75)
105. 高血压动脉硬化对视网膜有何影响?	(75)
106. 为什么妊娠后需要检查眼底?	(76)
107. 肾病尿毒症眼底表现有哪些?	(76)
108. 视网膜病变的病理表现有哪些?	(77)
109. 年轻人反复玻璃体出血是怎么回事?	(78)
110. 视网膜中央动脉阻塞怎么办?	(79)
111. 中心性浆液性视网膜病变是怎么回事?	(80)
112. 视网膜中央静脉阻塞怎么办?	(80)
113. 什么是急性视网膜坏死综合征 (ARN)?	(81)
114. Coats 病是怎么回事?	(82)
115. 视网膜色素上皮可患哪些病?	(82)
116. 血液病对视网膜有什么影响?	(83)
117. 结核病能影响视力吗?	(83)
118. 黄斑区病变有什么特点?	(84)
119. 视网膜下新生血管膜是怎么回事?	(85)
120. 什么是视网膜破孔, 发现破孔怎么办?	(85)
121. 怎样发现视网膜脱离, 对其怎样处理?	(86)
122. 眼部新生血管是怎么回事?	(86)
123. 发现“白瞳孔”怎么办?	(87)
124. 视网膜脱离与视网膜劈裂怎样区别?	(87)
125. 视网膜母细胞瘤是怎么回事?	(88)
126. 外伤后视网膜可有哪些表现?	(89)
127. 何谓 Willi 环?	(90)

128. 视乳头水肿是怎么回事？	(90)
129. 视神经萎缩的原因有哪些？	(91)
130. 患视神经炎怎么办？	(92)
131. 为什么会出现一侧眼视乳头水肿，另一侧眼 视神经萎缩？	(92)
132. 何谓视野？	(93)
133. 什么是缺血性视乳头病变？	(94)
134. 双侧瞳孔不一样大是怎么回事？	(94)
135. 发现双眼偏盲怎么办？	(95)
136. Leber 病是怎么回事？	(96)
137. 急性特发性生理盲点扩大是怎么回事？	(96)
138. 吸烟能影响视力吗？	(96)
139. 哪些疾病需做视野检查？	(97)
140. 皮质盲怎样诊断和治疗？	(98)
141. 垂体卒中对眼部有何影响？	(98)
142. 空蝶鞍症是怎么回事？	(98)
143. 机能性视野改变有哪些？	(99)
144. 常见与视路有关的综合征有哪些？	(100)
145. 眼球突出怎么办？	(100)
146. 内分泌性眼病有哪些表现？	(102)
147. 何谓眼外伤，其特点是什么？	(103)
148. 眼外伤可伤及哪些眼部组织结构？	(103)
149. 眼外伤的急救处理应注意什么？	(105)
150. 眼球内异物怎么办？	(106)
151. 一眼球穿通伤后另一眼会患病吗？	(107)
152. 什么是眼内炎？	(108)
153. 眼球陷没、萎缩及眼球癆是怎么回事？	(108)

154. 怎样预防眼外伤？	(110)
155. 怎样预防红外线、紫外线对眼睛损伤？	(110)
156. 微波和激光对眼部有害吗？	(111)
157. 眼部发生烧伤和烫伤怎么办？	(112)
158. 视疲劳是怎么回事？	(112)
159. 何谓调节与集合？	(113)
160. 为什么会出现老花眼？	(114)
161. 出现复视、多视及幻视是怎么回事？	(114)
162. 何谓屈光不正？	(115)
163. 近视眼是怎样形成的？	(116)
164. 近视眼可能有哪些表现？	(117)
165. 怎样区别真性近视与假性近视？	(117)
166. 患了近视眼怎么办？	(118)
167. 怎样预防近视眼？	(119)
168. 理疗眼镜治疗近视的原理是什么？	(119)
169. 激光治疗近视眼是怎么回事？	(120)
170. 患远视眼怎么办？	(121)
171. 散光是怎么回事？	(121)
172. 何谓屈光参差？	(122)
173. 怎样才能配戴一副安全放心的合适眼镜？	(123)
174. 屈光不正应怎样配戴眼镜矫正？	(124)
175. 角膜接触镜应怎样合理配戴？	(125)
176. 为什么有些验光配镜一定要散瞳？	(126)
177. 屈光不正的矫正手术有哪些？	(127)
178. 何谓弱视？	(128)
179. 患弱视怎么办？	(129)
180. 小孩视物斜眼是怎么回事？	(130)

181. 什么是斜视, 怎样治疗?	(130)
182. 怎样发现隐斜视并予以治疗?	(131)
183. 共同性斜视与麻痹性斜视有何区别?	(132)
184. 患斜视怎么办?	(133)
185. 斜视矫正手术注意事项有哪些?	(133)
186. 常见与眼肌有关的综合征有哪些?	(134)
187. 双眼经常做散瞳有害吗?	(135)
188. 老年人常见哪些眼病?	(136)
189. 眼袋是怎么回事?	(137)
190. 怎样做眼睑成形术及双重睑美容手术?	(138)
191. 如何处理双重睑手术后的并发症?	(139)
192. 常见眼科手术有哪几大类?	(140)
193. 性病对眼睛有影响吗?	(141)
194. 糖尿病的眼部并发症有哪些?	(142)
195. 多发性硬化对眼部的影响是什么?	(143)
196. 激光在眼科有哪些用途?	(144)
197. 眼科超声检查有哪些异常表现?	(145)
198. 眼科影像学检查的适应证是什么?	(145)
199. 超声介入眼内病变活检有哪些适应证及禁忌 证?	(147)
200. 维生素缺乏可引起哪些眼病?	(147)
201. 维生素 C 在眼科有何用途?	(148)
202. 在眼科疾病中应该怎样合理应用激素?	(148)
203. 降眼压药的作用原理是什么?	(149)
204. 眼部做结膜下、球后及球内注射有危险吗? ...	(151)
205. 怎样滴眼药水才更有效?	(151)

1. 什么是视觉器官？

视觉器官是由眼球、视路和眼附属器三部分组成。

眼球近于球形，位于眼眶内周围有脂肪垫衬，平视时突出于外侧眶缘 12~14 毫米。

眼球由眼球壁和眼内容物组成。

眼球壁可分为三层，外层纤维膜，中层色素膜，内层视网膜。

眼内容物包括房水、晶体及玻璃体。

视路是由视神经到大脑枕叶视中枢的神经径路，它包括视神经、视交叉、视束、外侧膝状体、视放射和大脑皮层枕叶纹状体视中枢。视路的视神经段出视神经孔后全部在颅内走行。

眼附属器包括眼睑、结膜、泪器、眼外肌和眼眶。

眼球和视路完成视觉功能，眼附属器则起保护、运动等辅助作用；它们构成了一个有机的视感觉器官。

2. 眼球的结构是怎样的？

眼球是一个球形体，表面为眼球壁，中央充满眼内容物，眼球壁分为三层。

外层纤维膜由前 1/6 角膜和后 5/6 巩膜组成，两者移行处为角膜缘。

角膜 呈横椭圆形，中央较周边薄，向前呈半球形突出；角膜无色透明，无血管，有丰富的感觉神经，损伤后可

遗留永久性瘢痕，角膜前有一层泪液膜，可以防止角膜干燥和保持角膜清洁光滑。

巩膜 呈乳白色，质地坚韧不透明，由致密的交错纤维所组成；向前与角膜相连，向后至视乳头部，外面为眼球筋膜覆盖，前面有球结膜覆盖，巩膜表面有眼外肌附着。

角膜缘 是角膜和巩膜移行区，宽约 1 毫米，角膜缘处有丰富的血管网，内面为小梁网等前房角结构。

色素膜 是中层，位于巩膜与视网膜之间，具有丰富的血管和色素，又称血管膜或葡萄膜。它由虹膜、睫状体和脉络膜三部分组成。

虹膜 位于色素膜最前部分，为一圆盘状膜，中央有个圆形孔为瞳孔，瞳孔可收缩和开大；虹膜在晶体的前面，周边与睫状体相连，表面有放射状纹理；基质内有调节瞳孔大小的肌肉，可以调节进入眼内的光线；虹膜的颜色因人种的不同而异。

睫状体 前接虹膜根部，后接脉络膜，外侧与巩膜毗邻，内侧借助韧带与晶体联系；切面呈三角形；它主要由睫状体肌组成，可以调节屈光，同时睫状突上皮产生房水。

脉络膜 位于色素膜后部，前起锯齿缘，后止于视乳头周围；眼球的大部分血管分布于此，是眼球的血库，同时有丰富的色素。

视网膜为眼球壁的最内层，前起于锯齿缘后止于视乳头，外侧与脉络膜毗邻，内邻玻璃体；视网膜主要由色素层和感光层组成的一透明薄膜。视网膜内面正对视轴处为黄斑，中央小凹下部分为中心凹，是视力最敏锐处；视网膜的神经纤维汇集穿出眼球的部位为视乳头，或称视盘，此处视野上形成生理盲点；视网膜动脉为终末动脉，分四个分枝

布于网膜表面。视网膜有视锥细胞和视杆细胞两种光感受器细胞，接受外界的光刺激。

眼内容物主要有房水、晶体和玻璃体。

房水 是透明的液体，由睫状突上皮产生充满前房和后房，主要成份为水，其功能是维持眼压，营养角膜、晶体和玻璃体；前房是角膜后虹膜和晶体前面之间的空隙，后房是虹膜后、睫状体和晶体赤道之间的间隙；前房角是前面角巩膜壁与虹膜根部所夹的隐窝所构成。房水的循环是：

睫状体上皮产生→后房→瞳孔→前房→前房角→巩膜的睫状前静脉。

晶状体 位于虹膜后，玻璃体之前，借晶体悬韧带与睫状体联系固定位置；晶体是富有弹性的双凸透明体；主要由晶体囊和晶体纤维组成；晶体无血管，终生不断生长，弹性逐步减弱，从而出现老视。

玻璃体 充满于眼球后 4/5 的空腔，为透明的胶质体，前为晶体，其他部分与睫状体视网膜相贴；玻璃体无血管，是屈光装置，内起支撑视网膜的作用。

3. 眼附属器有哪些作用？

眼附属器包括眼睑、结膜、泪器、眼外肌和眼眶。

眼睑 俗称“眼皮”，分上睑和下睑，其上下睑间的裂隙为睑裂；内外相接处为内眦和外眦；内眦部有肉状隆起为泪阜；睑缘处有睫毛生长同时有皮脂腺，变态汗腺开口于毛囊；上下睑内侧各有一小孔称泪点；上睑皮肤表面有一沟为双重睑；眼睑内有睑板及轮匝肌和提上睑肌眼睑可以防止异物进入眼内；保护眼内组织。

结膜 是一层薄而透明的粘膜，覆盖在眼睑后面和眼球

前面，可分为球结膜、睑结膜和穹窿部结膜三部分，结膜内有杯状细胞和副泪腺可分泌粘液和泪液。结膜的分泌功能参与泪膜形成，可湿润角膜，有清洁杀菌作用。

泪器 包括泪腺和泪道。泪腺位于眶外上方的泪腺窝内；分泌泪液，泪液为弱碱性透明液体；泪道由泪小点、泪小管、泪囊及鼻泪管组成；泪液分泌后通过角膜表面经泪小点、泪小管、泪囊、鼻泪管排入鼻腔内。它们的作用是分泌泪液并使其排出，从而达到保护角膜的目的。

眼外肌 共有六条，四条直肌，两条斜肌。它们是上直肌、下直肌、内直肌和外直肌、上斜肌和下斜肌；除下斜肌外，均起于视神经孔周围总腱环，向前附着于巩膜表面，下斜肌起于眶内下壁；它们的作用是司眼球各方向运动。

眼眶 是由额骨、蝶骨、筛骨、泪骨、腭骨、上颌骨和颧骨七块颅骨构成，呈四边锥形，尖端朝后形成眼窝；保护眼球免遭外伤。

4. 眼睛是怎样看见东西的？

眼睛就像一架照像机，它将外界的光线、物体通过角膜、房水、晶体和玻璃体投射到视网膜成像，视网膜上的感光细胞受到外界光线、物体的刺激后产生神经冲动，神经冲动由视网膜上的双极细胞和神经节细胞轴突纤维传递，经视路到达大脑皮层枕叶视中枢，大脑靠经验、记忆、分析和识别等复杂的过程构成了包括形觉、色觉在内的视觉，使我们看见了外界的光线和物体。

5. 视力表是怎样设计的，怎样应用？

视力表是根据视角的原理设计的。所谓视角就是由外界

两点发出的光线，经眼内结点所形成的夹角。正常情况下，人眼能分辨出两点间的最小距离所形成的视角为最小视角，即一分视角。视力表就是以一分视角为单位进行设计的。目前所用视力表主要检查的是中心视力，即检查视网膜黄斑区中心凹敏感度，从而可简单迅速地了解到视功能的初步情况，对眼病的临床诊断治疗都有重要的意义。检查视力一般分为远视力和近视力两类，远视力多采用国际标准视力表，此表为 12 行大小不同开口方向各异的“E”字所组成；测量从 0.1~1.5，（或从 4.0~5.2）；每行有标号，被检者的视线要与 1.0 的一行平行，距离视力表 5 米，先遮盖一眼，单眼自上而下辨认“E”字缺口方向，直到不能辨认为止，记录下来即可。正常视力应在 1.0 以上。若被测试者 0.1 也看不到时，要向前移动，直到能看到 0.1 为止，其视力则是： $0.1 \times \frac{\text{距离}}{5} = \text{视力}$ ；若在半米内仍看不到 0.1，可令被测试者辨认指数，测手动、光感等。按检查情况记录视力。近视力多用“J”近视力表，同样方法辨认“E”字缺口方向，直到不能辨认为止，近距离可自行调整，正常近视力在 30 厘米处看清 1.0 一行即可，近视力检查有助于屈光不正的诊断。

6. 瞳孔为什么会活动？

瞳孔依靠肌肉的收缩和开大来调节进入眼内的光线，以保证物像在视网膜上清晰，瞳孔活动主要是通过对光的反射完成；传入途径是光线投射到视网膜上，光反射纤维开始与视觉纤维伴行，至视束后，进入中脑顶盖前区，终于顶盖前核，在核内交换神经元，发出纤维到双侧缩瞳核（E-W 核）；