

插图本

百病防治

问答丛书 (第二辑)

LAONIAN CHANGJIAN YANBIN

老年常见眼病

◎ 高翔



河南科学技术出版社

百病防治问答丛书（插图本）

老年常见眼病

高翔

河南科学技术出版社

内 容 提 要

本书以问答形式介绍了眼的解剖及生理,常用眼科检查法,着重介绍了眼睑病、泪器病、结膜病、角膜病、色素膜病、青光眼、白内障、玻璃体病、眼底病、屈光性眼病等老年人常见眼病的症状与防治,并介绍了防盲治盲的保健知识。内容实用,适合广大中、老年朋友阅读,是居家必备的保健参考书。

图书在版编目 (CIP) 数据

老年常见眼病/高翔编著. —郑州:河南科学技术出版社, 2000.6

(百病防治问答丛书)

ISBN 7-5349-2405-7

I. 老… II. 高… III. 老年病: 常见病: 眼病—防治 IV. R771

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 08637 号

责任编辑 赵怀庆 责任校对 王艳红

河南科学技术出版社出版

郑州市农业路 73 号

邮政编码: 450002 电话: (0371) 5724948 5737028

河南联强印刷有限公司印刷

全国新华书店发行

开本: 787×1092 1/32 印张: 4.75 字数: 103 千字

2000 年 6 月第 1 版 2000 年 6 月第 1 次印刷

印数: 1—5 000

ISBN 7-5349-2405-7/R·472 定价: 6.50 元

前 言

1999 年是国际老人年，我国老年人口达 1.3 亿，2000 年我国将进入老龄型国家的行列。我们应该清楚地看到这些老年人，辛苦劳作几十年，他们当中多数人患有各种不同程度的疾患，在岗位上没有充足的时间进行治疗，以致病情迁延、加重，有些疾患本身就为退行性病变，更多的病在老年时发生。老年是人生健康里程中的一个多事之秋，故应引起全社会、特别是医护人员的高度重视。

眼睛的健康与否相当重要。在老年，不但眼睛易患多种疾病，许多重大疾患早期症状往往在眼睛有所表现。所以，眼睛不但是心灵的窗口，更是疾病发生的监测站，只有了解它，才能有效地保护自己，以免由于疏忽造成失明的终身痛苦，甚至失去我们宝贵的生命。于此，河南科学技术出版社根据我国现实状况，决定出版《老年常见眼病》一书，实为造福社会的一大善事。

本书的编写者高翔，桂林医学院眼科副教授，具有多年临床经验，对老年人眼病的防治尤有心得并取得一定的成绩。编写者将理论与实践熔于一炉，为我们精心编写了此书，我作为一个从医、又从事科普创作的朋友，感到十分高兴。本书文字通俗易懂，阐述简明扼要，论理深入浅出，读后切实可行，应为老年朋友所喜爱。为此，祝贺老年人从中

受益，晚年平安。

本书尚介绍了眼的解剖生理与功能，目的是使读者对相关疾病的发生机制及预防治疗有个更准确的认识，便于读者掌握防治老年眼病的知识。

广西科普作家协会理事

赵 洪

1999年8月8日于桂林

目 录

一、眼的解剖及生理	(1)
1. 眼球是由什么组成的？各有什么生理功能？	(1)
2. 视路包括哪些内容？	(4)
3. 眼附属器有哪些？各有什么生理功能？	(5)
4. 房角有哪些重要的功能？	(10)
二、眼科常用检查方法	(12)
5. 何谓视力检查？	(12)
6. 何谓视野检查？	(13)
7. 视野检查应注意哪些问题？	(13)
8. 视野改变能反映哪些眼及全身病变？	(14)
9. 何谓裂隙灯显微镜检查？	(15)
10. 何谓眼底检查？	(16)
11. 检眼镜的种类及使用方法有哪些？	(17)
12. 什么是眼压？	(19)
13. 怎样测量眼压？	(19)
14. 何谓眼底荧光血管造影？	(21)
15. 眼科 CT、MRI 检查的应用有哪些？	(21)
三、眼睑病	(22)
16. 什么是麦粒肿？如何治疗？	(22)

17. 什么是睑板腺囊肿? 如何治疗?	(23)
18. 如何治疗老年性睑内翻?	(23)
19. 如何治疗老年性睑外翻?	(24)
20. 为什么年龄稍大眼睑周围最容易出现皱纹? 怎样去除?	(25)
21. 眼袋是怎样形成的?	(26)
22. 去除眼袋有哪些方法?	(26)
23. 眼皮肿胀为何因?	(28)
24. 为什么说眼睑下垂不可大意?	(29)
25. 眼睑黄斑瘤是怎么回事?	(29)
26. 何谓脂溢性角化病?	(30)
27. 何谓眼睑基底细胞癌?	(30)
28. 何谓眼睑鳞状细胞癌?	(30)
29. 为什么要警惕睑板腺癌?	(31)
四、泪器病	(31)
30. 为何要积极防治泪道疾病?	(31)
31. 为什么说“老泪纵横”应及时治疗?	(32)
32. 什么是慢性泪囊炎? 怎样治疗?	(33)
五、结膜病	(34)
33. 什么是红眼病? 怎样治疗和预防?	(34)
34. 沙眼是一种传染性眼病吗?	(37)
35. 慢性结膜炎的病因是什么? 如何治疗?	(38)
36. 眼睛也会长结石吗?	(39)
37. 球结膜下出血的治疗及注意事项有哪些? ...	(40)
38. 什么是干眼症?	(40)
39. 中医如何治疗老年干眼病?	(41)

40. 翼状胬肉怎么治疗?	(43)
六、角膜病	(44)
41. 引起角膜炎的原因有哪些?	(45)
42. 角膜炎的临床表现有哪些?	(45)
43. 角膜炎的病程经过是什么?	(46)
44. 如何治疗角膜炎?	(46)
45. 为什么老年人易患蚕蚀性角膜溃疡?	(48)
46. 为什么说观老年环而知动脉硬化?	(48)
47. 什么是角膜移植术?	(49)
七、葡萄膜病	(50)
48. 何谓虹膜睫状体炎?	(51)
49. 虹膜睫状体炎有哪些并发症与后遗症?	(51)
50. 如何治疗虹膜睫状体炎?	(52)
51. 什么是脉络膜恶性黑色素瘤? 如何治疗? ...	(53)
八、青光眼	(54)
52. 青光眼是什么样的眼病?	(54)
53. 青光眼有几种类型?	(54)
54. 青光眼的早期表现有哪些?	(56)
55. 青光眼为啥青眯中、老年人?	(57)
56. 原发性急性闭角型青光眼有什么特点?	(58)
57. 急性闭角型青光眼的发病原因是什么?	(58)
58. 急性闭角型青光眼有什么临床表现?	(59)
59. 怎么治疗急性闭角型青光眼?	(61)
60. 有哪些疾病与急性闭角型青光眼类似? 怎么区别?	(63)
61. 出现虹视就是青光眼吗?	(65)

62. 青光眼患者为何要做视野检查?	(65)
63. 青光眼手术前应做哪些准备?	(66)
64. 青光眼手术后患者应注意什么?	(67)
65. 为什么说警惕发生恶性青光眼很重要?	(67)
66. 抗青光眼术后的并发症有哪些? 怎样处理?	(67)
67. 什么是低眼压性青光眼? 如何治疗?	(69)
68. 眼压高一定是青光眼吗?	(71)
69. 高眼压症是怎么回事?	(72)
70. 青光眼与血压有什么关系?	(73)
71. 青光眼与不良情绪有关吗?	(73)
72. 误点眼药水可诱发青光眼吗?	(74)
73. 青光眼患者的饮食起居要注意什么?	(74)
74. 青光眼患者的饮食保健有哪些?	(76)
九、白内障	(78)
75. 白内障是什么样的眼病?	(78)
76. 何谓老年性白内障?	(79)
77. 老年性白内障的早期信号是什么?	(80)
78. 老年性白内障摘除手术有多少种方式?	(81)
79. 老年性白内障患者如何选择手术?	(82)
80. 什么时候该做白内障手术呢	(83)
81. 为何白内障手术不必等成熟?	(83)
82. 高度近视又患白内障怎么办?	(85)
83. 白内障手术前需要做哪些检查和准备?	(85)
84. 白内障检查与治疗的新进展有哪些?	(86)
85. 老年性白内障有哪些手术禁忌证?	(88)

86. 白内障术后复发是咋回事?	(89)
87. 白内障术后影响视力恢复的因素有哪些? ...	(89)
88. 人工晶体植入术可能发生哪些晚期并发症?	(90)
89. 什么是白内障术后二期人工晶体植入?	(91)
90. 白内障术后的家庭护理有什么内容?	(91)
91. 每例白内障手术中是否都可以安装人工晶体?	(92)
92. 安装人工晶体就万事大吉了吗?	(92)
93. 国产人工晶体质量如何?	(93)
94. 安装人工晶体后是否都无需戴眼镜?	(93)
95. 是否每例白内障都可用超声乳化手术治疗?	(93)
96. 如何预防老年性白内障?	(94)
97. 维生素与白内障的关系如何?	(95)
98. 老年性白内障患者如何进行自我保健?	(96)
99. 白内障患者如何调理膳食?	(98)
十、玻璃体病	(100)
100. 眼前“飞蚊”是何因?	(100)
101. 玻璃体积血有什么危害?	(101)
102. 怎样治疗玻璃体积血?	(102)
十一、眼底病	(103)
103. 为啥要查眼底?	(103)
104. 为什么中、老年人应定期查眼底?	(104)
105. 高血压病有什么眼底变化?	(104)
106. 为什么说视网膜动脉栓塞很凶险?	(107)

107. 为什么说视网膜静脉阻塞需早治?	(107)
108. 为什么说黄斑变性是危害人类视力的大敌?	(109)
109. 糖尿病有哪些视网膜病变?	(110)
110. 何谓视网膜脱离? 如何治疗?	(111)
111. 眼底出血是怎么回事?	(112)
十二、屈光性眼病	(113)
112. 为何说老花眼需要综合治理?	(113)
113. 何谓半隐性远视眼?	(114)
114. 老花眼突然不花是好事吗?	(115)
115. 近视的人到老了是不是不会发生老花眼?	(115)
116. 配老花镜为何还要正确验光?	(116)
117. 眼镜片有哪些种类? 各有何特性?	(117)
118. 应怎样鉴别镜片质量?	(118)
119. 水晶眼镜真能清热养目吗?	(118)
120. 合格的眼镜要具备什么条件?	(120)
十三、其他	(121)
121. 为什么说防盲应自四十起?	(121)
122. 为什么观眼可查病?	(123)
123. 引起视力突然下降的眼病有哪些?	(124)
124. 引起视力减退的常见老年病有哪些?	(126)
125. 何谓养目十八法?	(128)
126. 为什么老人玩电脑要小心眼底出血?	(130)
127. 电脑操作者的保健方法有哪些?	(131)
128. 激光能治哪些眼病?	(131)

129. 颈椎病可影响视力吗? (134)
130. 气象与眼病有什么关系? (135)
131. 为什么糖尿病患者应定期查眼? (136)
132. 视力不佳为何需查 CT? (136)
133. 滴眼药水应注意的事项是什么? (137)

一、眼的解剖及生理

眼是视觉器官，包括眼球、视路和眼附属器三部分。

1. 眼球是由什么组成的？各有什么生理功能？

眼球位于眼眶内，略呈球形，直径约 24 毫米，由眼球壁与眼球内容两部分构成（图 1）。

眼球壁从外到里的三层依次分别为外膜、中膜和内膜。

眼球壁：

眼球内容：

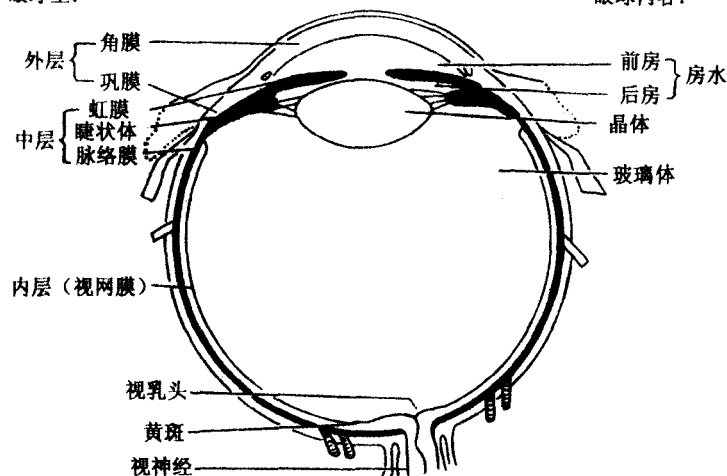


图 1 眼球水平切面

外膜的前部 $\frac{1}{6}$ 即为透明的角膜，其后部 $\frac{5}{6}$ 为不透明的、呈瓷白色的巩膜，两者相连接的地方称为角巩膜缘。前

部透明的角膜是外界光线进入眼内的窗户，而且，具有屈折光线使之聚焦的功能。分布到角膜的神经纤维非常丰富，感觉极为敏感。角膜与不透明的巩膜的共同特点为组织坚韧，起到保持眼球形状和保护眼内组织的作用。

中膜位于眼球壁的中层，居于角膜和巩膜之内，从眼球的剖面上看，此层呈显眼的黑褐色，富含血管和色素，从前至后又分为三部分，分别为虹膜、睫状体和脉络膜。最前面的呈一圆盘状薄膜，中央有一直径的大小可随光线亮度变化而变化的圆孔，此为瞳孔，虹膜组织内有相互作用相反的瞳孔括约肌和瞳孔开大肌，分别由副交感的动眼神经和交感神经支配，两者协调维持着瞳孔大小的相对稳定和变化，通过瞳孔直径大小的变化，使进入眼内到达视网膜上的光线亮度确保达到最适宜的水平。

中间部分为三角形的睫状体，其内有两个重要的结构，一为产生房水的睫状突，另一为司调节功能的睫状肌。后者由副交感的动眼神经支配，调节功能的存在是人们进行近距离阅读和从事作业所必需。

中膜的后部是范围较大的、黑褐色的薄层组织，叫做脉络膜，其内血管网络丰富，为眼球内组织提供营养，所含的大量浓密的黑色素，有效地遮挡从眼球外各个方向散射来的光线，免除了对视网膜聚焦成像的干扰，保证视觉的质量。

内膜为眼球壁最内的一层透明薄膜，紧贴在脉络膜的里面，此为视网膜。就是这薄薄的一层膜，包含了10层微观的结构，其中有能感光的视细胞。视细胞感受光线的刺激后发生光化学的变化，随之转变为生物电流，经视神经传导到大脑的视觉中枢，产生了视觉。视细胞又可细分为锥细胞和

杆细胞两种。锥细胞主要集中分布于视网膜的黄斑部，在光线明亮的情况下，具有很高的视敏锐度和分辨率，并有颜色感觉的功能，视力的好坏，就是锥细胞功能的反映。杆细胞分布在黄斑部以外的视网膜中，此细胞在暗弱光线下具有感光功能，视敏锐度及分辨率低，无色觉能力，眼的视野范围、余光等，是杆细胞功能的体现。两者功能的相辅相成，使眼具有完善的、纵深的视觉功能。

整个眼球除了较薄的眼球壁以外，绝大部分是眼球内容物。

眼球内容物自前向后分别为房水、晶体和玻璃体。

角膜后面有一空间，称为前房，内有透明的水样液体，眼球一切开，溢出来的液体就是房水。由睫状突产生的房水，首先进入虹膜后面的后房，经过瞳孔而流入前房，然后经前房角进入一细小的排出细管排到眼外；不断生成，不断排出，保持动态平衡。房水具有营养角膜、晶体和玻璃体的功能，并可维持眼内的一定压力，即眼压，使眼球得以保持比较恒定的、近似圆球的形状。

其后的眼球内容物为晶体，晶体是一个双面凸的透明体，中间厚，边缘薄，就像一个放大镜一样，借助许多纤细的悬韧带固定于睫状体上。晶体具有屈折光线的作用，由于其质地具有一定的弹性，可发生凸度的改变，因而，晶体的屈折力可发生改变。前述的调节作用就是通过睫状肌的收缩，引起晶体凸度的增加，增大屈折能力，看清近距离的物体。人到45岁前后，近处视物不清，发生老视，就是调节作用减退的结果。

在晶体之后的大部分眼球内容物为类似鸡蛋清的透明胶

体，为玻璃体。主要起着填充和支撑眼球的作用。

可以看出，眼球内容物三者，连同前部外膜的角膜，这四者的共同特点为透明，没有血管，是外界光线进入眼内的通道，经过此通道，光线发生屈折，聚焦成像于视网膜上。因此，也将此称为眼的屈光系统。

眼球的后部有一绳索样物，便是视神经，视网膜在感光时发生的生物电流通过电缆样的视神经传送到大脑枕叶的视觉中枢。

这样看来，将眼球比作一部照相机，不是没有道理的。眼的角膜、房水、晶体和玻璃体这一完全透明的、有屈折光线能力的屈光系统，无异于照相机的组合镜头，虹膜上随外界光线强弱而直径大小可变的瞳孔相当于照相机上的光圈，由睫状肌和晶体共同组成的调节作用犹如照相机上焦点距离的调节，具有感光功能的视网膜好比是涂有感光材料的胶片，巩膜和脉络膜就是照相机的外壳和暗腔。

综上所述，小小的眼球是一个结构精细、功能复杂的感觉器官。正因为如此，眼球上的任何部位发生任何病变损害，哪怕是很轻微、细小的，也可能引起明显的视觉功能障碍，甚至完全失明。

2. 视路包括哪些内容？

视路是指从视网膜到大脑枕叶视觉中枢的通路，包括视神经、视交叉、视束、外侧膝状体、视放射和枕叶纹状区，视网膜节细胞发出的纤维汇集成视神经，出眼球向后内到达眶尖，通过视神经孔入颅内，两侧视神经来自视网膜鼻侧的纤维在蝶鞍处交叉到对侧，与同侧的视网膜颞侧纤维合成左右视束，视束绕过大脑脚外侧终止到外侧膝状体更换神经

元，新的视纤维经过内囊、颞叶形成视放射，终止于枕叶纹状区皮质中枢（图2）。视路将视网膜接受的信息传导到皮质视觉中枢，形成视觉。

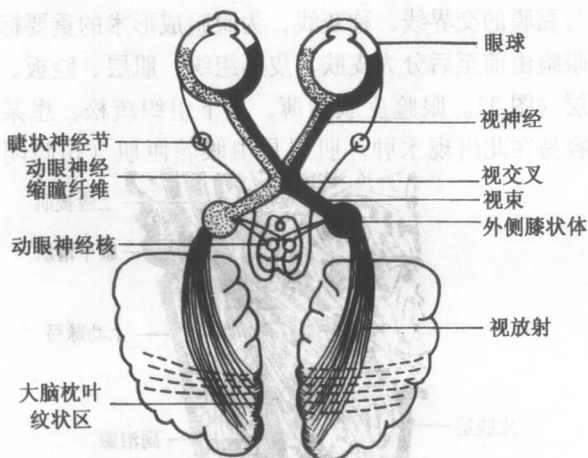


图2 视路

视神经外有软脑膜、蛛网膜和硬脑膜组成的鞘膜包绕，鞘膜间隙与脑膜间隙相通，当颅内压升高时，可发生视盘水肿。

视路中的神经纤维排列、走向和投射的部位有一定的规律性，视路的不同部位受损，可出现相应的视野缺损和视力下降，依此可作出定位性诊断。视神经损伤后不能再生。

3. 眼附属器有哪些？各有什么生理功能？

眼附属器官包括眼睑、泪器、结膜、眼外肌和眼眶。

(1) 眼睑：是覆盖在眼球前面的帘状组织，分为上睑和下睑。其间的裂隙称为睑裂。睑裂的内、外两端分别称为内