



眼科 临床备忘录

主编 王 洁 张 璐 宋昊刚

YANKE LINCHUANG
BEIWANGLU



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

眼科临床备忘录

YANKE LINCHUANG BEIWANGLU

主 编 王 洁 张 璐 宋昊刚

副主编 李明彦 吕志富 崔璟琳

赵 君

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 洁 孔丹丹 白 洁

吕志富 李明彦 李继艳

宋昊刚 张 璐 张东宇

张昊晨 周文艳 赵 君

徐 聪 徐再农 崔璟琳

潘池羽

图书在版编目(CIP)数据

眼科临床备忘录/王 洁 张 璐 宋昊刚主编. —北京:
人民军医出版社, 2012. 5

ISBN 978-7-5091-5187-7

I. ①眼… II. ①王… ②张… ③宋… III. ①眼病—诊疗
IV. ①R77

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 075853 号

策划编辑:于 哲 文字编辑:赵 燕 陈 娟 责任审读:谢秀英

出 版 人:石 虹

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8052

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:三河市世纪兴源印刷有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:15 字数:379 千字

版、印次:2012 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—2500

定价:49.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

本书从临床实用的角度出发,紧密结合临床工作的实际和眼科疾病领域的新理论、新技术和新诊治指南,系统介绍了常见眼科疾病的病因、临床表现、诊断及治疗。其中治疗部分综合了编者多年诊治心得、临床经验和教训。本手册系一本内容与时俱进、形式简明实用的口袋书,可供眼科医师、研究生、医学院校实习生、全科医师阅读参考。

前 言

眼科疾病具有一定的致盲致残率,对人民群众的健康有较大的危害,明确诊断及及时治疗具有重要意义。本书重点论述了眼科常见疾病的诊疗过程,包括眼睑病变、结膜病变、角膜病变、晶状体病变、玻璃体病变、眼底病变、眼肌病变、眼神经病变、眼眶病变、眼外伤等,对眼科常用的检查方法及手术技术也有较为详细的阐述。书中从疾病的临床表现、检查方法、诊断标准、鉴别诊断到治疗方案,每一个步骤都为临床医生提供了系统详尽的指导。在提升理论知识水平的基础上,记录了临床工作中的经验与心得,力求简明、实用、规范,便于临床医师随身携带、随时翻阅并提供参考。对眼科疾病的新进展也有一定的阐述。

本书内容科学实用,具有很强的可操作性,对于规范我国眼科检查和治疗,以及技术操作,提高医疗质量具有重要的指导作用,不仅适用于眼科学专业人员和医疗行政管理人员使用,对其他专业临床医师也有参考价值,能有效减少眼科疾病的误诊误治率。

此外,本书参考资料较多,不一一具名致谢,敬请见谅。本书的不足和疏漏之处敬请同行及读者批评指正。

编 者

目 录

第1章 眼睑病 / 1

- 一、接触性睑皮炎 / 1
- 二、眼睑湿疹 / 2
- 三、眼睑热病性疱疹 / 3
- 四、眼睑带状疱疹 / 4
- 五、眼睑毛囊炎 / 5
- 六、眼睑疖肿和脓肿 / 5
- 七、眼睑丹毒 / 6
- 八、眼睑血管神经性水肿 / 7
- 九、鳞屑性睑缘炎 / 7
- 十、溃疡性睑缘炎 / 8
- 十一、眦部睑缘炎 / 8
- 十二、睑内翻 / 9
- 十三、睑外翻 / 10
- 十四、眼睑闭合不全 / 11
- 十五、上睑下垂 / 12
- 十六、内眦赘皮和下睑赘皮 / 14
- 十七、先天性睑裂狭窄综合征 / 14
- 十八、双行睫 / 15
- 十九、先天性上睑缺损 / 15
- 二十、眼睑肿瘤 / 16

第2章 眼干燥症 / 23

第3章 泪器病 / 26

- 一、急性泪腺炎 / 26
- 二、慢性泪腺炎 / 27

三、Midulicz 综合征 / 27

四、特发性泪腺萎缩 / 28

五、泪腺肿瘤 / 29

六、溢泪症 / 30

七、泪道阻塞或狭窄 / 30

八、急性泪囊炎 / 32

九、慢性泪囊炎 / 32

十、泪囊肿瘤 / 33

第4章 结膜病 / 35

一、结膜炎总论 / 35

二、细菌性结膜炎 / 37

三、病毒性结膜炎 / 42

四、衣原体性结膜炎 / 44

五、免疫性结膜炎 / 47

六、变异性结膜病 / 50

七、结膜干燥症 / 52

八、结膜肿瘤 / 53

第5章 角膜病 / 56

一、角膜炎总论 / 56

二、角膜炎各论 / 58

三、角膜变性及营养不良 / 70

四、角膜异常 / 72

五、角膜肿瘤 / 74

第6章 巩膜病 / 75

一、巩膜病总论 / 75

二、巩膜外层炎 / 76

三、巩膜炎 / 77

四、蓝色巩膜 / 79

第7章 葡萄膜病 / 80

- 一、葡萄膜炎总论 / 80
- 二、葡萄膜炎各论 / 82
- 三、贝赫切特综合征(白塞病) / 87
- 四、Vogt-小柳-原田综合征(VKH) / 88
- 五、Fuchs 虹膜异色性虹膜睫状体炎 / 89
- 六、交感性眼炎 / 90
- 七、急性视网膜坏死综合征 / 91
- 八、关节强直性脊椎炎并发前葡萄膜炎 / 93
- 九、类风湿关节炎并发前葡萄膜炎 / 93
- 十、弓形体性葡萄膜炎 / 94
- 十一、葡萄膜先天异常 / 94
- 十二、脉络膜血管瘤 / 95
- 十三、葡萄膜恶性黑色素瘤 / 96
- 十四、脉络膜转移癌 / 98
- 十五、脉络膜骨瘤 / 99
- 十六、外伤性植入性虹膜囊肿 / 100
- 十七、脉络膜睫状体脱离 / 101
- 十八、虹膜角膜内皮综合征 / 102
- 十九、回旋形脉络膜萎缩 / 103
- 二十、无脉络膜症 / 104

第8章 晶状体病 / 106

- 一、白内障总论 / 106
- 二、老年性白内障 / 109
- 三、先天性白内障 / 111
- 四、外伤性白内障 / 113
- 五、并发性白内障 / 114
- 六、代谢性白内障 / 115
- 七、药物或中毒引起的白内障 / 117
- 八、晶状体先天畸形 / 118

九、晶状体异位和脱位 / 118

第9章 玻璃体病 / 121

一、永存玻璃体动脉 / 121

二、永存原始玻璃体增生症 / 121

三、Bergmeister 视盘 / 123

四、Goldmann-Favre 玻璃体视网膜变性 / 123

五、家族渗出性玻璃体视网膜病变 / 124

六、原发家族性淀粉样变性 / 125

七、星状玻璃体变性 / 125

八、眼胆固醇沉着症 / 126

九、玻璃体后脱离 / 127

十、玻璃体积血 / 128

十一、眼内炎 / 130

十二、玻璃体寄生虫 / 131

十三、增生性玻璃体视网膜病变 / 132

十四、Wagner 玻璃体视网膜变性和 Stickler 综合征 / 133

第10章 青光眼和低眼压 / 135

一、青光眼总论 / 135

二、闭角型青光眼 / 139

三、开角型青光眼 / 143

四、高眼压症 / 145

五、正常眼压性青光眼 / 146

六、继发性青光眼 / 147

七、先天性青光眼 / 150

八、低眼压综合征 / 151

第11章 视网膜病 / 153

一、视网膜中央动脉阻塞 / 153

二、视网膜静脉阻塞 / 156

三、视网膜静脉周围炎 / 162

- 四、节段状视网膜动脉周围炎 / 166
- 五、急性视网膜坏死 / 168
- 六、巨细胞动脉炎 / 171
- 七、早产儿视网膜病变 / 174
- 八、视网膜血管瘤 / 177
- 九、视网膜大动脉瘤 / 178
- 十、旁黄斑毛细血管扩张症 / 180
- 十一、全身性疾病的眼底改变 / 180
- 十二、中心性浆液性脉络膜视网膜病变 / 210
- 十三、急性视网膜色素上皮炎 / 214
- 十四、匍行性视网膜色素上皮病变 / 215
- 十五、急性后极部多发性鳞状视网膜色素上皮病变 / 217
- 十六、视网膜色素上皮脱离 / 219
- 十七、视网膜下新生血管性黄斑病变 / 220
- 十八、中心性渗出性脉络膜视网膜病变 / 223
- 十九、老年性黄斑变性 / 225
- 二十、青年性黄斑变性 / 232
- 二十一、黄斑部视网膜前膜 / 233
- 二十二、黄斑囊样水肿 / 234
- 二十三、黄斑部囊样变性 / 236
- 二十四、黄斑裂孔 / 237
- 二十五、视网膜色素变性 / 238
- 二十六、结晶样视网膜变性 / 239
- 二十七、白点状视网膜变性 / 239
- 二十八、性连锁青年性视网膜劈裂症 / 240
- 二十九、视锥细胞营养不良 / 240
- 三十、黄色斑点状视网膜病 / 241
- 三十一、卵黄状黄斑变性 / 241
- 三十二、眼底血管样条纹变性 / 242

- 三十三、变性性近视的眼底改变 / 243
- 三十四、中心性晕轮状视网膜脉络膜萎缩 / 244
- 三十五、显性玻璃膜疣 / 245
- 三十六、小口病 / 245
- 三十七、黑矇性家族性痴呆 / 246
- 三十八、视网膜脱离 / 248
- 三十九、视网膜母细胞瘤 / 248
- 四十、髓上皮瘤 / 254
- 四十一、视网膜血管瘤 / 255
- 四十二、眼部神经纤维瘤病 / 256
- 四十三、结节性硬化 / 259
- 四十四、视网膜蔓状血管瘤 / 262
- 四十五、视网膜转移癌 / 263
- 四十六、先天性黄斑缺损 / 263
- 四十七、先天性视网膜皱襞 / 264
- 四十八、视网膜有髓神经纤维 / 265
- 四十九、视网膜斑痣样色素沉着 / 266
- 五十、白化病眼底 / 266
- 五十一、视网膜前血管襻 / 267

第12章 视神经病 / 268

- 一、视盘水肿 / 268
- 二、视神经乳头炎 / 269
- 三、球后视神经炎 / 270
- 四、前部缺血性视神经乳头病变 / 271
- 五、视盘血管炎 / 272
- 六、中毒性视神经病变 / 272
- 七、Leber 遗传性视神经病 / 273
- 八、视神经外伤 / 275
- 九、视神经萎缩 / 276

- 十、神经胶质瘤 / 278
- 十一、视神经脑膜瘤 / 280
- 十二、视神经乳头弧形斑 / 281
- 十三、视神经乳头缺损 / 281
- 十四、视神经发育不全 / 282
- 十五、视神经乳头小凹 / 282
- 十六、牵牛花综合征 / 284
- 十七、视神经乳头玻璃疣 / 285

第 13 章 眼眶病 / 287

- 一、眶蜂窝织炎及脓肿 / 287
- 二、眼球筋膜炎 / 288
- 三、骨膜炎 / 289
- 四、炎性假瘤 / 290
- 五、血管炎 / 291
- 六、寄生虫病 / 292
- 七、皮样囊肿 / 293
- 八、畸胎瘤 / 294
- 九、黏液囊肿 / 295
- 十、血管瘤 / 297
- 十一、肌源性肿瘤 / 298
- 十二、结缔组织肿瘤 / 299
- 十三、造血系统肿瘤 / 303
- 十四、神经源性肿瘤 / 304
- 十五、继发性肿瘤和转移性肿瘤 / 305
- 十六、静脉曲张 / 305
- 十七、动、静脉瘘 / 306
- 十八、甲状腺相关眼病 / 309
- 十九、眼眶的先天性疾病和发育异常 / 310

第 14 章 眼外伤 / 314

- 一、眼外伤总论 / 314
- 二、眼部钝挫伤 / 315
- 三、眼球穿通伤 / 320
- 四、眼内异物 / 321
- 五、化学性眼烧伤 / 322
- 六、眼部热烧伤 / 325
- 七、辐射性眼损伤 / 326

第 15 章 眼屈光学 / 328

- 一、屈光总论 / 328
- 二、近视眼 / 329
- 三、远视眼 / 333
- 四、散光眼 / 335
- 五、屈光参差 / 337
- 六、老视眼 / 338

第 16 章 斜视与弱视 / 339

- 一、共同性斜视 / 339
- 二、共同性内斜视 / 341
- 三、共同性外斜视 / 343
- 四、麻痹性斜视 / 345
- 五、眼球后退综合征 / 347
- 六、A-V 综合征 / 347
- 七、集合与散开异常 / 348
- 八、弱视 / 350

第 17 章 神经眼科学 / 353

- 一、视交叉病变 / 353
- 二、视束病变 / 354
- 三、外侧膝状体病变 / 355
- 四、视放射病变 / 355
- 五、视皮质病变 / 356

- 六、动眼神经病变 / 358
- 七、滑车神经病变 / 359
- 八、外展神经病变 / 361
- 九、三叉神经与眼有关的病变 / 362
- 十、面神经与眼有关的病变 / 363
- 十一、视觉性眼球震颤 / 364
- 十二、眼肌性眼球震颤 / 366
- 十三、前庭性眼球震颤 / 367
- 十四、瞳孔反射运动障碍 / 368
- 十五、神经系统病变引起的其他眼部表现 / 370

第 18 章 眼与主要全身疾病 / 372

- 一、眼与血液病 / 372
- 二、眼与心血管病 / 373
- 三、眼与内分泌和代谢障碍疾病 / 375
- 四、眼与神经精神科病 / 376
- 五、眼与脑血管病 / 378
- 六、眼与获得性免疫缺陷综合征(AIDS) / 380
- 七、眼与结核病 / 381
- 八、眼与梅毒 / 382
- 九、其他 / 382

第 19 章 眼与化学中毒 / 384

- 一、有机化合物中毒 / 384
- 二、金属中毒 / 385
- 三、非金属无机化合物中毒 / 386
- 四、药物中毒 / 386

附录 / 388

- 眼的胚胎发育 / 388
- 眼的解剖和生理 / 397
- 眼科相关检查法 / 446

第 1 章

眼 睑 病



一、接触性睑皮炎

【疾病概述】 接触性睑皮炎是眼睑皮肤对某些致敏原所产生的过敏反应,可单独发生,也可合并头面部发生。

【病因及发病机制】 接触致敏原所致。药物过敏、尤其以药物性皮炎最为典型。常见的致敏原为眼局部应用的抗生素、麻醉药、碘、汞等制剂。与眼睑接触的许多化学物质,如化妆染料、染发剂、绊创膏和眼镜架等,也可能为致敏原。全身接触某些致敏物质或某种食物也可发生,有时接触致敏原一段时间后才发病,如长期应用阿托品或毛果芸香碱后。其发病机制可能是接触到当时空气中散播的花粉抗原而引起的一种 IgE 介导的延迟型接触过敏,也有人称为 IgE 介导的皮肤迟缓相反应。赵辨等在南京地区对这类病人研究后发现这些患者可以有血清总 IgE 水平增高,花粉抗原点刺试验及花粉斑贴试验阳性。血清总 IgE 水平与特异性 IgE、皮肤点刺试验及花粉斑贴试验阳性之间均有明显相关性。日本大山克己、小鸟理一亦报道由杉木花粉引起的季节性面部皮炎,IRE 水平增高,花粉斑贴试验阳性。

【临床表现】 患者自觉眼部发痒和烧灼感。急性者眼睑突发红肿,皮肤出现巨疹、水疱或脓疱,伴有微黄黏稠渗液。不久糜烂结痂,脱屑。有时睑结膜肥厚充血。亚急性者,症状发生较慢,但常迁延不愈。慢性者,可由急性或亚急性湿疹转变而来。眼睑皮

肤肥厚粗糙，表面有鳞屑脱落，呈苔藓状。

【治疗】 立即停止接触致敏原。如果患者同时应用多种药物，难以确认何种药物引起过敏时，可暂停所有药物。急性期可应用生理盐水或3%硼酸溶液冷湿敷。用糖皮质激素滴眼液。眼睑皮肤渗液停止后，可涂敷糖皮质激素眼膏。但不宜包扎。全身应用抗组胺类药物，反应严重时可口服泼尼松，戴深色平光镜，减少光线刺激，以减轻症状。

寻找致敏原因，当原因除去后，再给以适当处理，则能迅速痊愈。尽量避免接触已知的过敏原，不宜直接接触高浓度的任何药品或化学物质，慎用易致敏的外用药。当接触致敏物质或毒性物质后，立即用大量清水将接触物洗去，病程中避免搔抓，或用肥皂水洗及热水烫洗，不使用可能产生刺激的药物，以利于皮损的早日康复。

二、眼睑湿疹

【疾病概述】 眼睑湿疹是一种过敏性皮肤病，分急性、慢性两种。可单发于眼睑部，亦可为全身、面部湿疹的一部分。

【病因及发病机制】 多由于局部涂抹皮肤不能耐受的刺激性物质所致，例如香料粉、染发剂、绊创膏等。尤其是长期敷用某些眼科软膏或溶液，尤以青霉素、阿托品和汞制剂为最常见。此外，慢性泪囊炎、卡他性结膜炎，因分泌物和泪液的浸渍，常使下睑发生湿疹。过敏性体质的小儿，屡有湿疹发生。

【临床表现】 眼睑湿疹有急性和慢性两种。急性者为一种变态反应病，初起时睑皮肤肿胀充血类似丹毒，继则发生疱疹，疱疹破溃后留一粗糙面，覆以痂皮，如有继发感染则发生溃疡，并可并发结膜炎和角膜浸润。患者感到极痒，畏光、流泪，血液中常有嗜伊红白细胞增多。此时如能立即除去刺激源并加以适当治疗，则炎性肿胀迅速消退，糜烂面结痂脱落，皮面微红发亮，炎症完全消退后皮肤恢复正常。反之，有的患者则反复发作，湿疹长期不愈，皮肤粗

糙变厚,呈鳞癣样湿疹的慢性经过,但也有最初即为慢性者。

【治疗】 首先去除病因,停用刺激物。急性期有糜烂和水疱者局部采用2%硼酸溶液湿敷,起到清洁和收敛作用。糜烂消失或静止后,可用滑石粉或氧化锌粉剂撒在湿疹病灶上,使患部徐徐干燥,已干燥的湿疹可敷氧化锌糊剂或用可的松软膏,同时口服抗过敏药物,如苯海拉明、氯苯那敏(扑尔敏)或静脉注射葡萄糖酸钙。有继发感染者应用抗生素类药物。慢性顽固性湿疹可局部做浅层放射治疗。

三、眼睑热病性疱疹

【疾病概述】 眼睑热病性疱疹由单纯疱疹病毒I型引起。常见于6个月至15岁儿童。多发生于流行性感、上呼吸道感染、肺炎等热性病之后,也可并发于急性滤泡性结膜炎或单纯疱疹病毒性角膜炎。本病无免疫力,易复发。

【病因】 是由单纯疱疹病毒I型所引起的一种眼睑皮肤病。眼睑热病性疱疹多发生于流行性感、呼吸道感染、肺炎等热性传染病的患者,也可见于孕妇及高度体力衰竭或全身抵抗力降低的患者。

【临床表现】 病变可发生于上、下睑,以下睑多见。与三叉神经眶下支分布范围相符,初发时脸部皮肤出现丘疹,常成簇出现,很快形成半透明水疱,周围有红晕。眼睑水肿,眼部有刺痛、烧灼感。水疱易破,渗出黄色黏稠液体。约1周后充血减退,肿胀减轻,水疱干涸,结痂脱落后不留瘢痕,但可有轻度色素沉着,可以复发。如发生于睑缘处,有可能蔓延至角膜。在唇部和鼻前庭部,可有同样的损害出现。

【治疗】 一般局部湿敷,用病毒唑眼药水或涂无环鸟苷眼膏,可在1周内结痂。累及角膜,应频繁点滴抗病毒滴眼液及涂眼膏。对于症状严重者,予以肌肉注射干扰素、丙种球蛋白加强支持疗法。继发感染应全身应用抗生素。