

著名眼科专家为**青光眼患者**解惑



青光眼

——沉默的**致盲性**眼病

■ 主编 王宁利 李美玉

青光眼



——沉默的致盲性眼病

利 李美玉

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

青光眼——沉默的致盲性眼病/王宁利等主编.
—北京:人民卫生出版社,2011.2

ISBN 978-7-117-14147-5

I. ①青… II. ①王… III. ①青光眼-诊疗-问答
IV. ①R775-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 019891 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

青 光 眼

——沉默的致盲性眼病

主 编:王宁利 李美玉

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷:北京汇林印务有限公司

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/32 印张:4

字 数:85 千字

版 次:2011 年 2 月第 1 版 2011 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-14147-5/R·14148

定 价:12.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

编者(按姓氏笔画排序)

- 才 瑜 北京大学第一医院眼科
- 王 华 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 王 涛 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 王书华 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 王宁利 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 王怀洲 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 石 砚 北京大学第三医院眼科(在读研究生)
- 冯 波 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 乔利亚 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 乔春艳 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 乔荣华 北京大学第一医院眼科
- 任泽钦 北京大学人民医院眼科
- 孙 霞 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 牟大鹏 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 李 梅 北京大学第一医院眼科
- 李美玉 北京大学第一医院眼科
- 李树宁 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 张 纯 北京大学第三医院眼科
- 张舒心 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 杨迎新 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心(在读研究生)
- 杨迪亚 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心(在读研究生)
- 卓彦伶 北京大学第三医院眼科(在读研究生)
- 郝 磊 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 唐 炘 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 解晓斌 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心(在读研究生)
- 甄 毅 首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心
- 潘英姿 北京大学第一医院眼科
- 戴婉薇 北京大学第三医院眼科(在读研究生)

前言

青光眼是我国第一位的不可逆致盲性眼病。它的发病原因、发病机制、分类、预防和治疗等方面相对于其他的眼科疾病而言都比较复杂,尤其对于广大的青光眼患者和家属而言理解起来比较困难;另一方面,青光眼是一个和患者的一生相伴的疾病,无论是对于已经做过青光眼手术的患者还是对于目前还在用药物治疗的患者,多了解一些青光眼方面的相关知识,对于尽可能地延长青光眼的有用视功能都具有十分重要的意义。

去年青光眼活动周时,应广大青光眼患者和青光眼患者家属的要求,德高望重的李美玉教授和著名青光眼专家王宁利教授共同发起为青光眼患者编写一本科普读物的倡议,在活动现场得到了北京市诸多青光眼专家和年轻医师的响应,并决定开始着手编写一本能成为青光眼患者抗击疾病助手的读物,并决定将它作为一个重要礼物在下一年青光眼周活动时奉献于青光眼患者,一年过去了,经过大家的努力,此书终于出版了,希望它能成为青光眼患者的朋友,眼科医师的帮手。

本书根据各位青光眼专家平时门诊看病时遇到的实际情况,着重回答青光眼患者和家属普遍关心的和青光眼相关的常见问题,除了和青光眼相关的发病机制、

分类、预防和治疗方面的问题外,特别编写了青光眼患者如何保健以及手术后康复和护理的章节,这些问题往往是患者最关心的。

由于时间比较仓促、各位作者均是在百忙的工作之余利用休息时间写作,尽管我们反复校对,书中难免有不足和缺点,敬请大家批评指正。

主编

2011年2月1日

目 录

一、基本知识篇

1. 什么是青光眼日,青光眼日的由来.....	2
2. 国际上有哪些青光眼患者组织,我国有哪些 青光眼防治机构	3
3. 眼睛里面为什么有压力,眼内压力的功能和 作用如何	4
4. 什么是青光眼,有哪些种类.....	6
5. 什么是高眼压症,对于此类患者应如何治疗	7
6. 什么是正常眼压性青光眼,对于此类患者应 如何治疗	9
7. 24 小时眼压测量为什么在青光眼的诊断和 治疗中很重要	10
8. 角膜厚度和眼压的高低有关系吗.....	12
9. 现在临床上有哪些测量眼压的方法,哪种 眼压计最好	13
10. 什么样的人容易得青光眼.....	16
11. 青光眼有些什么症状.....	17
12. 青光眼会遗传吗	19
13. 一只眼得了青光眼另一只眼也会得吗	20
14. 孩子生出来眼睛大一定是青光眼吗.....	22
15. 晚上看灯光有光圈是青光眼吗.....	24
16. 白内障会导致青光眼吗.....	26

17. 近视眼还是远视眼容易得青光眼.....	27
18. 眼睛发胀是青光眼吗.....	28
19. 糖尿病会加重青光眼吗.....	30
20. 高血压会加重青光眼吗.....	32
21. 眼睛受外伤后会得青光眼吗.....	33
22. 长时间看书、用电脑会得青光眼吗.....	34

二、治 疗 篇

1. 青光眼能治愈吗.....	38
2. 青光眼都有哪些治疗方法.....	39
3. 青光眼治疗有哪些选择.....	40
4. 降眼压眼药水有哪几种,多种降眼压眼药水 是否可以同时使用.....	42
5. 青光眼患者长期用药会导致眼睛红吗,长期点药 有哪些副作用.....	45
6. 点眼药有技巧吗.....	47
7. 用药后如无不适还需要去医院复查吗.....	49
8. 激光可以治疗青光眼吗.....	51
9. 得了青光眼必须手术吗.....	53
10. 青光眼什么时候做手术比较合适.....	54
11. 青光眼手术的成功率是多少.....	55
12. 青光眼和白内障可以同时手术吗.....	58
13. 青光眼治疗后视力能恢复吗.....	61
14. 急性闭角型青光眼的最佳治疗方法是否为 手术.....	62
15. 急性闭角型青光眼大发作时容易被误诊为哪些 其他疾病.....	64
16. 青睫综合征应如何治疗.....	65

17. 为什么会得激素性青光眼,激素性青光眼应该如何治疗和预防	66
18. 糖尿病会引起青光眼吗,糖尿病导致的新生血管性青光眼应该如何治疗	67
19. 什么是恶性青光眼,应该如何预防和治疗	70
20. 青光眼患者如果要怀孕应注意什么问题,孕期的治疗如何安排	73
21. 早期诊断青光眼有哪些检查手段	74
22. 青光眼手术有风险吗,最主要的风险有哪些	76
23. 发现青光眼以后究竟是早期手术好,还是药物治疗失败后再考虑手术	77
24. 什么是难治性青光眼,应该如何治疗	78
25. 青光眼术前、术中和术后的不同阶段如何消除患者的负性情绪	80

三、术后康复和护理篇

1. 青光眼术后眼压正常时视力能否恢复正常,大概需要多久	86
2. 青光眼术后视力下降能恢复吗	87
3. 青光眼术后眼压过低是什么原因,有什么危害	88
4. 青光眼术后容易得白内障吗	89
5. 青光眼术后需拆线吗	90
6. 青光眼手术后还会复发吗	91
7. 青光眼术后为什么要做定期的随访,随访的主要目的是什么	93
8. 青光眼术后滤过泡应该如何护理,何时开始做滤过泡的护理	95

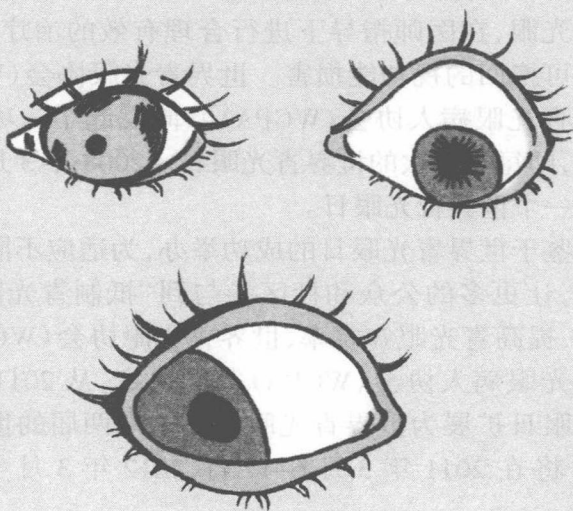
9. 青光眼术后在饮食起居方面需要注意什么98

四、日常保健篇

1. 锻炼身体对青光眼患者有好处吗.....102
2. 为什么天气变冷青光眼会容易复发.....104
3. 哪些食物对治疗青光眼有帮助.....105
4. 青光眼患者想要怀孕该怎么办.....107
5. 青光眼发作时能用热水敷眼吗.....108
6. 青光眼患者能喝酒吗109
7. 青光眼患者生活中有哪些禁忌.....110
8. 青光眼不宜从事的职业有哪些.....112
9. 青光眼对性生活有何影响.....113
10. 要不要对青光眼进行筛查.....114

一

基本知识篇



(视觉传达)

1. 什么是青光眼日,青光眼的由来

青光眼是全球首位不可逆致盲性眼病。青光眼患者在疾病初期往往没有任何症状,只有当疾病进展到晚期,才会出现可以察觉的症状而就医,但此时已经发生不可挽回的视觉损害而遗憾终生。故青光眼通常被人们称之为“窃取人类视力的沉默盗贼”。研究资料显示,在发达国家,约有 50% 的青光眼患者并不知道患有青光眼,而在发展中国家,则有超过 90% 的患者对自己所患的疾病一无所知,甚至从未听说过青光眼。

为了让更多人认识到青光眼的危害,提高公众对青光眼的警惕,进行常规眼科检查,更早的发现青光眼、诊断青光眼,在医师指导下进行合理有效的治疗,避免造成不可挽回的视功能损害。世界青光眼协会(WGA)和世界青光眼病人协会(WGPA)共同发起了一项全球性运动,即每年一次的世界青光眼日。2008 年 3 月 6 日成为第一个世界青光眼日。

鉴于世界青光眼日的成功举办,为适应不同国家的国情,让更多的公众和社区参与到“抵制青光眼”的活动中,提高青光眼知晓率,世界青光眼协会(WGA)和世界青光眼病人协会(WGPA)共同决定,从 2011 年起将青光眼日扩展为世界青光眼周。未来两届的世界青光眼周将在 2011 年 3 月 6~12 日,2012 年 3 月 11~17 日展开。

(杨迪亚)

2. 国际上有哪些青光眼患者组织，我国有哪些青光眼防治机构

青光眼患者组织

青光眼患者一旦确诊,需要终生随访和治疗才能避免贻误病情,最大程度的保存患者的视功能。为了更好的对青光眼患者进行必要的健康教育,促进青光眼患者与患者之间,患者与医师之间的信息交流,共同与这一“窃取人类视力的盗贼”作斗争。国际上成立了世界青光眼病人协会(WGPA:www.worldgpa.org)以及世界青光眼患者慈善基金会(iga:www.glaucoma-association.com)为青光眼患者提供全面的青光眼信息和咨询服务。许多国家和地区甚至设立了专门的青光眼患者俱乐部,帮助患者坚持长期随访和治疗。

我国近年来也在不同城市和地区成立了不同形式的青光眼患者俱乐部,目前这些青光眼患者俱乐部主要挂靠于各大眼科医院和诊疗机构,主要由青光眼医师和相对固定的患者群组成。如北京同仁医院、北京协和医院、北京大学第三医院,上海眼耳鼻喉科医院,广州中山眼科中心等。

我国的青光眼防治机构及专家分布

青光眼早期发现的重要性已经不言而喻,因此我们建议公众选择就近的医院积极进行常规眼科检查,发现问题后及时与医师进行沟通,以待进一步的确诊。目前我国县级以上的综合医院均设有眼科,这些眼科机构和眼科医师为青光眼患者的早期发现和诊断做出了卓越的贡献。

然而,鉴于我国医疗资源分布的现状和青光眼诊断

治疗的复杂性,建议怀疑患有青光眼的患者及时选择设有青光眼专科的医院和青光眼专科医师进行确诊和随访治疗。我国比较大型的三级甲等综合医院以及一般医学院校的附属医院均具备较为完善的眼科检查设备,完全可以承担青光眼患者的长期诊疗和随访任务。

对于那些长期未能确诊,或者病情较为复杂,治疗效果较差的患者,可以在医师的建议下选择到我国几个比较大型的眼科中心进行就诊,这些眼科中心往往分布于经济较发达地区。

(杨迪亚)

3. 眼睛里面为什么有压力,眼内压力的功能和作用如何

眼球是一个密闭的腔隙,并靠液体充填。眼球壁的外层由角膜、巩膜组成,眼球外层起维持眼球形状和保护眼内组织的作用。眼球的前 1/3 为透明的角膜,角膜是眼球前部的透明部分,相当于照相机的镜头。其余 2/3 为白色的巩膜。巩膜为致密的胶原纤维结构,不透明,呈乳白色。眼的中层称为葡萄膜,由虹膜、睫状体与脉络膜构成,葡萄膜与巩膜共同构成了照相机的暗房。眼的内层为视网膜,这相当于照相机的底片,视网膜所得到的视觉信息,经视神经传送到大脑(图 1)。

其中眼球的前房、后房以及玻璃体腔里面充满了液体,即房水。这些液体均来源于眼内的“自来水龙头”,即睫状体。这些腔隙内的液体共同产生了对眼球内部的压力。眼球内压力正是由不断产生并最终回流到血液的房水所形成的,这是一个不断循环的动态平衡过程,眼内压力对于维持眼球的正常形态起着重要作用。

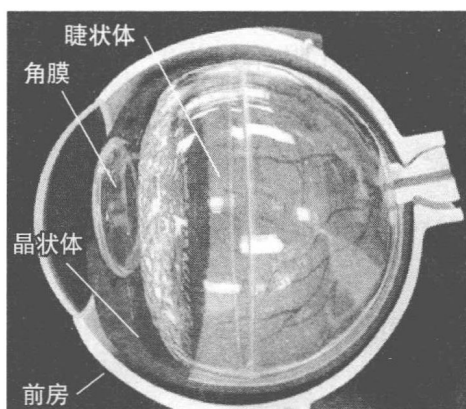


图 1 眼解剖示意图

睫状体可以 24 小时不间断的产生房水,房水的主要成分为水,含有少量氯化物、蛋白质、维生素 C、尿素及无机盐类等,能够为虹膜、角膜、晶状体等眼内组织提供营养物质并能够将眼内组织的代谢产物运输出去。

房水产生后主要经由两条途径排入血液系统,其中大约有 80% 房水由睫状体产生后经后房到达瞳孔,然后由前房角的房水流出系统进入血液。剩余的 20% 房水经由葡萄膜巩膜路径排出,即房水后房流经瞳孔到前房,再从前房角的睫状体带经睫状肌束间隙进入睫状体和脉络膜上腔,通过巩膜胶原间隙或神经血管间隙排出眼外到体循环。

房水流出途径相当于眼内的“排水管路”,如果自来水龙头水量不足,则会使眼压偏低,眼球会像泄了气的皮球,产生坍塌。如果自来水龙头水量过大,或者排水管路出现阻塞,过多的房水无法排出,积聚在眼内,则会引起眼内压力升高,眼内压力升高为青光眼主要的危险因素,当眼内压力升高超过了眼内组织,主要是视网膜

视神经所能承受的限度,会造成视神经视功能损害和视野缺损,则会引起青光眼(图 2)。

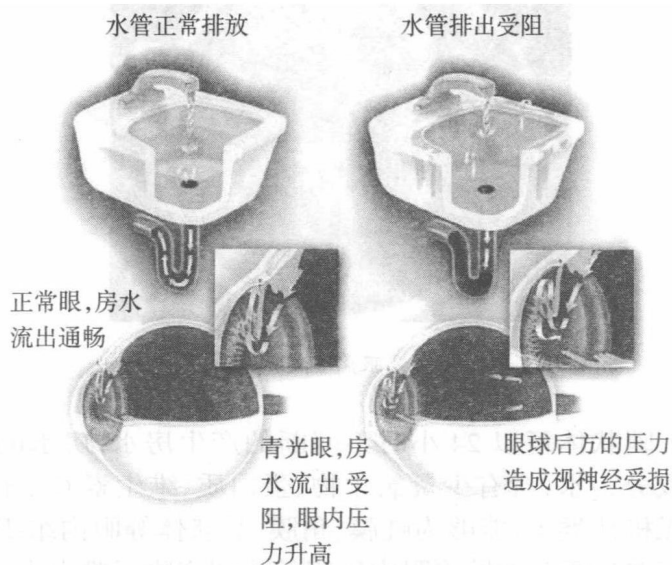


图 2 房水流出对眼压的影响

(牟大鹏)

4. 什么是青光眼,有哪些种类

当眼内压改变超过了眼内组织所能承受的范围,造成视神经的损伤,出现相应的视野损害甚至盲目即为青光眼。

青光眼主要分为原发性青光眼、继发性青光眼、先天性青光眼和混合性青光眼。

原发性青光眼又分为原发性闭角型青光眼和原发性开角型青光眼,其中原发性闭角型青光眼根据发病的快慢又分为原发性急性闭角型青光眼和原发性慢性闭



图3 青光眼的分类

角型青光眼。

继发性青光眼是指由于后天的因素比如外伤、炎症等原因造成的青光眼。

混合性青光眼是指两种或两种以上原发性青光眼、继发性青光眼或原发性与继发性青光眼合并存在。

先天性青光眼一般是指出生以后发生的尤其是3岁以内发生的青光眼。

(王涛)

5. 什么是高眼压症,对于此类患者应如何治疗

“高眼压症”指的是那些经过多次测量眼压都高于21mmHg,眼部各项检查均未发现青光眼相关的异常体征(前房角开放,视神经形态正常,没有发生视野损害)的“患者”,一般为双眼。