

第 2 版

Kanski

眼科学临床手册

Clinical Ophthalmology
A Synopsis

■ 著 者 Jack J. Kanski

■ 主 译 何明光



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

Kanski 眼科学临床手册

Clinical Ophthalmology: A Synopsis

(第2版)

著者 Jack J. Kanski

主译 何明光

副主译 王德才 孔祥斌

翻译人员 (以姓氏笔画为序)

丁小虎 王德才 孔祥斌 严茜茜

何明光 沈沛阳 郭歆星



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

Kanski 眼科学临床手册:第2版/(英)坎斯基(Kanski,J.J.)著者;
可明光主译. —北京:人民军医出版社,2012.1

ISBN 978-7-5091-5338-3

I. ①K… II. ①坎…②何… III. ①眼科学—手册 IV. ①R77-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 233573 号

出划编辑:郭伟疆 崔玲和 孟凡辉 文字编辑:任玉芳 责任审读:张之生
高磊

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—8031

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:恒兴印装有限公司

开本:787mm×1092mm 1/32

印张:16.375 字数:587千字

版、印次:2012年1月第2版第1次印刷

印数:0001—2000

定价:249.00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

Clinical Ophthalmology: A Synopsis, 2/E

Jack J. Kanski

ISBN-13: 978-0-7020-3135-9

ISBN-10: 0-7234-3135-6

Copyright © 2009 by Elsevier. All rights reserved.

Authorized Simplified Chinese translation from English language edition published by the Proprietor.

Copyright © 2011 by Elsevier (Singapore) Pte Ltd. All rights reserved.

Elsevier (Singapore) Pte Ltd.

3 Killiney Road

#08-01 Winsland House I

Singapore 239519

Tel: (65) 6349-0200

Fax: (65) 6733-1817

First Published 2012

2012 年初版

Printed in China by People's Military Medical Press under special arrangement with Elsevier (Singapore) Pte Ltd. This edition is authorized for sale in China only, excluding Hong Kong SAR, Macao SAR and Taiwan. Unauthorized export of this edition is a violation of the Copyright Act. Violation of this Law is subject to Civil and Criminal Penalties.

本书简体中文版由人民军医出版社与 Elsevier (Singapore) Pte Ltd. 在中国大陆境内合作出版。本版仅限在中国大陆(不包括香港、澳门特别行政区及台湾省)出版及标价销售。未经许可之出口,视为违反著作权法,将受法律制裁。

著作权合同登记号:图字 军-2011-041 号

译者前言

Kanski 眼科学临床手册是 Kanski 眼科系列书籍之一，被誉为 Kanski 临床眼科学（Kanski clinical ophthalmology）的浓缩精华版。相比 Kanski 临床眼科学，Kanski 眼科学临床手册采用更为简洁和精炼的语言，描述了常见眼科检查和眼科疾病，重点突出临床特点和治疗，配以大量清晰和典型的临床图片，使读者能迅速掌握眼科疾病的诊断和治疗。虽然是简要版本，但本书基本涵盖所有眼科常用检查和常见疾病。

本书第 2 版 2009 年出版，与 2004 年首次出版相比，内容做了较大改动，加入了眼科领域最新进展。相信本书出版可为提高我国眼科医生临床技能提供巨大的帮助。

本书出现的不当之处敬请指正。

何明光

2011 年 4 月 3 日广州

第1章 眼科检查技术..... 1

- | | |
|-------------|-------------|
| 眼前节裂隙灯生物显微镜 | 心理物理学检查 /6 |
| 检查 /2 | 双眼视功能检查 /9 |
| 眼底检查 /2 | 视觉电生理检查 /16 |
| 眼压测量 /3 | 视野检查法 /18 |
| 前房角镜检查 /4 | |

第2章 影像学检查技术..... 23

- | | |
|--------------|--------------|
| 角膜 /24 | 光学相干断层扫描 /28 |
| 荧光血管造影 /24 | 青光眼成像技术 /29 |
| 吲哚青绿血管造影 /26 | 神经影像 /30 |
| 超声检查 /27 | |

第3章 发育畸形和异常..... 35

- | | |
|--------------|-------------|
| 眼睑 /36 | 眼球 /45 |
| 角膜 /39 | 视网膜和脉络膜 /46 |
| 晶状体 /41 | 视盘 /47 |
| 虹膜角膜发育不全 /42 | 玻璃体 /52 |

第4章 眼睑..... 55

- | | |
|-------------|----------|
| 良性结节和囊肿 /56 | 病毒感染 /74 |
| 良性肿瘤 /58 | 睑缘炎 /76 |
| 恶性肿瘤 /63 | 眼睑下垂 /78 |
| 睫毛异常 /69 | 睑外翻 /81 |
| 过敏性疾病 /72 | 睑内翻 /83 |
| 细菌感染 /73 | 其他异常 /84 |

第5章 泪道系统..... 87

- | | |
|-----------|----------|
| 造影技术 /88 | 泪器手术 /91 |
| 获得性阻塞 /88 | 感染 /92 |
| 先天阻塞 /90 | |

第6章 眼眶..... 95

- | | |
|------------|-------------|
| 甲状腺眼病 /96 | 眶内血管异常 /102 |
| 感染 /98 | 眼眶囊性病变 /105 |
| 炎症性疾病 /100 | 眼眶肿瘤 /107 |

第7章 干眼..... 115

- | | |
|---------|-----------|
| 定义 /116 | 临床特点 /117 |
| 分类 /116 | 检查 /118 |
| 病因 /116 | 治疗 /119 |

第8章 结膜病..... 121

- | | |
|-------------|--------------|
| 细菌性结膜炎 /122 | 其他结膜炎 /134 |
| 病毒性结膜炎 /126 | 变性性结膜病 /136 |
| 过敏性结膜炎 /127 | 良性色素性病变 /138 |
| 瘢痕性结膜炎 /132 | |

第9章 角膜..... 139

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| 细菌性角膜炎 /140 | 其他角膜炎 /154 |
| 真菌性角膜炎 /141 | 角膜扩张 /157 |
| 单纯疱疹病毒性角膜炎 /142 | 角膜上皮营养不良 /160 |
| 带状疱疹病毒性眼病 /144 | 角膜前弹力层营养不良 /160 |
| 基质性角膜炎 /146 | 角膜基质营养不良 /162 |
| 寄生虫性角膜炎 /147 | 角膜内皮营养不良 /165 |
| 细菌性高敏反应介导的角膜
病变 /149 | 年龄相关性角膜变性 /167 |
| 严重周边角膜溃疡 /150 | 其他退行性病变 /168 |
| 神经营养性角膜炎 /152 | 全身疾病的代谢性角膜变性 /170 |
| 暴露性角膜炎 /153 | 角膜接触镜 /173 |

第10章 角膜和屈光手术..... 175

- | | |
|------------|-----------|
| 角膜移植术 /176 | 屈光手术 /178 |
| 人工角膜 /178 | |

第11章 表层巩膜和巩膜..... 181

表层巩膜炎 /182

巩膜异色 /187

巩膜炎 /182

第12章 晶状体..... 189

获得性白内障 /190

先天性白内障 /198

年龄相关性白内障的治疗 /192

晶状体异位 /201

第13章 青光眼..... 203

简介 /204

外伤性青光眼 /221

高眼压症 /204

虹膜角膜内皮综合征 /222

原发性开角型青光眼 /205

眼内肿瘤继发性青光眼 /224

正常眼压性青光眼 /210

虹膜劈裂性青光眼 /225

原发性闭角型青光眼 /210

原发性先天性青光眼 /225

假性剥脱 /214

斑痣错构瘤性青光眼 /227

色素播散 /215

青光眼药物治疗 /227

新生血管性青光眼 /216

激光治疗 /230

炎症性青光眼 /218

手术 /232

晶状体相关性青光眼 /220

第14章 葡萄膜炎..... 235

前言 /236

中间葡萄膜炎 /241

临床特点 /236

葡萄膜炎伴有脊椎关节病 /242

治疗 /239

葡萄膜炎合并幼年型关节炎 /243

葡萄膜炎合并肠道疾病 /244

葡萄膜炎合并肾病 /244

结节病 /244

Behcet 综合征 /246

Vogt-Koyanagi-Harada

综合征 /247

寄生虫性葡萄膜炎 /248

病毒性葡萄膜炎 /252

真菌性葡萄膜炎 /256

细菌性葡萄膜炎 /257

原发性特发性脉络膜毛细血管炎症

性病变(白点综合征) /261

Fuchs 葡萄膜炎综合征 /266

其他后葡萄膜炎 /268

第 15 章 眼肿瘤及相关疾病..... 273

结膜良性肿瘤 /274

结膜恶性肿瘤 /276

虹膜肿瘤 /278

虹膜囊肿 /282

睫状体肿瘤 /283

脉络膜黑色素瘤 /285

其他脉络膜肿瘤 /288

视网膜母细胞瘤 /292

其他视网膜肿瘤 /295

视网膜色素上皮肿瘤 /300

副肿瘤综合征 /302

第 16 章 视网膜血管性疾病..... 305

糖尿病性视网膜病变 /306

视网膜静脉阻塞性疾病 /313

视网膜动脉阻塞性疾病 /316

眼球缺血性综合征 /320

高血压性眼部病变 /320

镰状红细胞性视网膜病变 /321

早产儿视网膜病变 /323

视网膜大动脉瘤 /326

原发性视网膜毛细血管扩张 /327

视网膜静脉周围炎(Eales 病) /330

放射性视网膜损伤 /330

Purtscher 视网膜病变 /331

良性特发出血性视网膜病变 /331

Valsalva 视网膜病变 /331

视网膜脂血症 /332

多发性大动脉炎(高安病) /332

高原性视网膜病变 /332

血液障碍性视网膜病变 /332

第 17 章 获得性黄斑病变..... 335

年龄相关性黄斑变性 /336

血管样条纹症 /352

息肉状脉络膜血管病变 /343

脉络膜皱褶 /353

年龄相关性黄斑裂孔 /344

低眼压性黄斑病变 /353

中心性浆液性视网膜病变 /346

玻璃体黄斑牵拉综合征 /353

黄斑囊样水肿 /347

日光性黄斑病变 /354

黄斑视网膜前膜 /349

特发性脉络膜新生血管 /355

变性近视 /350

第 18 章 眼底营养不良..... 357

视网膜营养不良 /358

脉络膜萎缩 /378

玻璃体视网膜病变 /374

第 19 章 视网膜脱离..... 381

前言 /382

孔源性视网膜脱离预防 /389

孔源性视网膜脱离发病机制 /383

孔源性视网膜脱离手术治疗 /390

非孔源性视网膜脱离发病

经睫状体平坦部玻璃体

机制 /386

切割术 /392

临床特点 /387

第 20 章 斜视..... 397

前言 /398

内斜视 /402

隐斜 /401

外斜视 /404

特殊类型斜视 /405

手术 /409

A-V 形斜视 /408

第 21 章 神经眼科学.....411

视神经疾病 /412

水平注视麻痹 /433

瞳孔反射 /419

垂直注视麻痹 /434

视交叉病变 /422

慢性进展性眼外肌麻痹 /435

视交叉后病变 /424

颅内动脉瘤 /436

高级视觉功能 /426

眼球震颤 /437

第Ⅲ脑神经 /426

偏头痛 /439

第Ⅳ脑神经 /429

面部痉挛 /440

第Ⅵ脑神经 /431

第 22 章 药物源性眼病.....443

角膜 /444

视网膜 /446

晶状体 /445

视神经 /449

葡萄膜炎 /445

第 23 章 眼外伤.....451

眼睑外伤 /452

眼球外伤 /455

眼眶骨折 /452

化学伤 /461

第 24 章 眼与全身疾病.....463

结缔组织病 /464

骨骼疾病 /470

脊椎关节病变 /469

胃肠道疾病 /471

- | | |
|-------------------|----------------|
| 获得性非感染性多系统疾病 /473 | 血液系统疾病 /495 |
| 病毒感染 /475 | 肿瘤疾病 /497 |
| 细菌感染 /475 | 肾疾病 /499 |
| 真菌感染 /479 | 其他先天性代谢异常 /500 |
| 寄生虫感染 /479 | 黏多糖贮积症 /503 |
| 宫内感染 (胚胎病) /481 | 神经鞘脂贮积症 /504 |
| 皮肤与黏膜疾病 /481 | 黏脂糖症 /505 |
| 获得性代谢和内分泌疾病 /485 | 染色体异常 /506 |
| 心血管系统疾病 /488 | 颅骨连接异常 /508 |
| 肌病 /489 | 下颌骨发育不全 /508 |
| 神经系统疾病 /490 | 其他先天性异常 /509 |
| 斑痣性错构瘤病 /493 | |

第 1 章

眼科检查技术

眼前节裂隙灯生物显微镜检查	2
眼底检查	2
眼压测量	3
前房角镜检查	4
心理物理学检查	6
双眼视功能检查	9
视觉电生理检查	16
视野检查法	18

【眼前节裂隙灯生物显微镜检查】

1. 直接照明法 弥散光用于检查眼前节的大体异常，窄裂隙光带可观察角膜的切面情况（图 1.1a）。

2. 角膜缘分光照明法 检查细微的角膜基质病变（图 1.1b）。

3. 后部照明法 检查细微的角膜上皮和角膜内皮的细胞病变（图 1.1c）。

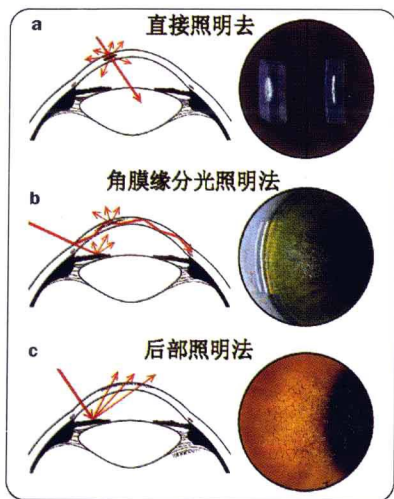


图 1.1 眼前节裂隙灯生物显微镜检查

【眼底检查】

（一）裂隙灯生物显微镜

1. 间接生物显微镜检查 用高屈光度凸面镜可获得视野较宽的眼底图

像（图 1.2）；所见的眼底图像上下和左右均颠倒。

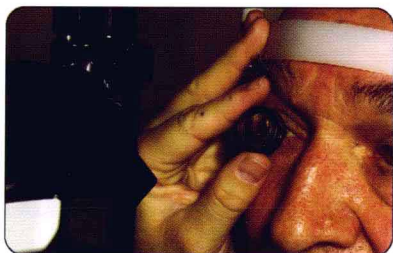


图 1.2 眼底裂隙灯生物显微镜检查

2. Goldmann 三面镜检查 Goldmann 三面镜由 1 个位于中央的接触镜和 3 个位于周边的不同倾斜度的反射镜组成（图 1.3）。

- 中央接触镜：后极部 30° 范围内的眼底正像。

- 梯形镜检查范围：从后极部 30° 到赤道部。

- 长方镜检查范围：从赤道部到

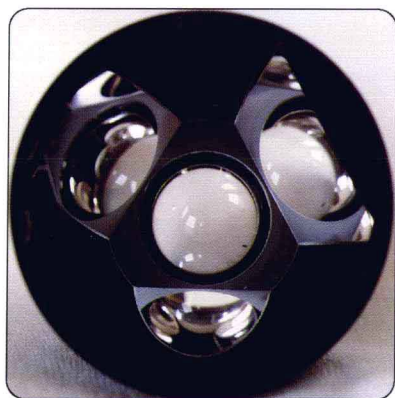


图 1.3 三面镜

锯齿缘。

- 舌面镜检查范围：用于检查房角。
- 当观察垂直子午线上的眼底时，图像上下倒置，但左右不变（图 1.4）。
- 当观察水平子午线上的眼底时，图像左右颠倒。

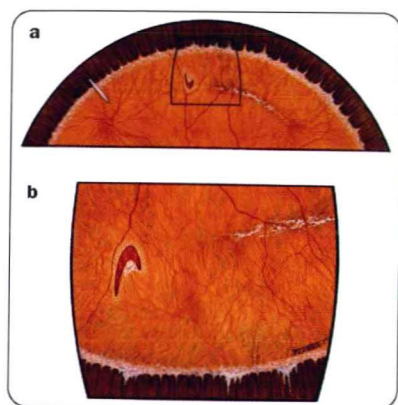


图 1.4 (a) 12 点左侧 U 形裂孔及格子样变性区；(b) 用 Goldmann 三面镜观察同样的病变位于 6 点

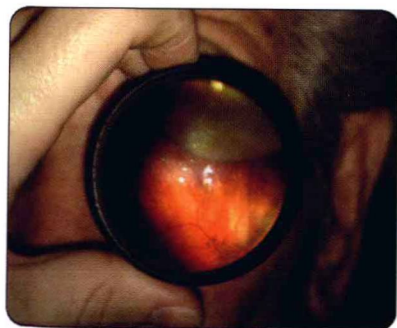


图 1.5 间接检眼镜

(二) 间接检眼镜

从检眼镜发出的光通过聚光透镜进入被检者眼底，获得一个上下和左右均颠倒的眼底图像（图 1.5）。

【眼压测量】

1. Goldmann 压平眼压计 带双棱镜的压平眼压计（图 1.6）。

- 荧光素过多：半圈太粗，半径过小（图 1.7a）。
- 荧光素过少：半圈太细，半径



图 1.6 Goldmann 眼压计

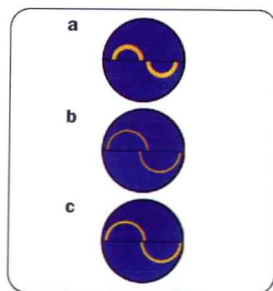


图 1.7 (a) 荧光素过量；(b) 荧光素不足；(c) 荧光素适量

过大(图 1.7b)。

- 适当的荧光素量: 半圈粗细和半径合适(图 1.7c)。

2. Perkins 手持便携式压平眼压计(图 1.8)。

3. Tono-Pen 手持便携式接触式眼压计(图 1.9)。

4. 非接触式眼压计 角膜中央被仪器喷出的气流压平, 从气体喷出到角膜被压平所需时间与眼压相关; 例如非便携式 Reichert 眼压计和便携式 Keeler Pulsair 眼压计(图 1.10)。



图 1.10 Keeler Pulsair 眼压计

【前房角镜检查】

(一) 前房角镜

1. 间接房角镜必须与裂隙灯显微镜联合应用, 才可用于观察照射部位对侧前房角的镜面反射图像。

(1) Goldman 房角镜(图 1.3): 一种需要耦合液的诊断透镜; 其中 1 个或 2 个镜片经过改进, 则可用于激光小梁成形术。

(2) Zeiss 房角镜: 诊断用的四面房角镜(图 1.11a), 无需耦合液; 可同时观察整个房角(图 1.11b); 可用于压陷式前房角镜检查。

2. 直接(前房角棱镜): 可直接观察前房角图像。

(1) Koeppe 房角镜: 诊断用镜。

(2) Swan-Jacob 房角镜: 用于前房角切开后(图 1.12)。

(二) 前房角结构检查(图 1.13)

1. Schwalbe 线 小梁网前端和角

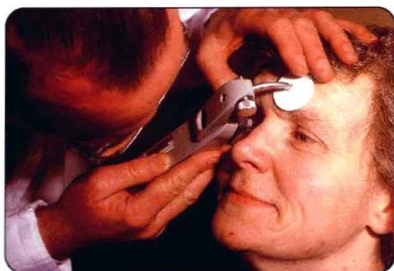


图 1.8 Perkins 眼压计



图 1.9 Tono Pen 眼压计