

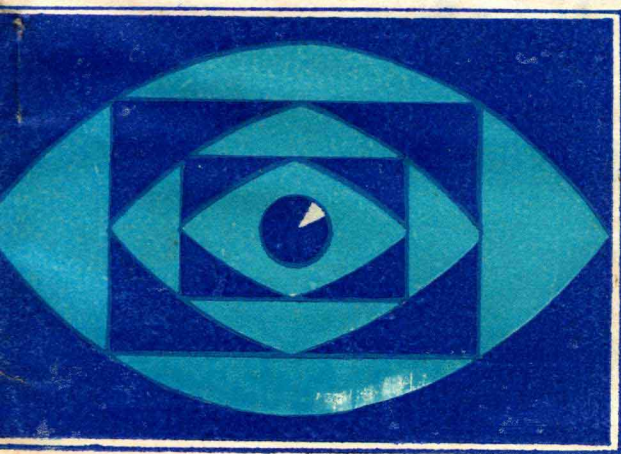
王 鸿 勋

老年 眼病

100

LAO NIAN YAN BING

100
WEN



云 南 科 技 出 版 社

老年 眼病

100例

临床诊疗与病理分析



100例
临床诊疗与病理分析

中国医药出版社

老年眼病100问

王 鸿 勋

云南科技出版社

责任编辑：李 红

封面设计：薛靖民

内文插图：王国辉

老年眼病100问

王 鸿 勋

云南科技出版社出版发行（昆明市书林街100号）

昭通报社印刷厂印装 云南省新华书店经销

开本：787×1092 1/32 印张：3.75 字数：80,000

1989年2月第1版 1989年2月第1次印刷

印数：1—3,000

ISBN7-5416-0136-5/R·33 定价：1.30元

序 言

解放以来，我国人民的医疗条件、生活水平不断得到提高，高寿老人越来越多。随着年龄的增加，人体各方面的机能相应地会发生一系列的退化或病变，人的眼睛也不例外。如眼皮逐渐松弛，结膜干燥，多泪，黑眼珠（角膜）透明度降低，瞳孔变小，老花，白内障，眼压偏低，玻璃状体液化和混浊，眼底退变等，这些现象是怎样产生的？应该如何减缓这些退变或病变的发生？一旦发生了又应该如何治疗？我想这是每一位老年人都希望了解的。而目前国内全面、系统阐述老年人常见、多发眼病方面的书籍较为缺乏。王鸿勋同志多年从事眼科专业工作，具有一定的临床经验和教学能力，在此基础上编撰成《老年眼病100问》一书，相信对中、老年人眼部卫生保健知识的普及将会起到一定的指导作用。

本书在编写时，考虑到老年人的许多眼病，是经过长时期的发展，慢慢演变而来，因此，在重点讨论老年人眼病的同时，也谈到了青、壮年的眼睛异常以及相应的预防和处理方法。在书写方式上，为了使一般中等文化水平的读者能够顺畅地阅读，在注意内容科学性、准确性的同时，尽可能地减少专业术语的份量，文字简练，通俗易懂。因此，我愿意将此书推荐给中、老年读者以及基层医务工作者们阅读参考，借此著作为我们同龄老人的眼保健工作作点贡献。

八十叟 魏勍 沉于昆明医学院

1987年2月

编 者 的 话

我在近30年眼科临床工作中，发现有许多老年眼病患者，因缺乏眼部卫生保健方面的知识，往往把小病延误成大病，以至双目失明。故不揣冒昧，将工作中的信访和临床经常遇到的眼部疾患，加以综合、归纳为100个问题，采用问答的形式，编撰成册，希望对广大的中、老年人有所裨益。

本书对中、老年常见眼病的涉及面较广，从眼部特异的生理解剖，一般检查和治疗，白内障，青光眼，眼底病，全身性疾病与眼病的关系，以及生活、心理、环境、情绪等因素对眼睛的影响等方面着手，将中、老年常见、多发眼病的特点与症状，预防与治疗，自我保健与家庭护理逐一进行了介绍。内容深入浅出，文字通俗简明，尤其适合一般中、老年读者阅读，也可供广大基层医务工作者参考。

本书在编写过程中，深蒙昆明医学院眼科魏劫沉教授及谢守璧副教授多方鼓励；魏老尚在百忙中为本书审定并作序，在此一并致谢。

由于笔者水平有限，不足之处在所难免。敬希广大读者及同行予以批评指正。

编 者

目 录

1. 人眼之所以能看清东西，是由于视网膜的关系。
..... (1)
2. 老年人比起年轻人，眼部究竟发生了哪些退变？
..... (2)
3. 人为什么要眨眼睛？老年人的眨眼动作为什么比
年轻人少？ (3)
4. 老年人提供的角膜移植片为什么不如青年人的好？
..... (4)
5. 为什么老年人的瞳孔不易散大？ (5)
6. 什么叫视力？给老年人检查视力要注意些什么？
..... (7)
7. 视野是什么？是怎样进行检查的？ (8)
8. 老年人中有哪些眼病会造成视野缺损？ (9)
9. 检查前房角有什么意义？病人应如何配合检查？
..... (10)
10. 老年人看东西为什么会出现重影？ (11)
11. 为什么老年人的夜视能力不如年轻人？ (12)
12. 为什么有些老年人在强光下反而看不清？ (13)
13. 在老年人眼前为什么会出现固定不动的黑影？ (14)
14. 引起老年人突然失明的眼病有哪些？ (15)
15. 为什么有些老年人眼前经常有黑影飘来飘去？ (16)
16. 老年人视物变形是什么原因造成的？ (17)
17. 老年人中最为多发的眼病有哪些？哪些是最易引起
失明的眼病？ (18)

18. 什么叫“一过性黑矇”？为什么在老人中比较多见？
..... (19)
19. 人人都会有老花！..... (20)
20. 老年人已有花眼，再次出现不用眼镜也能看清书报是不是“返老还童”？..... (21)
21. 视力不好的老年人配戴眼镜后，为什么视力仍无进步？..... (22)
22. 戴用接触镜片的老年人，要注意些什么？..... (23)
23. 水晶眼镜果真能保护眼睛吗？..... (24)
24. 为什么老花眼南方要比北方来得早？..... (25)
25. 如何选择和保护眼镜？..... (26)
26. 为什么老年人容易发生白内障？..... (27)
27. 老年性白内障中为什么有的人形成核性？有的人则形成皮质性？..... (28)
28. 为什么做了老年性白内障摘除术后，有些人还是看不见东西？..... (29)
29. 为什么白内障术后要戴高度凸透镜才可以看清楚？
..... (30)
30. 白内障经手术摘除后还会再长吗？..... (31)
31. 白内障药物治疗效果可靠吗？..... (32)
32. 单眼白内障术后一般眼镜无法矫正，为了提高视力还有什么好方法吗？..... (33)
33. 白内障术后，为什么病人会感到物像白得发蓝？
..... (34)
34. 老年性白内障为什么南方比北方多？..... (35)
35. 白内障手术可怕吗？作为病人应该怎样配合，才能使手术效果更好？..... (36)

36. 金针拨内障手术是不是被淘汰了? (38)
37. 晶状体混浊是否一定就是白内障? (39)
38. 为什么医生会对有些患白内障的病人说: “你不能做手术了”! (40)
39. 老年人“瞳孔变白”了, 都是白内障吗? (41)
40. 白内障术后, 装有人工晶状体的病人应该注意些什么? (42)
41. 我患了白内障要求手术, 医生说: “还要等等”, 这是为什么呢? (43)
42. 白内障有自行痊愈的吗? (44)
43. 为什么要测眼压? 眼压与血压之间有什么关系? (45)
44. 虹环视是怎样产生的? 一旦发现了虹环视是否一定就是患了青光眼? (46)
45. 眼压是怎么一回事? 为什么对老年人要特别注意眼压? (47)
46. 老年人被怀疑患青光眼时该怎么办? 还要作些什么检查? (49)
47. 怎样预防青光眼的急性发作? (50)
48. 患青光眼后, 是不是眼睛一定要瞎? (51)
49. 青光眼是怎样做手术的? 手术的目的是什么? 什么叫内引流手术? 什么叫外引流手术? (53)
50. 如何做好青光眼老人的护理工作? (54)
51. 千万当心, 切莫把急性青光眼当成胃病! (55)
52. 高眼压等于青光眼吗? (56)
53. 青光眼急性发作时, 为什么缩瞳药物要滴得那样勤? (57)

54. 为什么一些人走路时，经常会肩膀撞人？…………… (58)
55. 视网膜脱离是怎么一回事？老年人的“网脱”通常是由哪些病所引起的？为什么术前都要平卧几天？
…………… (59)
56. 激光怎么会“焊住”视网膜上的裂洞？是不是所有视网膜上的洞，激光都可以“焊”？…………… (61)
57. 有的病人说：“我眼睛里有五颜六色的结晶”，那是怎么一回事？…………… (62)
58. 发生了眼底出血还能医得好吗？…………… (63)
59. 老年性黄斑盘状变性是怎么回事？…………… (64)
60. 老年人眼皮松弛是什么原因引起的？有何害处？
…………… (65)
61. 老年人的眼睛为什么经常会有异物感？…………… (66)
62. 迎风流泪为什么多见于老年人？…………… (67)
63. 老年人大眼角“一挤一包脓”，是怎么一回事？为什么要及早治疗？…………… (68)
64. 眼皮上为什么会起硬疙瘩？为什么对老年人要特别留意呢？…………… (69)
65. 老年人黑眼珠上怎么会起白圈？…………… (70)
66. 老年人眼睛红，都是结膜炎吗？…………… (71)
67. 为什么老年人眼结膜上更容易长“结石”？…………… (73)
68. 翼状赘肉是肿瘤吗？如何减少手术后的复发？…………… (74)
69. 沙眼会使人失明吗？为什么这种盲人多见于老年人？
…………… (75)
70. 巩膜（俗称“白眼珠”）上一片血红，是怎么一回事？为什么老年人更多见些？…………… (76)
71. 睑裂斑是什么？它会造成失明吗？…………… (77)

72. 治疗老年人的角膜病变，为什么总要困难得多？ (78)
73. 老年人眼皮上出现一串黄色斑块是什么，要怎么办呢？ (79)
74. 为什么老年人的眼眶下缘多半会拖个皮口袋？ (80)
75. 为什么高血压病要查眼底？ (81)
76. 糖尿病为什么会导致失明？ (82)
77. 对被怀疑为患脑瘤的老人，为什么要查眼底、查视野？ (83)
78. 头痛为什么要检查眼睛？ (84)
79. 肾炎为什么会影响视力？ (86)
80. 为什么很多眼病都要“查病灶”？ (87)
81. 请问：有到老年后才发病的眼科遗传病吗？ (88)
82. 为什么有些人点眼药后会又红、又肿、又痒、又痛呢？ (89)
83. 维生素在眼病治疗中究竟有哪些作用？ (90)
84. 应该怎样滴眼药水？应该怎样保存眼药水？ (91)
85. 怎样涂眼药膏？要注意些什么事项？ (92)
86. 如何冲洗眼睛？什么情况下冲洗眼睛？ (93)
87. 眼科有冷敷、热敷，为什么有时一定要热敷？有时一定要冷敷呢？ (94)
88. 使用扩瞳、缩瞳药物，要格外谨慎！ (95)
89. 老年人能否经受得住眼科大手术？ (96)
90. 眼球上打针可怕吗？ (97)
91. 冷疗、热疗、光疗、电疗、声疗、磁疗在眼病治疗中有什么作用？ (98)
92. 针灸、耳针、按摩、梅花针、穴位注射、眼保健操

在眼病防治中有什么作用？	(99)
93. 眼病治疗中，采用激素应注意些什么？	(100)
94. 讲究卫生与眼病的关系。	(101)
95. 心理生活对眼睛的影响。	(102)
96. 看电视会伤眼睛吗？	(104)
97. 吸烟、喝酒对眼睛有什么危害？	(105)
98. 眼病治疗中需要忌口吗？	(107)
99. 浅谈饮食疗法在眼病治疗中的地位。	(108)
100. 面对突然失明的老年人，家属应该怎么办？	(108)

1. 人眼之所以能看清东西，是由于视网膜的关系。

经常听到有些人说，某某的“瞳仁反背”了，所以看不见了；某某的小瞳仁不圆了，所以眼睛就瞎了。瞳仁在保证看清东西上是有一定作用的，但是，并不就是这般金贵！

我们知道，眼球象个照相机：白眼珠（巩膜）和深部咖啡

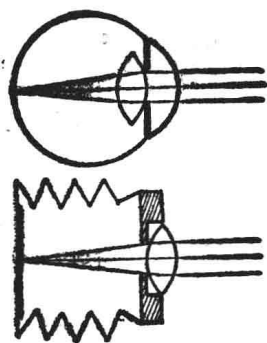


图1 眼球就象照相机

色的脉络膜是暗箱；黑眼珠（角膜）和里边的晶状体象镜头；虹膜及其中间的小瞳仁（瞳孔）是光圈；而眼球最深部的视网膜就是底片。外界物体所发出的光线，透过瞳孔，经过镜头的聚光，在漆黑的暗箱里清晰成像在视网膜上。这个物像通过视神经传入大脑，人就可以看见东西了。视网膜上有一个小区域，它对光线最为敏感，叫做黄斑，其位置就在眼底正对小瞳仁的地方。虽然，黄斑

只有火柴头大小，但是，这个地方一旦遭到破坏，视力永远不可能高于0.1的。黄斑之所以这样敏感，主要在于它感光细胞多，视神经纤维丰富。

在临床上，我们经常遇到瞳孔破坏得很严重，甚至无虹膜状态，只要光线能透进去，只要眼底是好的，他们的视力可能都还不错。由此可见，人眼看东西最宝贵之点是眼底，是眼底的黄斑部，而不是小瞳仁。一架照相机，光圈不合适，虽然拍照出来的像片模糊，但总可以成像，如果没有胶卷的话，是永远不可能照成像的。

平时，我们在工作中经常会碰到“睁眼睛”的病人，老人似乎还更多些，这种人外表看上去，眼睛清清亮亮的，好象没

有什么问题，所以，有些人还怀疑他们是否真的有病；其实，他们绝大多数可能就是眼底病，就是照相机底片的毛病了。

2. 老年人比起年轻人，眼部究竟发生了哪些退变？

“老眼昏花”，这是大家所熟知的。但是，老人眼睛比起年轻人来，眼部究竟发生了哪些变化呢？是什么原因使老眼就要昏花呢？综合起来，扼要地可以提出下面十个方面：

①眼皮松弛：主要因为老年皮肤萎缩的关系。

②结膜干燥：由于一些副泪腺萎缩，结膜得不到湿润，所以，病人感到眼干眼痒，发涩（音杠）并且易于发红充血。

③多泪：由于泪道阻塞或眼皮萎缩离开眼球，泪水不能通过正常泪道排入鼻腔，只得由眼边漫了出来。

④黑眼珠（角膜）不透明：主要由于老年眼部血液营养障碍，角膜内皮细胞减少，角膜实质层发生病理改变的缘故。

⑤瞳孔变小：管理瞳孔收缩的肌肉发生退变、皱缩僵化，所以，瞳孔也难以开大。

⑥老花：由于晶状体硬化，眼球里的一组肌肉（睫状肌）拉力减退，造成调节能力低下而引起的。

⑦白内障：虽然现在还不能完全搞清原因是什么，但和晶状体老年退化所引起的晶体的营养代谢紊乱关系极为密切。

⑧眼压偏低：这是睫状体功能退化，房水产生减少所引起的现象。

⑨玻璃状体液化和混浊：眼内代谢紊乱引起玻璃状体胶凝体状态的分解，一部分变为水样液体，一部分变成固体样的混浊。因而，有人眼前会有苍蝇飞来飞去的感觉。

⑩眼底退变：包括黄斑和周边网膜。实际上，是脉络膜退变所引起的。这也是造成老年人失明的主要原因之一。

3. 人为什么要眨眼睛？老年人的眨眼动作为什么比年轻人少？

眨眼睛在医学上叫“瞬目动作”，这是一种自主性的闭眼运动。如果平时注意观察的人，你会发现人的瞬目运动还是有出入的，有的比较少，有的比较频繁。大体上每2~8秒就要眨一次，每次闭合仅0.2秒左右。所以，眨眼睛时丝毫不影响看东西的。

人不眨眼不行。不信的话，你自己不妨把眼撑开试一试，看你能够坚持多久？不大一会就会受不了的。为什么人一定要眨眼睛呢？这也是生理上的需要。

①角膜、结膜需要湿润：由于睁眼后角结膜处于暴露状态，不断的蒸发使它们变干燥了，甚而降低了其透明性。这时角膜上皮由于干燥就会发出一种刺激，让人产生不适感，待到眨眼睛后眼睑把泪水均匀地刷上一层，角结膜上皮就得到了湿润。

②冲刷、清洗：空气中的细小尘埃有刺激气体等都会溅落在角膜上，经过眨眼的定期冲刷清洗，会使角膜更光洁。

事实上，人类还有一种反射性闭眼运动，它们是由明显的外因所引起的，纯粹属于人体的保护性反射；灰砂颗粒吹入眼中，当即伤眼马上紧闭，泪流不止。这是异物刺激了结、角膜的三叉神经末梢所致，这种情况叫做“角膜反射”。当一件物体正飞速向你的眼睛袭来时，你会不自觉地闭眼，并把头偏向一侧，这种情况叫做“恫吓反射”。黑夜汽车灯突然照射眼部时，双眼会立刻闭拢用以遮光，以便找寻目标，这种情况我们叫“眩目反射”。虽然，这三种保护性的闭眼运动不是归于日常的瞬目动作，但它还是属于特殊情况下的眨眼运动。

老年人的眨眼动作，有人曾作过统计，80岁以上的高寿老人比起年轻人，仅有后者次数的四分之三。这大概和老人的年

老退化，反应迟钝有关。但老人的每次闭目持续时间比年轻人长，平均0.325秒。

从种系发生上分析，眨眼是灵长类发展进化的结果。鸟类与两栖类眨眼动作绝无仅有，食肉与食草的哺乳动物少而缓慢；到了猴子就显著地多多了。可见这种保护性运动的价值是有其历史根源的。不知你们注意了没有，大凡思维活跃的人，他们的眨眼动作一般也比较频繁。

4. 老年人提供的角膜移植片为什么不如青年人的好？

社会上不少人都知道，眼科有三种复明性手术。也就是说，通过这三种手术之一，可以叫盲人重见光明。这将给人们增添多少幸福和乐趣呀！恐怕这也是造成人们偏爱眼科的原因之一。那么，究竟这三种手术都是什么呢？——白内障摘除、玻璃体切割和角膜移植术。

角膜移植术是一种神奇的手术。通过这种手术治疗后，使工人得以重返工作岗位；使农民再次看到秋收的喜悦；它给家庭增加了多少温馨和乐趣；给社会夺回了多少效益和价值！然而，这样的好手术在中国，尤其在我们云南开展的不多。这是为什么呢？关键就在于角膜缺乏来源。几千年来形成的“全尸”习俗，限制了这种手术的普及，淡化了这束鲜花的光艳。为此，广大人民为之叹息，深感遗憾；不少有识之士为了救助别人，死后愿将眼球供献给医学。卫生部的同志们做了，中华眼科学会的同志们做了，这些鞠躬尽瘁、死而后已的精神的确是我们的表率，值得大家共同学习。

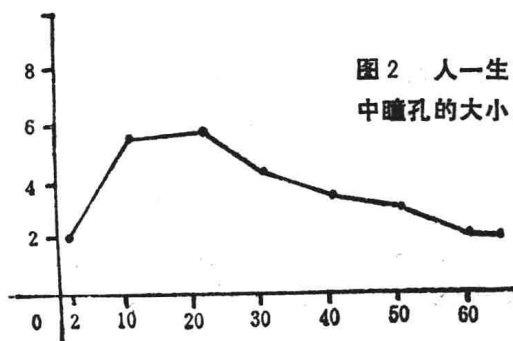
但是，在临床上，采用老人角膜发生混浊的多，远远不如使用青年人的，这究竟是因为什么呢？

我们知道，老年人的角膜已经发生了多方面的退变：上皮

细胞减少了，角膜实质层致密了，通透性差、透明度减低了，尤其是角膜内皮细胞数量的减少、功能的劣化是造成角膜移植片不理想的根源。角膜内皮细胞是永远不会再生的。随着年龄的增大，内皮细胞逐年死亡、脱落和减少。大约在60岁后，只有青年人量的三分之二，死去脱落细胞的地界被临近细胞体积扩大来填充。要知道，正常的内皮细胞有两重作用：一是屏蔽过多的房水进入角膜实质层内；二是把角膜实质里的过多水分排入房水；后者，是通过“钠泵”作用而实现的。这种“钠泵”作用实际上是液体被吞饮到内皮细胞里，再被排泄到房水中的过程。试想，当内皮细胞数量过少，功能过低时，液体岂有不积留在角膜实质层中的道理？！液体积储，角膜植片就必然混浊，液体积储，角膜必然增厚，这种不透明的植片，难道还能达到角膜移植、增加视力的预期目的吗？可想而知，为什么好多眼科医师，为了寻求理想的角膜而不辞辛劳、到处奔走。

在此，我们要大声呼吁：为了国家昌盛、人民富强，为了我国千千万万的盲人，向老前辈们学习，向旧习惯势力决裂，把可以奉献的眼球奉献出来！

5. 为什么老年人的瞳孔不易散大？



人到老年后瞳孔逐渐就缩小了，这种状态叫“老年性瞳孔缩小”。瞳孔的大小，在一生中是呈波浪曲线形改变的。幼儿时期，瞳孔较小，主要是由于瞳孔扩大