

临床诊断与治疗方案系列

丛书主编 王深明

眼科疾病

临床诊断与治疗方案

YANKE JIBING
LINCHUANG ZHENDUAN YU ZHILIAO FANGAN

主编 廖瑞端 骆荣江



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

驱动器端口的访问权限

ANSWER

卷之三



中国科学院植物研究所

10. The following table shows the number of hours worked by 1000 employees.

临床诊断与治疗方案系列

眼科疾病临床诊断与 治疗方案

主编 廖瑞端 骆荣江

副主编 陈雪梅 霍丽君 黄静文

秘书 苏毅华

编者 (按姓氏笔画为序)

甘世斌 冯涓涓 田 璞

朱文珲 陈雪梅 陈咏冲

苏毅华 骆荣江 洪 俊

黄静文 廖瑞端 霍丽君

穆 剑



图书在版编目(CIP)数据

眼科疾病临床诊断与治疗方案/廖瑞端,骆荣江主编.-北京:科学技术文献出版社,2011.9

(临床诊断与治疗方案系列)

ISBN 978-7-5023-6599-8

I. ①眼… II. ①廖… ②骆… III. ①眼病-诊疗 IV. ①R77

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 030466 号

眼科疾病临床诊断与治疗方案

策划编辑:薛士滨 责任编辑:薛士滨 责任校对:唐 炜 责任出版:王杰馨

出版者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号 邮编 100038

编 务 部 (010)58882938,58882087(传真)

发 行 部 (010)58882868,58882866(传真)

邮 购 部 (010)58882873

网 址 <http://www.stdpc.com.cn>

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 富华印刷包装有限公司

版 次 2011 年 9 月第 1 版 2011 年 9 月第 1 次印刷

开 本 787×960 1/16 开

字 数 673 千

印 张 38.5 彩插 8 面

书 号 ISBN 978-7-5023-6599-8

定 价 98.00 元



版权所有，违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换

丛书编委会

总主编 王深明

丛书编委 (按姓氏笔划排序)

丁学强	万 勇	马华梅	王 玲	王深明
王治平	王海军	王子莲	文卫平	史剑波
冯崇锦	许多荣	许韩师	许扬滨	许 庚
刘思纯	关念红	庄思齐	何建桂	何裕隆
何定阳	杜志民	李 娟	李延兵	李晓曦
李佛保	肖海鹏	杨岫岩	杨军英	陈曼湖
陈雪梅	陈凌武	陈 烨	余学清	张晋培
张 希	汪 谦	吴钟凯	吴新建	巫国勇
罗绍凯	罗红鹤	周燕斌	周列民	胡品津
姚 斌	姜鸿彦	骆荣江	陶 军	郭禹标
徐艳文	梁柳琴	崔 毅	盛文利	盛璞义
黄锋先	黄正松	黄静文	董吁钢	彭爱华
彭宝岗	谢灿茂	曾 勉	曾志荣	曾进胜
程 钢	韩建德	蒋小云	廖威明	廖瑞端
蔡 坚	霍丽君	戴宇平		

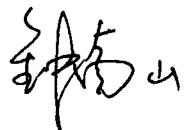
从书序

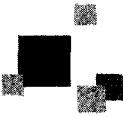
随着现代科学技术和医学科学的飞速发展，传统医学理论受到严峻挑战，新的医学理论层出不穷，人类对疾病的认识不断深化，加之医学模式的转变，新的医疗设备、材料和科学仪器不断涌现，导致许多疾病的诊断方法和治疗方案发生巨大变化。而如何正确诊断和治疗疾病是每个医生不可回避的、必须深思的问题。因此，亟待新的、系统的、权威的、有关不同疾病诊断和治疗方案的参考书出现。有鉴于此，王深明教授组织了以中山大学附属第一医院为核心的 300 多位临床医学专家共同编写了《临床诊断与治疗方案》系列丛书。我非常高兴地看到该丛书的出版，它将为提高我国医务工作者的临床诊治能力作出重要贡献。在该系列丛书出版之际，我谨表示热烈祝贺。

《临床诊断与治疗方案》系列丛书由各临床学科领域内的优秀学术骨干根据多年的临床实践经验体会，并参阅大量国内外文献和科研成果编写而成。它凝聚了数百位来自临床一线的医学专家的智慧和辛勤劳动。纵览全书，该系列丛书共 21 分册，包括心血管内科疾病临床诊断与治疗方案、血液病临床诊断与治疗方案、呼吸内科疾病临床诊断与治疗方案、风湿及内分泌科疾病临床诊断与治疗方案、消化病临床诊断与治疗方案、神经内科疾病临床诊断与治疗方案、肾内科疾病临床诊断与治疗方案、精神科疾病临床诊断与治疗方案、普通外科疾病临床诊断与治疗方案、骨科疾病临床诊断与治疗方案、胸心血管外科疾病临床诊断与治疗方案、泌尿外科疾病临床诊断与治疗方案、神经外科

疾病临床诊断与治疗方案、整形外科疾病临床诊断与治疗方案、皮肤病临床诊断与治疗方案、妇产科疾病临床诊断与治疗方案、儿科疾病临床诊断与治疗方案、耳鼻咽喉科疾病临床诊断与治疗方案、口腔科疾病临床诊断与治疗方案、感染病临床诊断与治疗方案和眼科疾病临床诊断与治疗方案，共 1 000 多万字，涵盖了临床各主要学科，系统论述了各科疾病的概述、诊断和鉴别诊断、治疗方案、随访与预后等方面，尤其注重新进展、新方法的介绍。本系列丛书立足于临床，实用性很强，内容系统、新颖、重点突出，是一套全面而实用的临床参考书，对临床工作具有良好的指导意义。它的出版定会受到广大医务工作者的欢迎。

我欣然为此系列丛书作序，并热忱地将它推荐给广大临床医生、研究生和医学生，特别是年轻医生。

A handwritten signature in black ink, appearing to read "陈洪山".



从书前言

当今,医学的发展日新月异,医学理论不断创新,新理论、新技术不断涌现。随着人们对疾病的认识不断深化,有些疾病的诊断和治疗规范也在不断改变中。为了适应现代医学的快速发展,我们编写《临床诊断与治疗方案》系列丛书。

《临床诊断与治疗方案》系列丛书的编写采取主编负责制,编者完稿后由分册主编组织相关专家集体讨论定稿,最后由总主编整理。本书的编者是以中山大学附属第一医院各学科的知名专家和业务骨干为核心,编者以各自的临床实践经验和体会为基础,并参阅大量国内外最新文献撰写而成。

本系列丛书共 1 000 多万字,分为 21 分册,包含心血管内科疾病临床诊断与治疗方案、血液病临床诊断与治疗方案、呼吸内科疾病临床诊断与治疗方案、风湿及内分泌科疾病临床诊断与治疗方案、消化病临床诊断与治疗方案、神经内科疾病临床诊断与治疗方案、肾内科疾病临床诊断与治疗方案、精神科疾病临床诊断与治疗方案、普通外科疾病临床诊断与治疗方案、骨科疾病临床诊断与治疗方案、胸心血管外科疾病临床诊断与治疗方案、泌尿外科疾病临床诊断与治疗方案、神经外科疾病临床诊断与治疗方案、整形外科疾病临床诊断与治疗方案、皮肤病临床诊断与治疗方案、妇产科疾病临床诊断与治疗方案、儿科疾病临床诊断与治疗方案、耳鼻咽喉科疾病临床诊断与治疗方案、口腔科疾病临床诊断与治疗方案、感染病临床诊断与治疗方案和眼科疾病临床诊断与治疗方案。各分册对各专科疾病的概述、诊断

步骤和对策、治疗对策、病程观察与处理、预后评价及出院后随访等方面作了系统的介绍，尤其对新理论和新技术做了较为全面的叙述。

本书具有实用、简明、内容详尽且新颖等特点，对临床各科疾病的诊断和治疗具有指导意义，适合我国各级临床医生尤其是低年资医生、研究生、实习医生阅读参考，亦可作为医学院校教学参考用书。

本书编写过程中得到了中山大学、中山大学附属第一医院和科学技术文献出版社等各级领导的大力支持，我们一并表示衷心地感谢。

由于我们的水平有限及编写时间仓促，书中错误或不当之处在所难免，敬请广大读者批评和指正。

A handwritten signature in black ink, likely belonging to one of the authors or editors, is placed here.

前 言

眼科学是我国近 10 年来发展最快的临床专业学科之一，因此，对年轻专科医生的培养和实际临床指导显得尤为迫切。面对大量理论性、专业性很强的眼科专著，刚进入临床的年轻眼科医生可能会显得无所适从，本书的定位即为眼科初入门者。

一个合格的临床眼科专业医生的成长，离不开眼科扎实的基础理论、系统全面的专业基本知识的掌握和积累，以及严格规范的基本技能操作的实践和锤炼。眼科学独特细腻的专科性和直观性，使眼科医生比其他学科的医生更具有实践性和晚熟性。如何使进入实习阶段和刚毕业踏入医院眼科大门的年轻医生在实践中更好地学习、掌握“三基”（基础理论、基本知识、基本技能），如何指导他们将专业知识融会贯通，灵活地、个体化地应用于医疗临床实际工作中，根据循证医学着重培养年轻医生正确的临床思维，建立规范化的诊疗方案正是本丛书编写的目的。

《眼科疾病临床诊断与治疗方案》的编写是在我院该丛书总主编的总体策划指导下，主要参考眼科前辈李凤鸣的大型专业学术著作《眼科全书》、著名眼科专家葛坚、赵家良编写的 8 年制教科书《眼科学》以及中华医学会编著权威性的《临床技术操作规范眼科学分册》及其他相关文献，结合我们的临床经验，以眼科常见病、多发病的实际诊疗步骤为主线的特点进行编写，使得该书具有更强的可操作性和实用性。期盼该书对眼科初学者和基层眼科医生有所裨益。

参与本书编写的各位医师在繁重的临床医疗工作压力下，

不辞劳苦，付出了巨大的努力，在此表示由衷的感谢。此外，还有许多我院和兄弟医院同道、编辑秘书以及未署名的徐茵、研究生陈娟、李容需等同事，在本书各章节书稿的收集、整理等方面作了大量工作，在此一并表示感谢。

由于作者水平有限，经验不足，加之时间仓促，且学科在不断发展中，本书难免存在错漏和不足之处，恳请同行和广大读者批评指正。

廖瑞端

目 录

1► 第1章 眼科检查法

- 1► 第一节 眼部功能检查
- 23► 第二节 眼部形态检查
- 28► 第三节 检眼镜检查
- 34► 第四节 裂隙灯显微镜检查
- 35► 第五节 前房角镜检查
- 38► 第六节 三面镜检查
- 39► 第七节 眼压检查法
- 43► 第八节 视网膜动脉压测量
- 44► 第九节 角膜的特殊检查
- 50► 第十节 眼球运动检查
- 55► 第十一节 屈光检查
- 63► 第十二节 眼部超声检查
- 68► 第十三节 眼底血管造影
- 72► 第十四节 相干光断层扫描
- 74► 第十五节 电子计算机体层扫描检查
- 75► 第十六节 磁共振成像
- 76► 第十七节 眼部微生物检查标本的采集

80► 第2章 眼脸病

- 80► 第一节 眼睑炎症
- 89► 第二节 眼睑位置与功能异常
- 105► 第三节 眼睑肿瘤

111 ► 第四节 眼睑先天异常

114 ► 第3章 泪器病

114 ► 第一节 泪液分泌系统疾病

117 ► 第二节 泪液排出系统疾病

129 ► 第4章 结膜病与干眼

129 ► 第一节 细菌性结膜炎

132 ► 第二节 沙眼

135 ► 第三节 病毒性结膜炎

137 ► 第四节 免疫性结膜炎

141 ► 第五节 变应性结膜病

147 ► 第六节 结膜色素痣

148 ► 第七节 干眼

153 ► 第5章 角膜与巩膜病

153 ► 第一节 角膜炎

163 ► 第二节 角膜变性与营养不良

170 ► 第三节 角膜的先天异常

172 ► 第四节 接触镜引起的角膜并发症

173 ► 第五节 巩膜病

177 ► 第六节 角膜移植总论

184 ► 第七节 穿透性角膜移植术

193 ► 第八节 板层角膜移植术

200 ► 第6章 白内障

239 ► 第7章 玻璃体疾病

239 ► 第一节 玻璃体后脱离

241 ► 第二节 闪光性玻璃体液化

242 ► 第三节 星状玻璃体病变

243 ► 第四节 原始玻璃体持续增生症

244 ► 第五节 玻璃体积血

246 ► 第六节 玻璃体炎症

249 ► 第 8 章 青光眼

249 ► 第一节 总述

251 ► 第二节 原发性闭角型青光眼

263 ► 第三节 原发性开角型青光眼

277 ► 第四节 特殊类型青光眼

282 ► 第五节 继发性青光眼

293 ► 第六节 发育性青光眼

298 ► 第七节 青光眼手术

310 ► 第 9 章 葡萄膜病

310 ► 第一节 葡萄膜炎总论

314 ► 第二节 葡萄膜炎各论

323 ► 第三节 特殊类型葡萄膜炎

328 ► 第四节 葡萄膜的先天异常

328 ► 第五节 葡萄膜肿瘤

332 ► 第 10 章 视网膜病

332 ► 第一节 视网膜血管病

349 ► 第二节 黄斑疾病

365 ► 第三节 视网膜脱离

370 ► 第四节 原发性视网膜色素变性

373 ► 第五节 视网膜肿瘤

383 ► 第 11 章 视神经疾病

383 ► 第一节 视乳头水肿

386 ► 第二节 视神经炎

388 ► 第三节 缺血性视神经病变

391 ► 第四节 Leber 视神经病变

393 ► 第五节 视乳头血管炎

395 ► 第六节 中毒性视神经病变

396 ► 第七节 视神经萎缩

399 ► 第八节 牵牛花综合征

401 ► 第 12 章 屈光不正

401 ► 第一节 远视眼

407 ► 第二节 近视眼

417 ► 第三节 散光眼

421 ► 第四节 屈光参差

425 ► 第 13 章 眼的调节与集合异常

425 ► 第一节 调节与集合异常

440 ► 第二节 老视

443 ► 第三节 视疲劳

450 ► 第四节 斜视

480 ► 第五节 眼球震颤

488 ► 第 14 章 眼眶病

488 ► 第一节 总论

490 ► 第二节 眼眶炎性病变

494 ► 第三节 甲状腺相关性免疫眼眶病

497 ► 第四节 眼眶血管性病变

498 ► 第五节 眼眶肿瘤

500 ► 第 15 章 眼外伤

500 ► 第一节 总论

503 ► 第二节 各论

518 ► 第 16 章 常见全身病的眼底改变

518 ► 第一节 高血压性视网膜病变

520 ► 第二节 糖尿病视网膜病变

526 ► 第三节 系统性红斑狼疮眼底改变

529 ► 第四节 白血病的眼底表现
531 ► 第五节 获得性免疫缺陷综合征的眼底表现
533 ► 第六节 放射性视神经视网膜病变
535 ► 第七节 垂体肿瘤的眼部表现

537 ► 第 17 章 盲与低视力

567 ► 附录一 眼球有关正常值

572 ► 附录二 常见眼科综合征

598 ► 参考文献

第 1 章 | 眼科检查法

眼科检查是眼病诊断的主要依据，在检查前，首先应听取患者的主诉，以及详细的病史询问。眼部检查必须有系统地按顺序进行，先检查眼附属器，接着检查眼前节、眼后节，必须检查双眼，先右眼，后左眼；先检查健眼，后检查患眼，在记录时先记录右眼，后记录左眼。眼是整个机体的一部分，除眼部检查外，还要注意全身的检查。

第一节 眼部功能检查

一、视觉功能检查

视力检查是对视力敏锐度的检查，视力(visual acuity)分为中心视力与周边视力，中心视力是指视网膜黄斑中心凹处的视觉敏锐度，它是形觉的主要标志，可代表分辨二维物体形状大小和位置的能力，它分为远视力、近视力。周边视力又称视野。

视力表是根据视角原理设计的，它是测定视力的主要工具。正常眼辨认目标最小距离两点间的视觉不得小于 1 分($1'$)视角。视力是根据视角换算出来的，视力是视角的倒数，如视角为 $1'$ 时，则视力为 $1/1' = 1.0$ ；如视角为 $5'$ 时，则视力为 $1/5' = 0.2$ 。目前常用的是国际标准视力表、对数视力表及早期治疗糖尿病性视网膜病变研究(early treatment diabetic retinopathy study, ETDRS)视力表。

国际标准视力表上的 E 字符号，每一字的每边宽度都等于五分视角，每一笔画的宽度和笔画间隙的宽度各相当于 $1'$ 视角，在 5 m 处正确认清 1.0 这一行的，就记为视力 1.0。有些视力表不采用小数记录而是采用分数记录。其将视力表置于