



农村常见眼病防治

R770

SHS

沪03812

上海人民出版社

农村常见眼病防治

上海市上海县虹桥公社虹四大队赤脚医生

上海市上海县虹桥公社星光大队赤脚医生

上海市上海县虹桥公社卫生院

上海市眼病皮肤病防治所

编

上海人民出版社

农村常见眼病防治

上海市上海县虹桥公社虹四大队赤脚医生

上海市上海县虹桥公社星光大队赤脚医生

上海市上海县虹桥公社卫生院

上海市眼病皮肤病防治所

编

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海中华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.375 字数 70,000

1976年7月第1版 1976年7月第1次印刷

统一书号: 14171·220 定价: 0.20 元

毛主席语录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

前 言

在伟大领袖毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的光辉指示指引下，城市医务工作者纷纷走向农村、山区，为广大贫下中农防病治病，与此同时，大批农村赤脚医生正在茁壮成长，特别是通过学习无产阶级专政理论之后，广大革命医务人员和赤脚医生的政治思想和路线斗争觉悟不断提高，他们为改变农村缺医少药状况，为贫下中农身体健康和促进农业生产的发展作出了重大贡献。

但由于在无产阶级文化大革命前，医疗卫生战线长期来受到反革命修正主义路线的干扰和破坏，广大农村和山区的沙眼、倒眼毛、胬肉和角膜炎以及农药化学伤等常见眼病还相当普遍，严重影响了贫下中农的健康和农业生产。

为了使广大赤脚医生掌握眼病防治技术，从而积极开展眼病防治工作，更好地为贫下中农服务，我们特成立了三结合编写小组，集体编写了这本《农村常见眼病防治》，以供参考。

由于我们学习马列主义和毛泽东思想很不够，业务水平不高，经验不足，因此书内可能存在不少缺点与错误，我们恳切地希望广大赤脚医生和从事眼科工作的医务人员提出批评、指正，以便再版时修改补充。

编 者

1975年10月

目 录

一、眼的结构和功能.....	1
(一) 眼球	1
(二) 眼的附属器	3
二、眼的检查.....	6
(一) 病史询问	6
(二) 视力检查	6
(三) 色觉检查	7
(四) 眼睑检查	8
(五) 结膜检查	9
(六) 泪道冲洗检查	10
(七) 角膜检查	12
(八) 瞳孔、前房、虹膜、晶状体检查.....	13
三、眼睑疾病.....	14
(一) 眼睑出血	14
(二) 麦粒肿(睑腺炎)	14
(三) 霰粒肿	17
(四) 睑缘炎	18
(五) 倒睫与睑内翻	20
四、结膜疾病.....	28
(一) 急性结膜炎	28
(二) 慢性结膜炎	31
(三) 泡性结膜炎	32
(四) 沙眼	33

(五) 结膜结石	40
(六) 结膜异物	41
(七) 翼状胬肉	42
(八) 结膜下出血	46
五、泪器疾病	47
(一) 流泪	47
(二) 泪道阻塞	47
(三) 慢性泪囊炎	48
(四) 急性泪囊炎	49
六、巩膜疾病	51
(一) 表层巩膜炎	51
(二) 深层巩膜炎	52
七、角膜疾病	53
(一) 疱疹性角膜炎(湿疹性角膜炎)	53
(二) 点状角膜炎	54
(三) 角膜溃疡	54
(四) 角膜软化症	56
(五) 角膜实质炎	57
(六) 角膜疤痕	58
八、眼内疾病	59
(一) 青光眼	59
(二) 白内障	62
(三) 虹膜睫状体炎	64
(四) 玻璃体混浊	67
九、眼外伤	68
(一) 化学性眼伤(酸、碱性眼伤)	68
(二) 电光性眼炎	70
(三) 角膜异物伤(包括稻谷伤)	72
(四) 迟钝性眼伤	74

(五) 穿孔性眼伤	75
十、青少年学生的近视眼防治与远视、散光、老光	76
(一) 近视眼的类型	76
(二) 近视眼的形成	77
(三) 近视眼的症状	77
(四) 近视眼的预防	78
(五) 近视眼的治疗	81
(六) 远视	83
(七) 散光	84
(八) 老光	85
十一、怎样开展农村常见眼病的防治	86
附录一 有关眼病的几个问题	88
(一) 红眼睛是怎么得来的?	88
(二) 怎样预防稻麦脱粒时的眼伤?	88
(三) 怎样预防农药等化学性眼伤?	89
(四) 灰沙、铁屑进入眼里怎么办?	89
(五) 新针疗法也能治疗近视眼吗?	90
(六) 孩子的斜白眼是怎样造成的?	90
(七) “偷针眼”是“偷针”引起的吗?	91
(八) 患了眼病要“忌嘴”吗?	92
(九) 眼皮为什么会跳?	93
(十) 吃鱼肝油能补眼睛吗?	93
附录二 眼科常用成药	94
附录三 眼科常用医疗器械及消毒法	97
附录四 结膜下注射操作法	98

一、眼的结构和功能

人们在认识世界和改造世界的过程中，眼睛是取得感性认识的最重要的感觉器官。眼睛的构造大体说来可分为两个部分：眼球（俗称眼珠）和它的附属器官。

（一）眼球 是视觉器官的重要部分，外形象个球，由眼球壁和眼内容物所组成（图1）。

1. 眼球壁：

（1）外层：包括角膜和巩膜。角膜在眼球的最前面，光滑透明，没有血管，神经丰富，感觉敏锐，能使光线和外界物体的影像通过角膜进入眼球内部；外表看来好象黑色，故俗称“眼黑”。巩膜在角膜的周围，与角膜相连接，连接之处叫角巩缘。巩膜呈乳白色（俗称“眼白”），

质地坚韧，有保护眼球内部组织和维持眼球形态的作用。

（2）中间层：包括虹膜、睫状体和脉络膜。通过角膜看到的眼球里面的一层棕褐色膜，就是虹膜。虹膜中央有一个小圆孔，叫“瞳孔”（俗称“瞳人”）。瞳孔能根据光线的强弱，通过虹膜的伸缩而缩小或放大，从而调节进入眼球内部的光线。

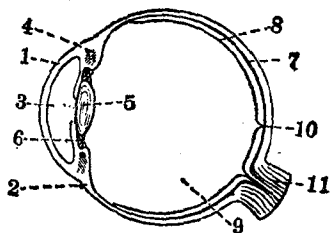


图1 眼球切面

- 1.角膜，2.巩膜，3.前房，4.睫状体，5.晶状体，6.晶状体小韧带，7.脉络膜，8.视网膜，9.玻璃体，10.黄斑部，11.视神经。

睫状体主要是由肌肉组成，它的上皮能产生房水。当肌肉收缩时，连接睫状体与晶状体的晶状体小韧带就放松，晶状体依靠本身的弹性就变厚而向前凸出；肌肉放松时，晶状体小韧带就拉紧，晶状体就变薄。这种现象称为“调节”（图2）。脉络膜紧贴在巩膜的內面，具有丰富的血管和色素，主要起营养眼球及遮光的作用。

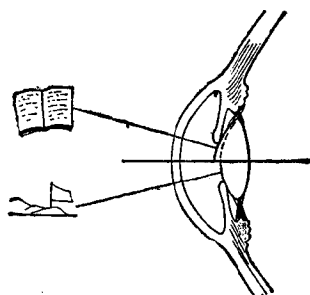


图2 眼的调节

上方表示看书（看近物）时，睫状肌收缩，睫状体靠近晶状体，晶状体小韧带放松，晶状体依靠本身的弹性变凸；下方表示看远物时睫状肌放松，睫状体离开晶状体，晶状体小韧带拉紧，晶状体变薄。这就是眼的调节。通过调节看远看近时，正常眼物象的焦点，都在黄斑部。

位于角膜的后面，有一个空腔叫“前房”；位于虹膜的后面有一个狭窄空隙叫“后房”。前房和后房相通，都充满透明的房水，并互相流通。房水过多，会引起眼内压的增高。

（3）内层：视网膜，是一层半透明的神经膜组织。光线与物影通过角膜，经过放大、缩小的瞳孔最后到达视网膜。由视网膜神经上皮细胞的感光，再通过视神经传到大脑而产生视觉：看到了物体，辨别了颜色。视网膜是眼球的底部，通常也称为“眼底”。

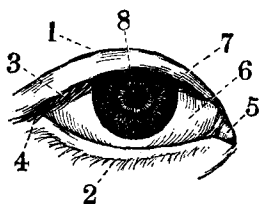


图 3 眼的正面

1. 上眼睑, 2. 下眼睑,
3. 睫毛, 4. 外眦,
5. 泪阜, 6. 球结膜及巩膜,
7. 角膜, 8. 瞳孔。

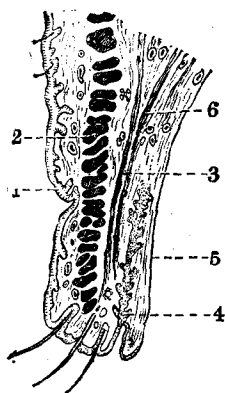


图 4 眼睑切面

1. 皮肤, 2. 眼轮匝肌,
3. 提上睑肌, 4. 睑板腺,
5. 结膜, 6. 米勒氏肌。

2. 眼内容物：包括房水、晶状体和玻璃体。玻璃体充满在眼球腔内，支撑眼球壳体，使眼球经常保持球形。这三部分加上角膜，称为眼的屈光系统，能使光线与物影进入眼内，并使光线集中到达视网膜。其中晶状体使光线集中的作用最大，因为它具有弹性，能自动改变厚度，从而使人们能看清远近的物像。

(二) 眼的附属器 包括容纳眼球的眼眶，使眼球转动的眼球肌肉，位于眼球前面能开闭的眼睑，附着眼睑里面及眼球前面的结膜，以及分泌、排泄眼泪的泪腺、泪道等(图 3)。

1. 眼睑：俗称眼皮，分上眼睑及下眼睑，有保护眼球的作用。眼睑组织分为五层。最外层是皮肤，是全身最薄的皮肤之一。皮肤的下面是皮下组织，它的特点是结构疏松，因此，在全身水肿的病人，往往首先出现眼睑水肿。第三层是环

形排列的眼轮匝肌，当该肌肉收缩时眼睑就闭合。第四层是睑板，是一块较硬的软骨组织。最内的一层是睑结膜(图4)。

眼睑的边缘，叫“睑缘”。在睑缘上生有排列整齐的睫毛，它象帘子一样，能起到防止汗水和灰尘进入眼内的作用。

2. 结膜：分三部分。(1)球结膜：是在巩膜外面一层半透明的薄膜。(2)睑结膜：是在眼睑内面的一层透明薄膜。(3)穹隆部结膜：是球结膜与睑结膜连接部分。这一部分的结膜组织比较松弛，因此形成许多皱襞。

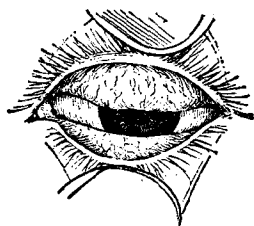


图5 结膜解剖

睑结膜透明、光滑，血管清晰可见。

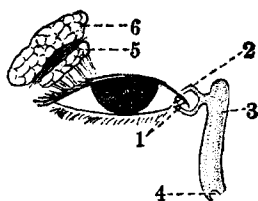


图6 泪器解剖

- | | |
|---------|--------|
| 1.上下泪点， | 2.泪小管， |
| 3.泪囊， | 4.鼻泪管， |
| 5.下泪腺， | 6.上泪腺。 |

正常的结膜光滑、透明，血管纹路清楚，三个部分相互连接，形成囊袋，称为“结膜囊”(图5)。

3. 泪器：分泪腺和泪道二个部分。泪腺位于眼眶外上方，它的功能主要是分泌泪液，以润滑与保护眼球。泪道包括泪点、泪小管、泪囊

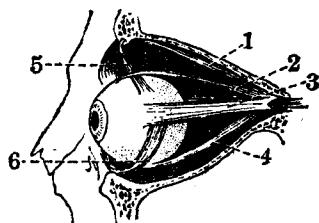


图7 眼球及肌肉

- | | | |
|--------|--------|--------|
| 1.上直肌， | 2.内直肌， | 3.外直肌， |
| 4.下直肌， | 5.上斜肌， | 6.下斜肌。 |

和鼻泪管。泪腺分泌的泪液经过泪道流入鼻腔(图6)。

4. 眼球肌肉：每只眼球共有六条肌肉：上直肌、下直肌、内直肌、外直肌、上斜肌、下斜肌，它们的主要作用是使眼球能向各个方向自由运动(图7)。

二、眼的检查

(一) 病史询问 了解病人的病史、病情,对疾病的检查、诊断和治疗有着重要的意义。因此,在询问时应该认真细致,并耐心听取病人的主诉,作好详细记录,以供诊断和治疗时参考。

(二) 视力检查

1. 远视力检查:

器械: 远视力表一张,点字用的棒头一根,及遮眼用的饭勺一只或硬纸片一张。

采用人工照明的视力表,在视力表两旁装上 24 吋日光灯

各一支;或采用 40 瓦灯泡上下各装一只,左右二边交叉各装二只,总共六只(图 8)。

在农村可以充分利用自然光线,但必须选择光线较好、没有阳光直射的地方,也不能有不均匀的阴影,墙壁应白色无窗,视力表悬挂高度应以最末一行视标与被检者二眼平行。检查时最好固定在一个地点。

方法: 被检者站在距离视力表 5 米处,先查右眼,后查左眼。查时嘱被检者用饭勺或硬纸片遮住另一眼(但

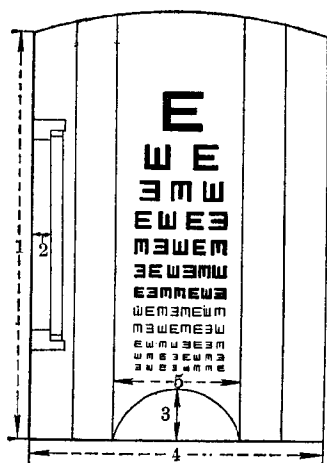


图 8 人工照明远视力表

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 78 厘米, | 2. 0.4 厘米, |
| 3. 10 厘米, | 4. 49 厘米, |
| 5. 33 厘米. | |

勿加压力), 看视力表上“E”字缺口, 自上而下逐个辨别, 能看到1.0的属正常视力。如果视力低于0.1, 嘱被检者向前走到看清第一行为止。如在4米距离处能看到第一行, 其视力为0.08, 3米为0.06, 2米为0.04, 1米为0.02。如视力低于0.02, 嘱被检者看手指数, 记录其距离(如一米数指)。如不能数指, 嘱被检者辨别手动, 记录其距离(如眼前手动)。如手动也不能辨别, 嘱看烛光或电筒光, 能辨别光亮, 其视力为光感。如光感也不能辨认, 即为失明。

2. 近视力检查:

器械: 近视力表。

方法: 被检者背光坐, 视力表放在眼前一米

处, 遮盖一眼, 先右后左检查, 嘱病员自上而下辨别“E”字缺口, 记录其能看到最小一行字的视力。如不能辨别到1.0, 可延长或缩短一米的检查距离, 并记录其距离, 如1.0/10厘米(图9)。

(三) 色觉检查 色觉是指视觉器官辨认颜色的能力。辨

标准近视力表

小数 记法		标准距 (厘米)
0.1	Ш Е	300
0.2	Е Ш Э	150
0.3	Ш М Е Э	100
0.4	Ш Э Е М Э	75
0.5	Ш Э М Э М Э	60
0.6	Ш Э М Э М Э	50
0.7	Ш Э М Э М Э	43
0.8	Ш Э М Э М Э	38
0.9	Ш Э М Э М Э	33
1.0	Ш Э М Э М Э	30
1.2	Ш Э М Э М Э	25
1.5	Ш Э М Э М Э	20

检查距离30厘米

图9 近视力表

认能力较差者为色弱,完全辨认不清或辨认不完全者为色盲。色弱明显或色盲者,不能担任拖拉机等驾驶员,也不能参加解放军。所以,在体检时色觉检查很重要。

检查方法:

1. 用各种颜色的纸条、纸花或绒线等把几种颜色混在一起,指定其中一种颜色让被检者辨认。

2. 用特制的色觉图谱,按照说明进行检查。

3. 检查时光线要充足,要直看不要斜看,图与眼睛距离为50~150厘米,二眼同时看。被检者不能戴有色眼镜。检查时不能有任何暗示。每张图的检查一般不超过5秒钟。

(四) 眼睑检查 应注意眼睑的位置和活动,检视有无睑内翻、倒睫、外翻、眼睑下垂和眼睑的闭合情况。还应注意眼睑的颜色,皮肤有无红肿、浮肿和肿块或硬结,睑缘有无充血和溃疡、鳞屑等存在。对眼外伤患者尚需采取触诊检查其眼

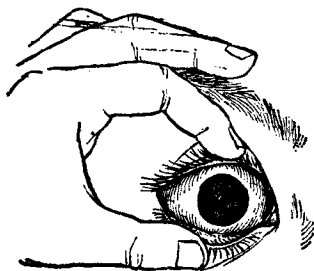


图 10 球结膜检查

用拇指、食指将上下眼睑分开,嘱病人眼睛上下左右看,检查各部分球结膜。

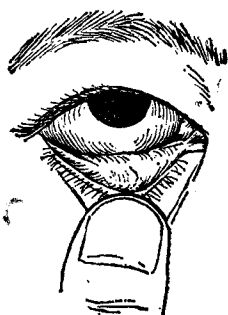


图 11 下睑结膜检查

嘱病人眼睛向上看,检查者以拇指或食指将睑向下牵引。

睑皮下有无捻发音。

(五) 结膜检查

1. 球结膜检查：以拇指及食指把上下睑分开，嘱病员向上、下、左、右转动眼球，即能检查到全部球结膜(图 10)。

2. 下睑结膜检查：让病人向上看，以拇指或食指将下睑向下牵引(图 11)。

3. 上睑结膜检查：

(1) 单手翻眼皮：先嘱病员往下看，以食指及拇指夹住上睑中央处的皮肤，食指往下压，同时拇指牵引睫毛及睑缘向上，上睑即被翻转(图 12)。

(2) 双手翻眼皮：二手拇、食指同时夹住上睑的皮肤及睑缘部，二食指同时往下压，二拇指同时牵引睫毛及睑缘向上，上睑即可翻转。双手翻眼皮较单手翻眼皮方便，可作为一个熟练翻眼皮的过渡(图 13)，以后应掌握单手翻。

眼睑翻转后应充分暴露上穹窿结膜，方法是右手拇指将



图 12 单手翻眼皮

嘱病人眼睛向下看，检查者以食指按睑板上缘，拇指放在近睑缘部，用二指夹住眼睑皮肤，食指向下压，同时拇指将眼睑皮肤向上牵引，上睑即被翻转。