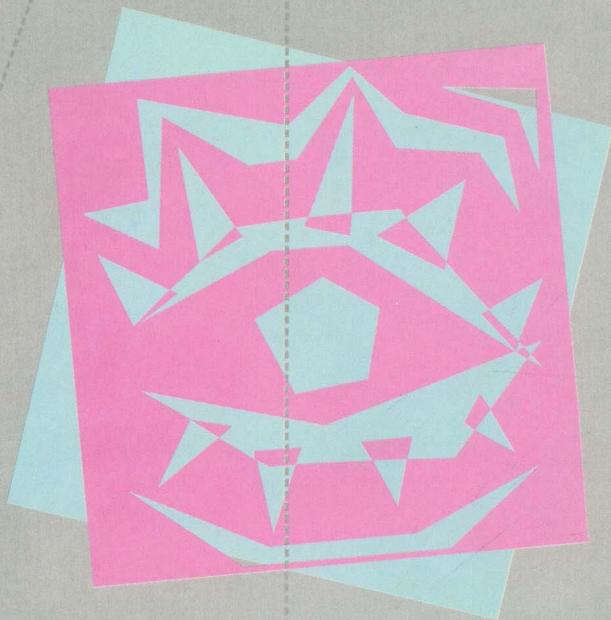


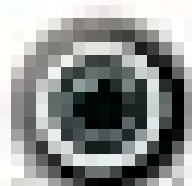
眼科学 临床实习手册

YANKEXUE LINCHUANG SHIXI SHOUC

陈 雯 姜发纲◎主 编



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

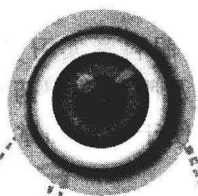


THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS



THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS



眼科学 临床实习手册

YANKEXUE LINCHUANG SHIXI SHOUC

主 编 陈 雯 姜发纲
编 委 胡义珍 张明昌 黄渝侃
李少华 边 芳 张 纓
彭 冲 徐志蓉 赵欢欢
闫春妮 方 堃



华中科技大学出版社
<http://www.hustp.com>

中国·武汉

本书内容共分为 19 篇,全面介绍了眼科学实习要求、眼科病史的采集、眼科常用检查和方法、眼科常见疾病的诊疗方法及眼科常用药物等内容。重点强调临床实践,并将治疗原则转化为实际的临床处理,便于学习和掌握,内容实用、新颖,突出临床实习的要点。

本书适合初步进入临床实习的临床医学生及从事眼科学专业初级医护人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

眼科学临床实习手册/陈 雯 姜发纲 主编. —武汉:华中科技大学出版社, 2010 年1 月
ISBN 978-7-5609-5812-5

I. 眼… II. ① 陈… ② 姜… III. 眼科学—实习—手册 IV. R77-45

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 208358 号

眼科学临床实习手册

陈 雯 姜发纲 主编

策划编辑:陈 鹏

责任编辑:柯其成

责任校对:朱 玢

封面设计:刘 卉

责任监印:周治超

出版发行:华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山 邮编:430074 电话:(027)87557437

录 排:华中科技大学惠友文印中心

印 刷:通山金地印务有限公司

开本:710 mm×1 000 mm 1/16

印张:10.25 插页:8

字数:210 000

版次:2010 年 1 月第 1 版

印次:2010 年 1 月第 1 次印刷

定价:24.80 元

ISBN 978-7-5609-5812-5/R·147

(本书若有印装质量问题,请向出版社发行部调换)

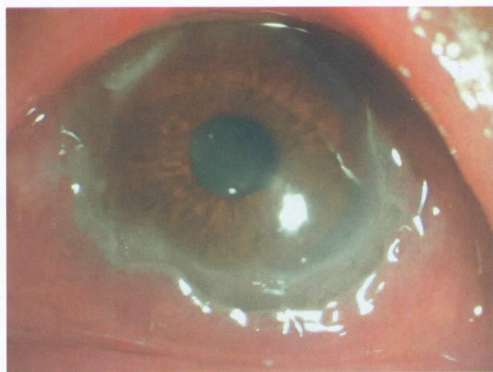


图 6-9 蚕蚀性角膜溃疡

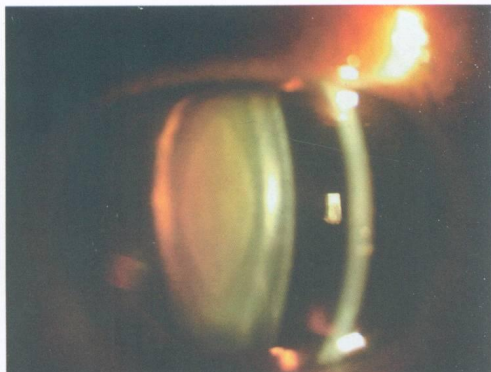


图 7-1 核性白内障



图 7-2 后囊下混浊

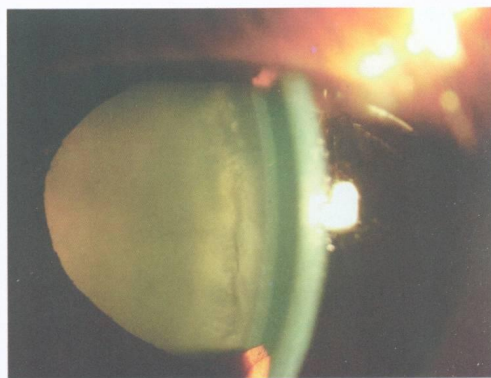


图 7-3 老年性白内障皮质混浊-水裂纹

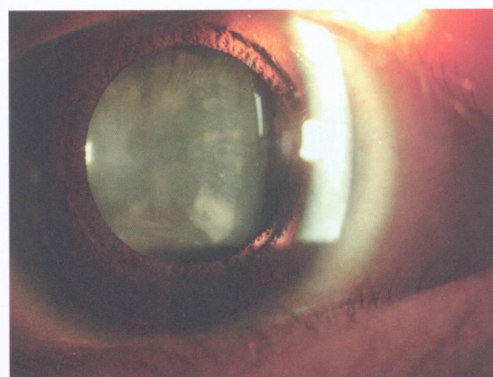


图 7-4 老年性白内障-楔形混浊

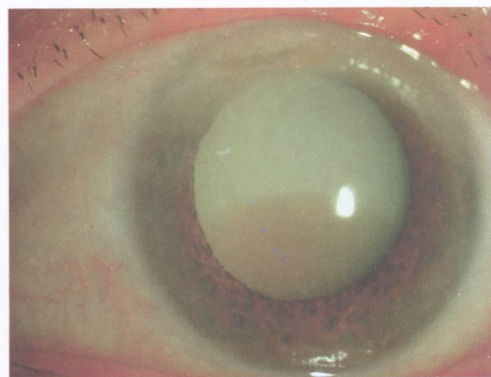


图 7-5 过熟期

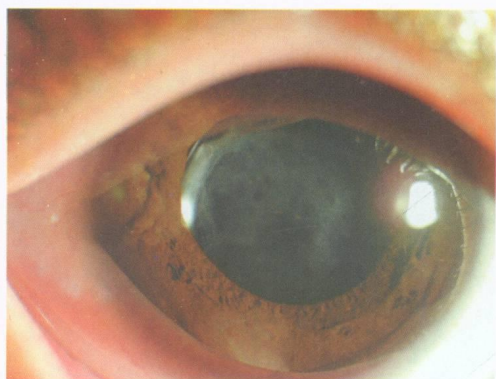


图 7-6 后发障

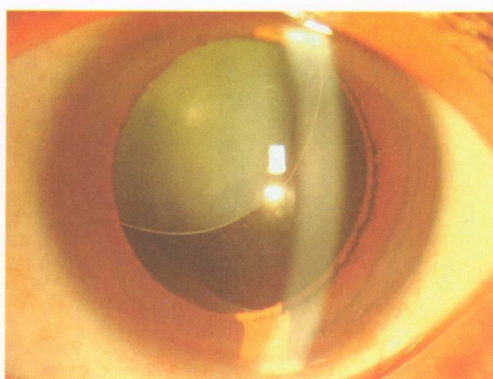


图 7-7 先天性晶体半脱位

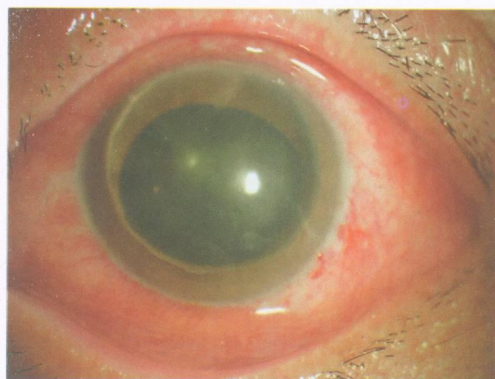


图 7-8 晶体全脱位

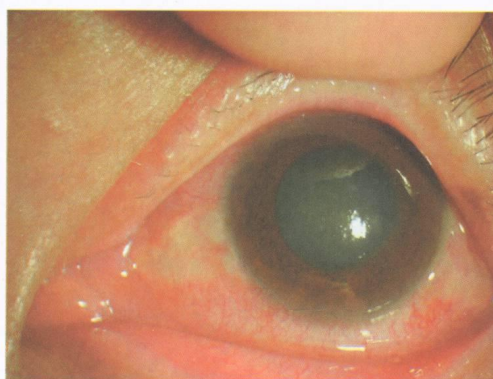


图 8-1 急闭青球结膜混合充血

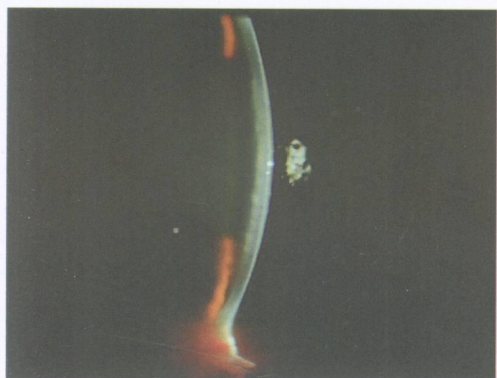


图 8-2 浅前房

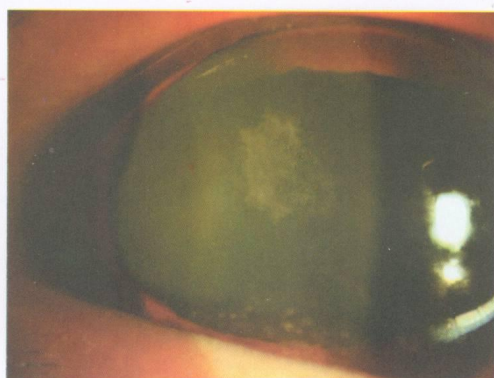


图 8-3 青光眼斑



图 10-7 视网膜中央静脉阻塞眼底彩图

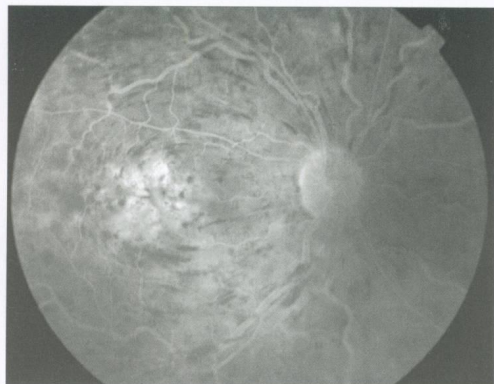


图 10-8 视网膜中央静脉阻塞-囊样水肿



图 10-9 视网膜静脉分支阻塞

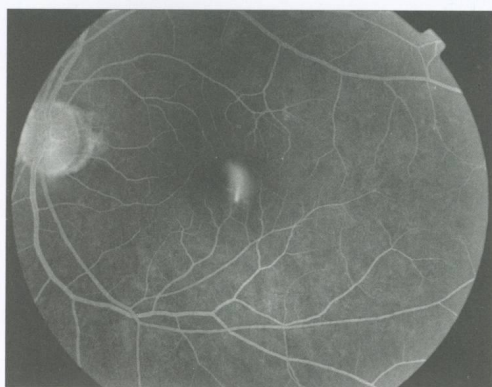


图 10-10 中浆-FFA

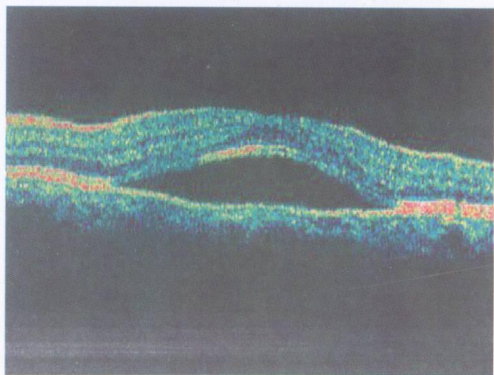


图 10-11 中浆 OCT



图 10-12 年龄相关性黄斑变性-干性

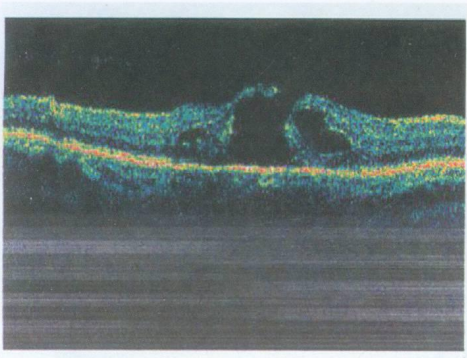


图 14-16 黄斑裂孔 OCT 图

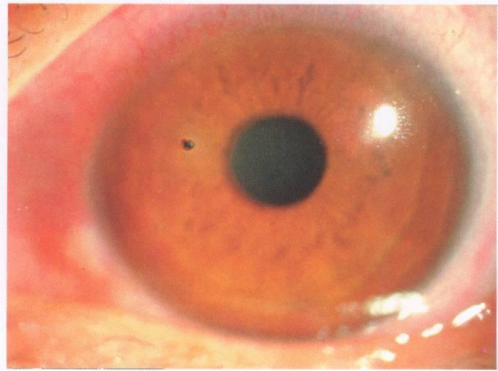


图 14-17 角膜异物



图 14-18 角膜异物锈环

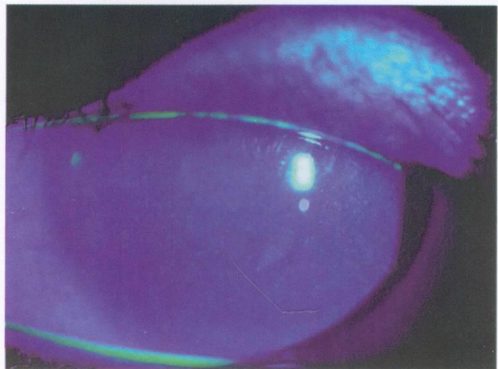


图 14-19 角膜上皮点状着色



图 15-1 慢性高血压性视网膜病变Ⅲ期

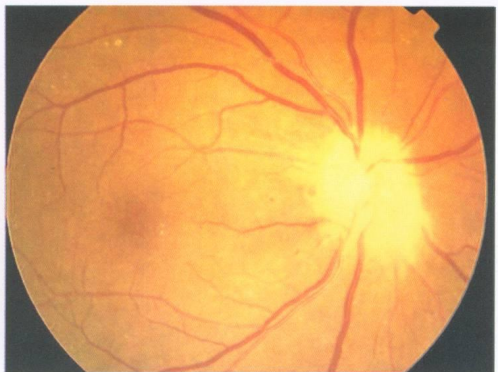


图 15-2 糖尿病视网膜病变 2 期

目 录

第一篇 眼科学实习要求	(1)
一、实习内容	(1)
二、工作纪律	(1)
三、医德医风	(2)
第二篇 眼科病史的采集及常见症状	(3)
一、眼科病史采集	(3)
二、眼病的常见主诉	(3)
三、眼病的常见症状	(3)
第三篇 眼科常用检查和方法	(8)
一、总则	(8)
二、视功能检查	(8)
三、眼部检查	(21)
四、屈光状态的检查	(34)
第四篇 眼睑和泪器疾病	(36)
一、眼睑疾病	(36)
二、泪器疾病	(44)
第五篇 结膜和巩膜疾病	(47)
一、结膜炎	(47)
二、巩膜炎	(54)
第六篇 角膜病	(56)
一、感染性角膜炎	(56)
二、免疫性角膜炎	(61)
三、其他类型角膜病	(62)
第七篇 晶状体病	(65)
一、白内障	(65)
二、晶状体异位	(68)
第八篇 青光眼	(70)
一、原发性青光眼	(70)
二、先天性青光眼	(79)



三、高眼压症	(80)
四、继发性青光眼	(81)
第九篇 葡萄膜疾病	(84)
一、葡萄膜炎	(84)
二、几种常见的特殊葡萄膜炎	(91)
第十篇 视网膜及视神经疾病	(96)
一、视网膜疾病	(96)
二、视神经疾病	(105)
第十一篇 眼的屈光与调节	(108)
一、屈光不正	(108)
二、屈光参差	(110)
三、老视	(111)
第十二篇 斜视与弱视	(112)
一、斜视总论	(112)
二、共同性内斜视	(112)
三、共同性外斜视	(113)
四、非共同性斜视	(114)
五、弱视	(116)
第十三篇 眼眶常见疾病	(118)
一、眼眶病总论	(118)
二、常见眼眶疾病	(118)
第十四篇 眼外伤	(120)
一、概述	(120)
二、机械性眼外伤	(120)
三、非机械性眼外伤	(131)
第十五篇 眼与全身疾病	(133)
一、高血压性视网膜病变	(133)
二、糖尿病视网膜病变	(134)
三、白血病	(135)
四、肝豆状核变性	(135)
五、药物中毒	(136)
第十六篇 眼科常用治疗方法	(138)
一、结膜囊冲洗法	(138)
二、点眼药	(138)
三、涂眼膏	(139)
四、结膜下注射	(139)



五、球后注射	(139)
六、脓肿切开引流	(140)
七、泪道探通	(140)
八、泪道冲洗	(141)
九、烧灼清创疗法	(141)
十、电解毛囊	(142)
十一、角膜异物取出	(142)
第十七篇 眼科常用药物	(143)
一、眼用抗生素	(143)
二、人工泪液	(144)
三、角膜修复常用药物	(144)
四、抗青光眼药物	(145)
五、抗病毒滴眼剂	(146)
六、抗过敏药	(147)
七、治疗屈光不正(包括白内障)常用药物	(147)
八、眼底病用药	(148)
九、抗感染药	(149)
第十八篇 眼科专科病历书写和处方书写	(151)
一、专科病历书写	(151)
二、处方书写	(154)
第十九篇 眼科常用有关正常值	(156)
一、解剖生理部分	(156)
二、检查部分	(157)
参考文献	(158)

第一篇 眼科学实习要求

一、实习内容

(1) 初步掌握眼科常规检查方法，即远、近视力，裂隙灯检查，眼底镜检查，翻转眼睑。了解现代眼科特殊检查方法的作用和用途，如视野检查、荧光血管造影检查、视觉诱发电位检查、光学相干断层扫描检查、眼超声生物显微镜检查、角膜内皮镜、电脑验光仪、眼压计等。

(2) 熟悉眼病症状的描述与问诊，能初步分析和判断病情，并能正确书写门诊眼科病历。

(3) 熟悉眼科门诊常用药物的名称、成分、使用原则及副作用。能正确书写眼科门诊处方。

(4) 初步掌握眼睑、泪器、结膜、角膜等外眼常见病的诊断、鉴别诊断及治疗方法。

(5) 初步掌握角膜炎、白内障、青光眼、虹睫炎、眼外伤的诊断、鉴别诊断与处理。

(6) 了解各种屈光不正：近视、远视、散光。熟悉各种屈光不正的矫正和预防。熟悉弱视的原因及预防和治疗。

(7) 了解眼科常见急诊的处理。了解常见眼外伤及化学伤的急救处理。

(8) 了解眼科门诊小治疗，如麦粒肿切排、霰粒肿刮除术、角膜异物剔除、泪道冲洗、洗眼、包眼、结膜下注射、穴位注射、拔倒睫、挑结石等。

(9) 掌握眼科专业常用英文词汇，可阅读简单的眼科专业英文文章。

二、工作纪律

(1) 不能无故迟到、早退、旷课，实习期间不能擅自离岗。

(2) 不能擅自使用眼科贵重仪器和器械。

(3) 在治疗室、手术室实习时，一定要遵守无菌操作要求，不能影响、干扰正常的临床工作。

(4) 患者由带教老师筛选，不能擅自接诊。

(5) 所有病历及处方需要给带教老师冠签。



三、医德医风

- (1) 注意自身形象，衣着整洁，语言文明，态度和蔼。
- (2) 工作认真，不能搭便车开药。
- (3) 对医疗中不懂之处，要时时虚心请教，不要随意解释及妄加评论，以免引起医患间误会。

第二篇 眼科病史的采集及常见症状

一、眼科病史采集

(1) 一般情况：包括姓名、出生年月、性别、职业、婚姻状况、药物过敏史等。

(2) 主诉：即患者的眼别，以及主要症状及持续时间。例：左眼肿痛一天。对于手术后复诊患者，可以记录为“××术后”，例：左眼白内障术后 10 天复诊。

(3) 现病史：包括主要症状的发生、发展过程及伴随症状，病情经过，以往在外院的检查及治疗经过，以及治疗效果。

(4) 过去史：过去的类似病史，其他眼病及全身相关疾病史。

(5) 与病情有关的生活史和家族史。

二、眼病的常见主诉

(1) 视力障碍：视物模糊，视物变形、变色，夜盲，复视，视野缩小或眼前黑影等。

(2) 感觉异常：如畏光、痒感、异物感、刺痛、卡痛、酸痛、胀痛、闪光感、疲劳感、眼干涩等。

(3) 外观异常：如眼红、出血、有分泌物、流泪、肿胀、有新生物、斜眼等。

三、眼病的常见症状

(一) 视力下降

1. 急性视力下降

1) 一过性黑矇(指视力 24 小时内恢复正常)

(1) 常见原因如下。

① 直立性低血压，双侧。

② 一过性脑缺血发作，通常单侧；椎-基底动脉供血不足，通常双侧。

③ 视盘(视乳头)水肿，通常双侧。

④ 视网膜中央或分支动脉痉挛。

⑤ 偏头痛。



(2) 其他原因：如过度疲劳、饥饿、精神刺激等。

2) 视力丧失达 24 小时以上

(1) 无痛性视力下降：视网膜中央动脉阻塞，视网膜中央静脉阻塞，玻璃体积血，视网膜出血，视网膜脱离，视神经炎。

(2) 伴有疼痛的视力下降：急性闭角型青光眼发作期，急性视神经炎(眼球运动痛)，各种眼外伤，葡萄膜炎。

(3) 其他原因：如癔病、伪盲等。

2. 慢性视力下降

1) 无痛性的视力逐渐下降(可历时数周、数月或数年)

(1) 眼部疾病：角膜变性，白内障，屈光不正，开角型青光眼，慢性闭角型青光眼，玻璃体混浊，脉络膜视网膜炎，老年性黄斑变性，糖尿病性视网膜病变，视神经炎，视神经网膜炎，视网膜色素变性。

(2) 中枢神经系统疾病：脑肿瘤，脑炎，脑膜炎，颅脑外伤等。

(3) 全身疾病：高血压，糖尿病，白血病等。

2) 伴有疼痛的视力下降

见于角膜炎、巩膜炎与浅层巩膜炎、虹膜睫状体炎、全葡萄膜炎、化脓性眼内炎、全眼球炎、眶蜂窝织炎。

(二) 视物模糊

表现为视物不清、重影或模糊一片，主要见于屈光不正和老视，角膜斑翳，白内障。

(三) 视物变形、变大、变小或弯曲

主要发生于视网膜疾病。

(1) 黄斑疾病：中心性浆液性脉络膜视网膜病变，老年性黄斑病变，高度近视黄斑病变。

(2) 视网膜脱离。

(3) 角膜不规则散光。

(四) 闪光感

(1) 伴有眼部器质性病变：视网膜脱离，玻璃体后脱离，玻璃体机化牵拉，脉络膜视网膜炎。

(2) 不伴眼部器质性病变：偏头痛，晕厥(低血压、低血糖、过度疲劳及精神刺激引起)。

(五) 眼前黑影

(1) 活动的黑影(又称飞蚊症)：玻璃体液化及后脱离，玻璃体出血，后葡萄膜炎。

(2) 不活动的黑影：角膜斑翳，白内障，视网膜瘢痕，黄斑病变。



(六) 主觉的视野缺损

- (1) 中心性的：黄斑病变，黄斑部裂孔，黄斑部视网膜脱离，老年性黄斑病变。
- (2) 向心性的：视网膜色素变性，视神经萎缩，青光眼。
- (3) 某一方向的：视网膜脱离，视网膜分子动脉阻塞。

(七) 夜盲

(1) 眼部病变：视网膜色素变性，视网膜视杆细胞功能不良，静止型白点状眼底(又称小口病)，进行性视网膜萎缩，脉络膜视网膜炎，视神经萎缩，严重的青光眼，高度近视。

- (2) 全身病变：维生素 A 缺乏症。

(八) 昼盲

白日视力不良，傍晚时视力反而较佳。见于先天性视网膜锥体细胞功能不良(全色盲)。

(九) 眼痛

- (1) 眼眶痛：眶上神经痛，鼻窦炎，眶骨膜炎，眶蜂窝织炎。
- (2) 眼睑痛：麦粒肿，眼睑脓肿，眼睑疱疹。
- (3) 眼球痛：结膜炎，巩膜和浅层巩膜炎，眼球筋膜炎，虹膜睫状体炎，角膜炎，电光性眼炎，眼内炎，全眼球炎，青光眼，眼球萎缩，视力疲劳。
- (4) 眼球后痛：球后视神经炎，眶内肿瘤，蝶窦炎。
- (5) 伴有头痛的眼痛。
 - ① 严重的眼病：急性闭角型青光眼，急性虹膜睫状体炎，葡萄膜大脑炎，交感性眼炎。
 - ② 其他原因：血管神经性头痛，偏头痛，发热性疾病，中毒等。

(十) 眼红

- (1) 眼睑发红：眼睑皮肤炎症，如睑缘炎、麦粒肿、霰粒肿或外伤等。
- (2) 结膜发红：可由结膜充血或睫状体充血引起，见于结膜炎症，或者角膜、虹膜睫状体、巩膜病变。可见于青光眼急性发作期、眼内炎、严重眼外伤，也可为新生血管或结膜下出血所致。

(十一) 眼痒

- (1) 结膜炎：病毒性结膜炎，春季结膜炎，过敏性结膜炎，巨乳头性结膜炎或其他接触镜相关眼病。
- (2) 接触性皮炎：由药物、化妆品、化学气体、昆虫飞入眼等所致。
- (3) 眼干燥症。
- (4) 睑缘炎。



(十二) 畏光

(1) 眼部病变引起。

- ① 炎症性：结膜炎，角膜炎，虹膜睫状体炎，电光性眼炎，眼内炎和全眼球炎。
- ② 非炎症性：眼疲劳，瞳孔散大，无虹膜，全色盲。

(2) 全身病变引起。白化病，神经衰弱，发热性疾病，职业性疾病等。

(十三) 异物感

(1) 角膜病变：角膜炎，角膜异物，浅层点状角膜炎，电光性眼炎等。

(2) 结膜病变：结膜炎，结膜异物，眼干燥症。

(3) 眼睑病变：睑缘炎，睑内翻，倒睫。

(4) 配戴接触镜。

(十四) 眼干涩

眼干燥症，沙眼，米库利兹(Miktilicz) 综合征，视力疲劳。

(十五) 眼烧灼感

慢性结膜炎，角膜上皮炎，睑缘炎，电光性眼炎，眼干燥症。

(十六) 流泪与溢泪

(1) 流泪：泪液分泌过多，不能正常排出而自睑裂部流出为流泪。

① 炎症刺激：如结膜炎、角膜炎、巩膜炎、睑缘炎，电光性眼炎等。

② 外因刺激：风、光、气、异物等刺激均可引起流泪。

③ 全身因素：疼痛刺激和精神因素。

(2) 溢泪：泪道阻塞，泪液排出受阻为溢泪。

① 眼睑位置异常：下睑外翻，泪点外翻，泪液不能进入泪道。

② 泪点病变：泪点位置异常，泪点先天性或后天性闭塞，泪点有新生物，不能导入泪液。

③ 泪管病变：炎症引起泪小管狭窄、阻塞或闭锁，外伤性泪管断裂。

④ 泪囊病变：泪囊炎症、囊肿或肿瘤。

⑤ 鼻泪管病变：先天性鼻泪管下端瓣膜阻塞。鼻炎或上颌窦炎引起鼻泪管狭窄或阻塞致慢性泪囊炎。

(十七) 分泌物

(1) 大量脓性分泌物：超急性细菌性结膜炎。

(2) 少量脓性分泌物：衣原体感染的结膜炎，急性、亚急性细菌性结膜炎。

(3) 浆液性或黏液-纤维蛋白性分泌物：病毒性或过敏性结膜炎。