

红眼睛和砂眼

安徽人民出版社

说 明

本书主要介绍急性传染性结膜炎(红眼睛)和砂眼等结膜常见疾病的病因、症状、危害性和预后、鉴别诊断、治疗和预防方法等。在编写中本着中西医结合的原则,并介绍了我们临床实践中积累的一些经验。本书可以供广大工农兵和干部等在预防和治疗红眼睛、砂眼等结膜常见病时参考,还可供赤脚医生、学校教师、托儿所保育人员等业务参考。由于我们学习马列主义、毛泽东思想不够,在编写工作中可能存在一些缺点和错误,请读者批评指正。

目 录

什么叫结膜.....	1
急性传染性结膜炎(红眼睛).....	6
砂 眼.....	17
泡性结膜炎.....	31
春季结膜炎.....	35
翼状胬肉.....	38
怎样预防红眼睛和砂眼.....	48

什么叫结膜

结膜是眼睛上很薄的一层粘膜，它依着在眼睑(眼皮)的背面与眼球的前面(图1、2)，

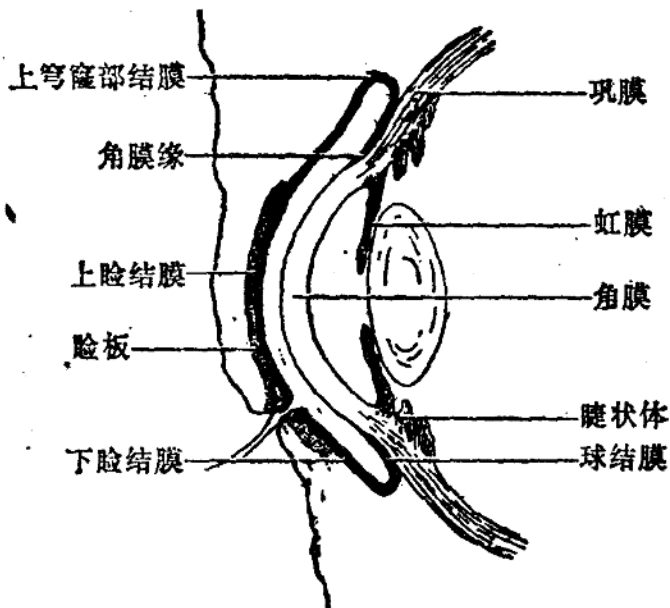


图1 眼的前半部侧切面

可分为三个部分：

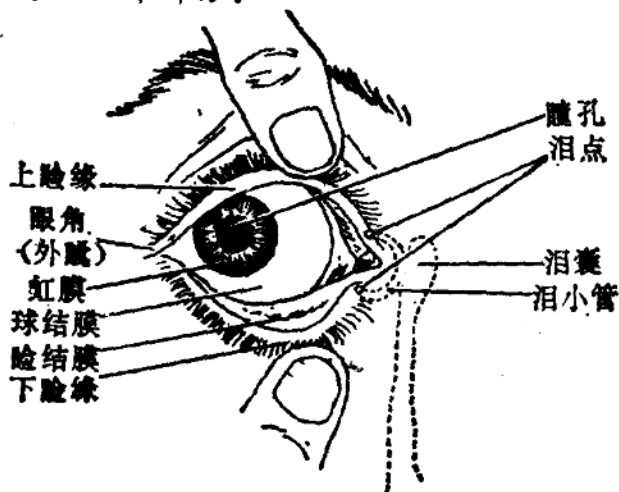


图2 眼的前面结构

睑结膜：覆盖于上下眼睑背面的部分，正常时平坦、光滑、透明，可以看清下面的血管。它粘连在眼睑上不能推动。上睑结膜血管多为垂直排列，下睑结膜血管则多为网状。

- **球结膜：**疏松地覆盖在眼球前部的巩膜（眼白）上，光滑透明。透过它可见到后面的血管和巩膜。它与巩膜是疏松相连，因而可

以被推动。它与角膜(黑眼球表面)相接处为角膜缘。

穹窿结膜：即睑结膜与球结膜之间的联系部分，折成较多水平皱襞，便于眼球自由活动。

以上三个部分的结膜连接成一体，恰如一个口袋，故叫结膜囊。

在结膜上皮细胞之间分布有盂状细胞，这种细胞在穹窿部特别多。这些细胞产生粘液，使结膜润滑。

结膜血液供应主要靠睑内外侧动脉和眼睑动脉弓供给。因此，在做内翻或倒毛手术时，应注意不要损伤结膜，以防出血。球结膜近角膜缘部分由睫状前动脉的结膜前动脉供给血液。

在讲解结膜疾病的同时，还要涉及眼部其他一些构造，对这些有关部位，下面作简要介绍：

角膜：在眼球外层的前面中央部，占外。

层的 $\frac{1}{6}$ ，表面光滑透明而有光泽，无血管，它的营养是由其周围的血管网及前房（角膜与虹膜之间）内的房水供给。角膜富有知觉神经，知觉特别灵敏，它的主要功能是通过光和屈光，是外界光线射入眼内的必经之路。如角膜混浊不透明，可引起近视、远视、散光或视物不清，甚至成为盲目。

巩膜：为瓷白色不透明组织，较坚硬，具有保护眼球内部组织的作用。

虹膜：在角膜的后面，它的颜色大都是暗褐色。虹膜中央有个孔，叫做瞳孔，可因光线的强弱而缩小或扩大。房水由睫状体产生后，从后房经瞳孔流入前房，再由前房的周边部流到眼外而进入血液循环。如果虹膜发炎或愈合时与其他组织粘着，房水循环障碍，眼内压力增高，可能引起头痛、眼胀等症状（继发性青光眼）。

睫状体：与虹膜紧密连接，其内有肌肉，能调节晶状体的屈光度，并能产生房水

营养眼球。因此，睫状体发炎萎缩时，房水生成受到影响，会发生眼压降低现象。

急性传染性结膜炎

(红眼睛)

急性传染性结膜炎是一种常见的流行性眼病，俗名“红眼睛”或“暴发火眼”，相当于祖国医学中“天行赤眼”或“天行赤热”。其主要特点为结膜充血明显，或有粘液脓性分泌物。常在春、夏季流行，危害劳动人民健康，影响抓革命、促生产，因此必须大力防治。

急性传染性结膜炎又可分为两大类，其中因郭魏氏杆菌、肺炎双球菌和葡萄球菌等感染引起的，称细菌性结膜炎；由于腺病毒、包涵体结膜炎病毒、砂眼病毒等引起的，称病毒性结膜炎。日本有人认为急性结膜炎是由于至今未被人们知道的一种新清血肠病毒所引起。祖国医学认为本病是脾肺两经有实火，天时流行，外受风邪所致。

症状和鉴别

症状：初患时，自觉眼睛刺痒，有异物感，发红、灼热、流泪，睁眼不便。如为细菌引起的，有很多的眼屎，初为水样，逐渐

细菌性结膜炎与病毒性结膜炎的鉴别

	细菌性结膜炎	病毒性结膜炎
潜伏期	短	长
起病	较 快	甚急，流行迅速
充血	中度或重度，较少出血	重度，赤红色，常有结膜下出血
睑结膜	乳头增生明显	滤泡形成较多见
分泌物	粘液脓性	水 样
角膜	一般无损害	初期点状上皮剥脱，后期有的出现点状浸润
耳前淋巴结	不肿大	肿大，具压痛
自觉症状	主为灼热感	磨痛，刺痛，流泪，羞明，视力减退
结膜刮片显微镜检查	以多形核白细胞为主	以单核白细胞为主，有时可见包涵体

变为粘液脓性。晨起上下眼皮粘着，不能睁开。如为病毒引起的，症状就较严重，眼内感到磨痛，流泪多，视力模糊。有的人还可出现头痛，发热，咳嗽，嗓子痛，上呼吸道感染等症状。这主要由于上呼吸道亦感染了病毒所致。如波及角膜形成溃疡，则出现剧烈疼痛。一般常一眼先发病，迅速传染到另一眼，也有的人两眼同时发病。《审视瑶函》描述：“天行赤热。时气流行。三焦浮燥。……或一目而传两目。或七日而自清宁。”

“此症目赤痛，或脾肿头重，怕日羞明，泪涕交流等病。一家之内，一里之中，往往老幼相传。”……说明祖国医学对此早就有了认识。

检查所见：主要为结膜充血呈鲜红色，以穹窿结膜尤为显著，重时结膜下出现小点状出血、结膜水肿，可有乳头滤泡增生。病毒感染引起者，除结膜炎外常合并角膜炎：耳前淋巴结肿大，压痛；发病10天左右角膜的上皮呈浅层点状浸润（即点状角膜炎），视力

减退，愈后角膜有
点状混浊(图3)。
这种点状混浊以后
可完全被吸收或仅
留轻微薄翳，对视
力影响不大。

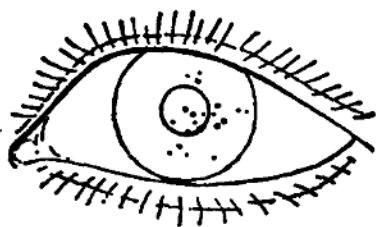


图3 点状角膜炎

鉴别诊断：急性虹膜睫状体炎和急性充血性青光眼的早期症状有些易与急性传染性结膜炎相混，前两种病如不及时诊断与采取积极的措施，往往引起视力严重受损，因此必须注意与结膜炎相鉴别。

急性虹膜睫状体炎：常为一眼发病，有疼痛及显著压痛，有水样分泌物，深层结膜充血，前房房水混浊，虹膜后粘连为其主要特征，瞳孔小而不规则，对光反应迟钝或消失，视力明显减退。

急性充血性青光眼：老年人及女性发病较多，单眼或双眼突然发病，剧痛，恶心，呕吐，有深层结膜充血，角膜水肿混浊，而

瞳孔散大，对光反应消失，视力迅速减退，眼压增高为其主要特征。

并发症和危害性

并发症：主要为合并角膜炎或角膜溃疡。角膜炎的症状：疼痛，畏光流泪，眼睑痉挛，视力减退。检查所见：睫状充血，角膜浸润，水肿，失去透明性，呈灰白色。如在此时未进行治疗或治疗不恰当，则发展成为溃疡性角膜炎，上述症状加重，溃疡严重时可引起角膜穿孔、虹膜脱出等不良后果。

预后：如经治疗，一般良好，病程约7~10天或稍长，多不影响视力。但如治疗不及时或处理不当，可成为慢性结膜炎，重症则多出现并发症，以致有视力减退等后遗症。

传染途径

红眼睛病人的眼屎和眼泪中含有大量的细菌和病毒。因流泪和眼屎粘着睑缘，病人常以毛巾、手帕或手揉眼睛，细菌或病毒就沾在上面。健康人的眼睛直接或间接接触到

这些污染物就可以引起红眼病。例如医务人员给病人看病，如不注意洗手，亦可直接发生传染。使用公共毛巾或面盆，与别人合洗一盆水，以不清洁的手揉发痒的眼睛等都可以传染。尤其是人的一双手，整天频繁接触很多东西，如工具、农具、货币、生活用具、文具、玩具等，如染有细菌或病毒，就可能成为传染媒介。游泳池的水，也可能是传染红眼病的媒介。

治 疗

感染了红眼病后要及时就诊，做到早期发现，及时治疗，合理用药。治疗方法很多，归纳有下列几点：

1. 洗眼剂：眼屎多时，可用1~2%盐水或生理盐水冲洗眼睛，亦可用小纱布浸透盐水后湿敷眼睛。眼屎特别多时，可用棉棒蘸少许0.5~1%硝酸银，翻开上下睑结膜涂布后，立即用盐水冲洗干净，涂时勿伤及角膜。

2. 蒸汽熏眼：用中草药熏洗患眼，可以

使炎症减轻，改善血液循环，疗效较好。

〔一方〕黄连三钱，归尾三钱，炉甘石三钱。上药水煎熏洗，一天数次。

〔二方〕霜桑叶、野菊花、薄荷各半两，混合后分成10包。每次1包，放杯内，用开水冲泡后熏洗眼睛，每天3~4次。

3. 滴眼剂：可从以下药物中选用：

0.25% 氯霉素眼药水

0.5% 金霉素眼药水

消炎眼药水

九里明眼药水

穿心莲眼药水

25% 复方板蓝根眼药水〔注〕每小时滴

〔注〕25% 复方板蓝根配制方法：取加工成饮片的板蓝根200克，鸭跖草200克，金银花100克，用蒸馏水4,000毫升煎煮两次，收集滤液进行浓缩至500毫升，加两倍量95%乙醇搅拌静置24小时，收集上清液，必要时可过滤。常压回收乙醇至无醇味为止。用注射用水稀释成25%溶液，加2%苯甲醇用1号玻璃垂溶漏斗精滤，以疏通蒸汽100℃灭菌30分钟，即可应用。

眼1次，每次1~2滴。四年多来我院临床应用治疗千余人，疗效良好。

对病毒性结膜炎，除以上药物外，还可以滴0.1%疱疹净眼药水。

滴眼药水时注意事项：使患者平卧，头稍后仰，眼球上视，左手拇指拉开下眼皮，右手持眼药瓶，轻轻按瓶上橡皮头，把眼药水滴到下穹窿结膜；然后，轻轻提起上眼皮，闭眼休息数分钟。每次滴药前后均应洗手。滴时注意药瓶勿接触到眼睫毛或眼珠，防止药液被污染。滴后将药瓶塞塞好，放在阴凉处，保持清洁。如发现药液有棉絮状沉淀物时，即不可再用。氯霉素眼药水，如在室温贮存，可保存5个月不降低药效；金霉素眼药水，在冰箱2~4℃能保存4日，在室温只能保持48小时。在红眼病急性期间，须勤滴药，每半小时至1小时1次，至病情好转时，酌情减少次数，直到痊愈为止。

4. 眼药膏：治疗急性红眼病时，一般最

好不用眼药膏，但为了防止眼睑胶粘，晚上临睡前可涂眼药膏，常用者有：

0.5%四环素眼膏

0.5%金霉素眼膏

0.5%红霉素眼膏

0.5%土霉素眼膏

5%磺胺噻唑眼膏

5. 草药外敷：鲜犁头草及羊蹄草捣烂外敷，每天数次。亦可用鲜生地二两捣烂，敷眼脸上，每天3~4次，每次15分钟。

6. 中药：

〔一方〕 黄连五钱，人奶15毫升。将黄连放入人奶中浸泡，取汁点眼，每天6~8次。

〔二方〕 炉甘石一两，飞西月石二钱，冰片二钱，珍珠粉六分，黄连一钱。共研极细末点眼。

〔三方〕 夏枯草五钱，水煎服，每天1剂。