

医学科普进病房丛书

眼科疾病诊治与康复

主编 李清文 李秀荣



人 民 卫 生 出 版 社

7-44

2W

医学科普进病房丛书

眼科疾病诊治与康复

主 编 李清文 李秀荣

编 者 刘名显 李秀荣 李 洁
李清文 张 彬 孟秀阁
袁乃芬 秦杏蕊

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

眼科疾病诊治与康复/李清文, 李秀荣主编. —北京: 人民卫生出版社, 1998

(医学科普进病房丛书/李恩主编)

ISBN 7-117-02817-3

I. 眼… I. ①李… ②李… III. ①眼病-诊疗-普及读物
②眼病-康复-普及读物 IV. R77-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 20343 号

医学科普进病房丛书

眼科疾病诊治与康复

主编 李清文 李秀荣

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

三河市富华印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 32 开本 $6\frac{1}{4}$ 印张 130 千字

1998 年 3 月第 1 版 1998 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00 001—6 000

ISBN 7-117-02817-3/R·2818 定价: 8.50 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

《医学科普进病房丛书》编委会

顾 问 耿德章 于宗河

总主编 李 恩 王志安 陶静华

副总主编 梁思泉 姜恒丽 李志华

编 委

李 恩	王志安	梁思泉	陶静华	姜恒丽
李志华	左竹林	姜慧卿	董作仁	马惠慈
黑兰荪	龚淑英	王士昌	赵淑蓉	李振东
董 英	张国庆	李彦敏	安淑华	李秀荣
李清文	梁金凤	杨群超	林元珠	南国荣
姚树坤	冯威健	林振福	孙家华	丁勤璋
程寿根	曹月敏	武广华	张铁良	管帷苓
周解围	翟熙昌	袁训书	秦宪尧	李培武
沈洪瑞	孙静生	李 申	王克诚	张英泽
王士杰	董凤歧	刘燕京	乔占英	王 峰
孙万珍	牛增智	任占元	李敬国	郭彦清
武小妮	袁华音	田 文	蔡桂风	高东宸
洪令煌	朱复南	成义仁	符岭华	赵升阳
秦国均	王东启	宋继昌	陈孝文	孙建纯

普及医药上生知识
提高人民健康水平

为公医学科普及病房丛书题

钱佳忠

一九九七年五月

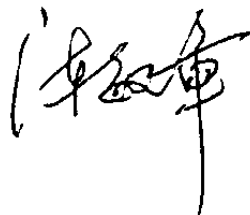
序

我国新时期的卫生工作方针，在《中共中央、国务院关于卫生改革与发展的决定》中明确提出：“以农村为重点，预防为主，中西医并重，依靠科技与教育，动员全社会参与，为人民健康服务，为社会主义现代化建设服务”。因此，宣传普及医药知识，提高全民健康水平，是加强精神文明建设的重要内容。对实现《2000年人人享有卫生保健》，具有深远的历史意义和现实意义。

河北医科大学李恩教授组织临床多科医师主编的《医学科普进病房丛书》适应了当前医院要求病房内要有医学科学普及读物的需要。它体现以医疗为中心的医院，同时也应成为预防和健康宣教的中心，把防病治病的科普知识教给群众，这是一项很有意义的医药卫生普及工作。

该套丛书是以医院的科或病种为单位而编写的，已编写了18个分册，针对性较强。大部分病从基本概念到家庭须知，介绍比较详细，通俗易懂，实用性较强。

衷心希望这套书的出版发行，能在我国医院宣传普及卫生知识方面发挥积极作用，并广泛听取临床各科医生和广大读者的意见，以求精益求精不断完善，更好地为广大患者和人民群众健康服务。



1997年4月11日

———— 编 者 的 话 ————

弘扬科学精神，普及科学知识、科学思想和科学方法，是提高和增强中华民族的思想道德、科学文化素质，推进社会精神文明建设的根本任务。《中共中央、国务院关于加强科学技术普及工作的若干意见》的决定，要求科学技术既要不断提高，攀登高峰，也要向人民群众普及，是科学技术自身发展和加强精神文明建设的需要。而宣传普及医学卫生知识，提高全民族健康水平是提高文化科学素质和精神文明建设的重要内容。“治贫先治愚”，对卫生工作来讲，“治贫先防病”，说明卫生工作在精神文明和物质文明建设中占有重要的地位。

在当前，各级医院在上等级的评估中，要求病房内必须有宣传普及医药卫生方面的科普读物，并作为一项评分指标。有利于把全国县级以上医院，既成为医疗中心，也成为预防和医学卫生知识宣传的中心，把防病、治病知识教给人民群众，这是一项医学科学普及工程。《医学科普进病房丛书》的编写，其目的和意义就在于此。

该套丛书是群众性的医学科普读物，读者对象为广大群众，特别是住院的患者。力求能体现科学性、实用性、通俗性和趣味性。该套书也可作为基层医务人员学习和宣传卫生科普知识的参考读物。

丛书由 18 个分册组成。根据临床分科和病房设置，采用按系统以科和病相结合的方法编成分册，突出特点。主要以

常见病、多发病和疑难、急重病为重点。

在丛书的编写过程中，得到了卫生领导部门和全国许多医院院长的鼓励和支持。卫生部部长陈敏章为丛书作序，原卫生部长钱信忠为本书题词，给了很大鼓励，我们表示衷心的感谢！

由于丛书编写参编人员较多，尤其编写这样一套系列科普读物，缺乏经验，内容深浅掌握不一，一定会存在不少问题，望临床各科医师和广大读者，提出宝贵意见，以便再版时修改和补充，更好地为群众健康服务。

《医学科普进病房丛书》

编委会

1997年6月

前 言

眼睛是人体的一个小小的视觉器官,视觉功能是否正常,对工作、学习、生活至关重要。人的感觉大约 77% 依靠眼睛看,14% 依靠耳朵听,9% 来自其他器官。眼睛又是容易患病和受外伤的部位,失明不仅给病人本人带来很大的不幸和痛苦,盲人也会给社会增加负担。

人的眼睛是十分宝贵的,但是如何珍惜和爱护它并不是每个人都懂得的。在临床工作中我们深深感到,许多患者对自己所患眼病缺乏起码的预防、诊断、治疗与保健的知识,影响了眼病的早期诊断和及时治疗。眼病早期的症状没有引起病人足够的重视,病情严重后又不能以正确的态度对待眼病,更不能积极配合医生治疗。比如有人听说自己患了急性青光眼,就如五雷轰顶,悲观失望;而慢性青光眼患者,因为没有明显症状而满不在乎,不按医生的要求按时点眼药,任其发展,许多人在不知不觉中丧失了视力。不少人不懂得疾病的发展规律,对急性病不抓紧时间治疗,对慢性病却急于求成,四处乱投医。许多年轻的妈妈对自己的孩子十分疼爱,一声咳嗽,一点发烧也跑到医院要求医生给予治疗。可是很少有人在孩子 3~4 岁时到医院认真检查一次视力,如果在这时发现孩子有弱视就比较容易治疗,等到孩子长大了再去治疗,再高明的医生也没办法了。错过了早期治疗的机会,只能遗憾终身。有人在眼睛进了强烈的化学物品后,不知道马上就地用水充分冲

洗,而是急急忙忙往医院跑,错过了抢救的良好时机,往往造成失明。以上情况足以说明,防治眼病只靠医生是不行的,在群众中尤其是在眼病患者中普及眼病知识是多么重要。

本书用通俗的语言,深入浅出地介绍了眼科常见病多发病的发病原因、临床表现、诊断依据、中西医治疗方法、预后好坏、预防措施以及病人如何配合等。内容丰富、通俗易懂,读过本书,无师自通。病人为医务人员一起同眼病作斗争,一定能战胜疾病,早日康复。

编者

1997年5月

目 录

眼的解剖与功能

眼睛是怎么看东西的.....	1
----------------	---

眼 睑 病

睑腺炎.....	4
睑板腺囊肿.....	7
睑缘炎.....	8
上睑下垂	10
眼睑肿瘤	14

结 膜 病

沙眼	18
急性结膜炎	22
春季结膜炎	25
泡性结角膜炎	29
翼状胬肉	32

泪 器 病

慢性泪囊炎	35
-------------	----

角 膜 病

细菌性角膜溃疡	38
真菌性角膜炎	42
单纯疱疹性角膜炎	45
角膜软化症	51

巩 膜 病

巩膜炎	54
-----------	----

晶 体 病

老年性白内障	59
先天性白内障	62
外伤性白内障	64
糖尿病性白内障	66

玻 璃 体 病

玻璃体混浊	67
-------------	----

青 光 眼

原发性青光眼	73
先天性青光眼	80
继发性青光眼	80
混合性青光眼	81

葡 萄 膜 病

色素膜炎	84
------------	----

视 网 膜 病

中心性浆液性脉络膜视网膜病变	91
视网膜中央动脉阻塞	94
视网膜中央静脉阻塞	99
视网膜静脉周围炎.....	103
原发性视网膜色素变性.....	106
黄斑盘状变性.....	112
视网膜脱离.....	115
糖尿病性视网膜病变.....	121
高血压性视网膜病变.....	125
视网膜母细胞瘤.....	130

视 神 经 病

视神经炎.....	133
缺血性前部视神经病变.....	137
视乳头水肿.....	140
视神经萎缩.....	143

眼的屈光与调节

近视眼.....	148
远视眼.....	150
散光眼.....	151
老花眼.....	152

斜 视

斜视.....	153
---------	-----

儿童弱视·····	155
-----------	-----

眼 眶 病

眼球突出·····	158
炎性眼球突出·····	158
血管异常性眼球突出·····	161
内分泌性眼球突出·····	162

眼 眶 肿 瘤

良性眼眶肿瘤·····	165
恶性眼眶肿瘤·····	167

眼 外 伤

角结膜异物·····	170
眼挫伤·····	172
眼球穿通伤·····	175
眼内异物·····	178
交感性眼炎·····	180
化学烧伤·····	182

眼的解剖与功能

眼睛是怎么看东西的

眼睛是人体最宝贵的器官之一，从进入文明社会开始，人类就从实践中体会到保护眼睛的重要性，历史上留下了许多歌颂光明的篇章。一双明亮健康的眼睛对人的一生的学习、工作和生活都是非常重要的。那么，眼睛是怎么看东西的呢？

眼睛的主要部分是眼球和保护眼球的附属器。

人的眼球是一个直径大约为 24 毫米长的球形器官。由眼球外膜、血管膜、感光装置和眼的透明内容物所组成（图 1）。

1. 眼球外膜 由角膜、巩膜组成，前面 $\frac{1}{6}$ 为透明的角膜，俗称“黑睛”，象表蒙子那样凸出且透明，它是接受

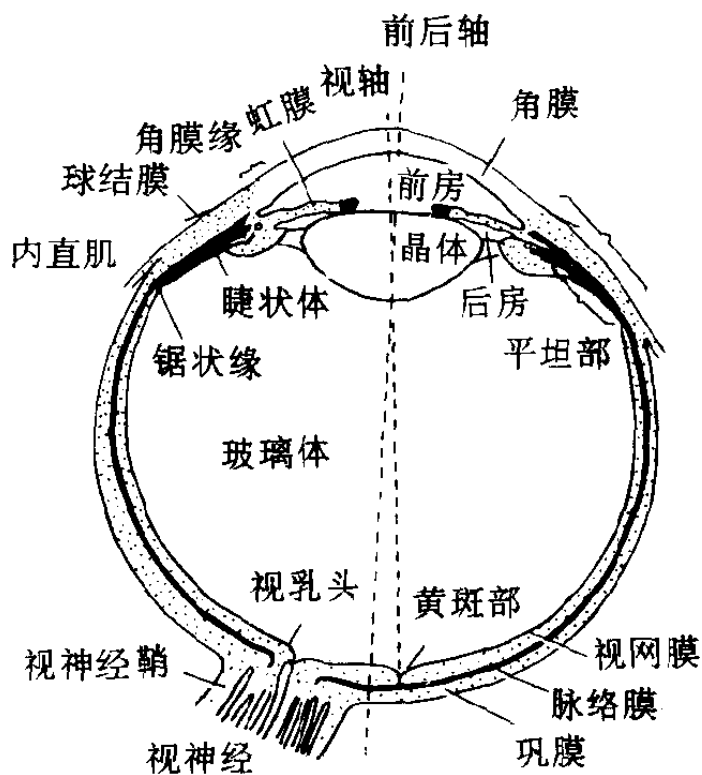


图 1 眼球水平切面

视信息的最前哨入口。后面的 5/6 是乳白色坚韧不透明的巩膜。平时说的“白睛”就是巩膜前面的一部分。其后面有视神经穿过。巩膜有维持眼球形状和保护眼内容物的作用。

2. 血管膜 又称色素膜，因象葡萄又名葡萄膜，紧贴在眼球外膜的里面，富有血管及色素。色素膜内大量的色素起遮光作用。在角膜的后面是虹膜，虹膜中央有一个小圆孔，叫做瞳孔，俗称瞳仁。瞳孔是光线必经之路，它可以随着光线的强弱而收缩或开大，光强时瞳孔缩小，光弱时瞳孔开大。

在虹膜后面是睫状体，其内表面有许多突起，突向眼球腔内，叫作睫状突，能产生房水、营养眼球和保持眼内压。

与睫状体后面相连的是脉络膜，里面有极丰富的血管和色素，起营养眼球和遮光作用。

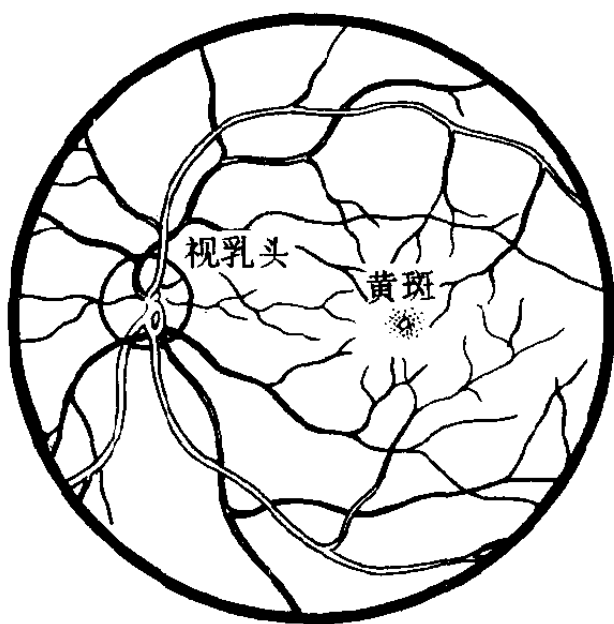


图 2 正常眼底

3. 感光装置 紧贴在脉络膜里面的一层感光膜叫视网膜。视网膜里含有很多神经细胞，从这些神经细胞发出许多神经纤维，集合而成视神经。视神经向后穿过眼眶深部的视神经孔，通至颅腔，向上

传至枕叶大脑皮质视觉中枢。视网膜后极部为黄斑，是视觉最敏锐处。在黄斑鼻侧 3~4 毫米处，有一淡红色圆形区即视乳头，是视网膜的神经纤维穿出眼球的部位，直径约 1.5 毫米。视网膜血管分为鼻上、鼻下、颞上、颞下 4 个分枝(图 2)。

进入眼内的光线，在视网膜上形成影像，经过视神经传

导到达大脑的视觉中枢，视觉中枢把投射在脑皮质的视中枢视网膜上的影像加以分析、综合和解释，从而发生视觉。

4. 眼内容物 包括房水、晶状体和玻璃体。这些都是无色透明的，起保持眼球圆形和透过光线的作用。

眼的透明内容物加上透明的角膜组成了完好的屈光系统。外界物体所发出的光线，经过眼内的晶状体、玻璃体等几种密度不同的媒质，经过折射，又由于晶状体的弹性，用变更凹凸度来调节其焦距，使物像清晰地映在视网膜上，而形成倒像。可是我们看物体并不感觉颠倒，这是因为生活的积累，视觉便由倒立的像成为正像了。

我们用照像机来比喻眼睛的构造较为恰当，巩膜相当于照像机的暗箱，视网膜相当于感光胶片，眼球前面的整套折光装置-角膜、晶状体等，好象照相机的镜头，瞳孔相当于光圈。外界物像进入眼内，经过“镜头”和“光圈”的折光，使物像恰好落在如“感光胶片”的视网膜上，这个物像通过连接在后面的视神经传到大脑，这样，我们就知道看见的是什么东西了。当然，生物界最完善、最精巧的眼睛是人眼，它比照相机不知要复杂、精密多少倍。眼的屈光系统任何一部分发生混浊，都会影响视力，因此必须保护好眼睛。