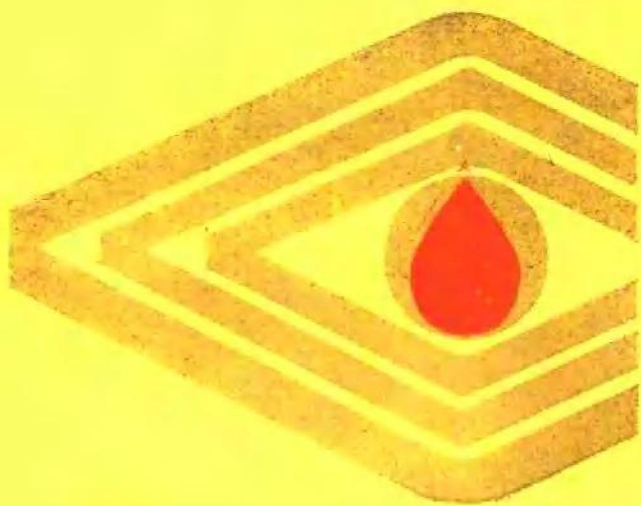


韦秀菊 等主编

出血性眼病的诊治



中国中医药出版社



出血性眼病的诊治

主 编

韦秀菊 张邓民 王瑞岐

副主编

张风梅 霍 勤 王彦军 李 凯 种 平

编 委

(以姓氏笔画为序)

马 林 王瑞岐 王彦军 韦秀菊 李 凯
张邓民 张风梅 张瑞彤 种 平 徐惠民
梁 翼 翟爱琴 霍 勤

中国中医药出版社

· 北 京 ·



A0283125

(京) 新登字 025 号

图书在版编目 (C I P) 数据

出血性眼病的诊治/韦秀菊等主编. —北京: 中国中医药出版社 1995. 9

ISBN 7-80089-489-4

I. 出… II. 韦… III. ①眼病: 出血性疾病-诊断②眼病-出血性疾病-治疗 IV. R77

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (95) 第 15476 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 邮编: 100027)

(电话: 4160882 电挂: 3406)

印刷者: 北京市燕山联营印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 32 开

字 数: 200 千字

印 张: 10.125

版 次: 1995 年 9 月第 1 版

印 次: 1995 年 9 月第 1 次印刷

册 数: 4000

书 号: ISBN7-80089-489-4/R·489

定 价: 12.00 元

内 容 提 要

本书采取中、西医两法，突出西医的病因诊断和科研成果优势；突出中医的辨证论治和丰富的临床治疗经验。按照眼部从外到内的顺序，全面阐述眼部各种出血疾病的中、西医病因、病理、诊断、治疗知识。上篇对出血性疾病的一般症状、特征、常用治疗方法和总的治疗原则、护理、饮食宜忌等进行概括性论述；下篇对各种常见的出血性眼病进行系统论述。

前 言

出血性眼病是临床最常见的一类眼科疾病。其发病较急，危害视功能严重，甚则可致失明，是临床眼科医生每天都要进行处理的常见病种。故研究出血性眼病的发病规律，寻求切实有效的治疗方法，是目前眼科工作者迫切需要解决的问题之一。有感于近年出血性眼病的发病率有逐年增高的趋势，而对其进行深入讨论的书籍并不多见。为适应临床需要，特组织高年资主治医师以上眼科人员，结合自身经验，突出临床实用，从中西医两个领域对出血性眼病的病因、临床表现、诊断、治疗及研究进展几个方面进行深入系统的论述。力求在出血性眼病的防治方面对临床眼科工作者及从事眼科研究的人员有所裨益。

本书在编写过程中立足实用，在总结前人经验，注重近代研究成果的基础上，重点介绍作者在治疗出血性眼病中的经验、体会及临床常用的方法和药物。

全书分两大部分。上篇主要论述出血性眼病的一般规律和常用治疗方法；下篇则从外向内分别对各种出血性眼病进行逐一论述。在结合临床的原则下，适合于中医药治疗的病种重点介绍中医的辨证论治方法；适合于西医治疗的病种重点介绍西医的对症治疗方法。对临床常见的多发病种则尽量详尽论述，对发病率较低的不常见病种则从简论述。对于临床常见，且治疗有一定难度的眼底出血性疾病则作为全书的重点，除介绍作者自己的临床经验外，在广泛查阅历代文献和近代名老中医经验的同时，注重现代研究的最新成果。全

书针对出血性眼病的病因，突出中医活血化瘀法在出血性眼病中的使用，同时对急性眼部出血的应急处理亦作了概括性介绍。

本书的主要读者对象是从事中医、西医和中西医结合的眼科临床工作者及眼科研究人员，亦是医学院校学生有价值的参考书籍，对于出血性眼病患者也有较好的指导作用。

由于作者水平有限，编写时间较紧，书中缺点错误在所难免，诚望眼科同仁提出宝贵意见，以利于在出血性眼病的诊治方面取得更大的进展。

编者

1995. 5.

目 录

上篇 总 论

第一章 眼部的血管分布及血液供给	(1)
第一节 眼附属器的实用解剖和血液供给	(1)
1. 眼睑	(2)
2. 结膜	(3)
3. 泪器	(4)
4. 眼外肌	(4)
5. 眼眶	(4)
第二节 眼球的实用解剖和血液供给	(5)
1. 眼球壁	(5)
2. 眼内容物	(12)
第二章 出血性眼病的发病原因	(13)
第一节 外伤	(13)
1. 眼部钝挫伤	(14)
2. 眼部锐器伤	(14)
3. 高速异物伤	(14)
4. 全身挤压伤	(15)
第二节 血管性病变	(15)
1. 血管阻塞	(16)
2. 血管炎症	(16)
3. 血管畸形	(16)

第三节 全身性病变	(17)
1. 糖尿病	(17)
2. 高血压病	(18)
3. 动脉硬化	(18)
4. 血液病	(19)
5. 肾病	(20)
6. 妊娠中毒症	(20)
7. 系统性红斑狼疮	(20)
8. 感染性疾病	(20)
9. 眼局部肿瘤	(21)
第四节 新生血管	(21)
1. 角膜新生血管	(21)
2. 虹膜新生血管	(22)
3. 玻璃体内新生血管	(23)
4. 视网膜新生血管	(23)
第三章 出血性眼病的发病机理	(25)
第一节 外伤性眼部出血的机理	(25)
1. 眼部钝挫伤	(25)
2. 眼部锐器伤	(28)
第二节 眼内血管性病变的出血机理	(28)
1. 眼内血管阻塞	(29)
2. 血管炎症	(30)
3. 血管畸形	(30)
第三节 全身性疾病眼底出血的机理	(31)
1. 高血压及动脉硬化	(31)
2. 糖尿病	(32)
3. 肾脏病	(33)

4. 血液病	(34)
第四节 出血性眼病与新生血管生成	(36)
第四章 出血性眼病的常见形态和诊断要点	(38)
第一节 眼睑出血的常见形态和诊断要点	(38)
1. 外伤性眼睑出血的形态特征	(38)
2. 全身性疾病眼睑出血的形态特征	(39)
3. 诊断要点	(39)
第二节 结膜下出血的常见形态	(40)
1. 点状出血	(41)
2. 一般片状出血	(41)
3. 特殊形态的结膜下出血	(41)
4. 诊断要点	(42)
第三节 前房及玻璃体出血的形态特征	(42)
1. 前房出血	(43)
2. 玻璃体出血	(43)
3. 诊断要点	(43)
第四节 视网膜出血的形态特征	(44)
1. 视网膜前出血	(45)
2. 视网膜浅层出血	(45)
3. 视网膜深层出血	(46)
4. 脉络膜出血	(46)
5. 诊断要点	(47)
第五章 出血性眼病的中医病因病机	(49)
第一节 出血性眼病的病因	(49)
1. 外感六淫邪毒	(49)
2. 七情内伤	(50)
3. 饮食劳倦	(50)

4. 外伤	(51)
5. 其它因素	(51)
第二节 出血性眼病的病机	(52)
1. 瘀血学说	(52)
2. 脏腑功能失调	(53)
3. 气血失常	(54)
第六章 出血性眼病的中医治法和常用中药	(55)
第一节 活血化瘀法	(56)
1. 活血法	(57)
2. 破血法	(60)
第二节 止血法	(62)
1. 凉血止血法	(62)
2. 收敛止血法	(63)
3. 祛瘀止血法	(64)
第三节 其它治疗方法	(65)
1. 祛痰化湿法	(66)
2. 清热泻火法	(67)
3. 化滞散结法	(69)
4. 疏肝解郁法	(69)
5. 平肝潜阳法	(70)
6. 补血养肝法	(70)
7. 健脾益气法	(71)
8. 滋补肝肾法	(71)
9. 温肾壮阳法	(72)
第四节 中医药治疗出血性眼病应注意的问题	(72)
1. 辨证与辨病相结合	(73)
2. 局部辨证与全身辨证相结合	(74)

3. 止血不可留瘀·····	(75)
4. 重视活血化瘀药物的作用机理·····	(76)
5. 活血与行气相结合·····	(77)
第七章 出血性眼病的西医常规治疗方法和药物 ·····	(79)
第一节 止血疗法 ·····	(79)
1. 药物止血疗法·····	(80)
2. 局部止血疗法·····	(81)
第二节 改善血液循环类药物 ·····	(83)
1. 周围血管扩张剂·····	(83)
2. 胆碱能神经受体阻断剂·····	(84)
3. 扩充血容量类药物·····	(85)
4. 中药制剂·····	(85)
5. 其它药物·····	(85)
第三节 影响组织代谢类药物 ·····	(86)
1. 维生素类·····	(86)
2. 酶类·····	(89)
第四节 影响免疫功能类药物 ·····	(91)
1. 皮质类固醇及促皮质激素类药物·····	(92)
2. 其它抗炎镇痛药物·····	(93)
3. 免疫抑制剂·····	(93)
第五节 抗生素类药物 ·····	(94)
1. 抗菌素类药物·····	(94)
2. 抗病毒类药物·····	(94)
3. 抗结核药物·····	(95)
第六节 促进吸收药物 ·····	(95)
1. 碘制剂类·····	(95)
2. 生物制剂·····	(96)

第七节 其它疗法·····	(96)
1. 热疗法·····	(96)
2. 直流电药物离子透入法·····	(97)
3. 激光疗法·····	(100)
4. 高压氧疗法·····	(104)
第八章 眼底出血性疾病的荧光血管造影检查·····	(106)
第一节 眼底荧光血管造影的原理·····	(106)
1. 荧光眼底血管造影照相机·····	(106)
2. 滤光片·····	(107)
3. 荧光素钠·····	(107)
4. 胶片与冲洗·····	(107)
第二节 眼底荧光血管造影方法·····	(108)
第三节 正常眼底荧光造影形态·····	(109)
1. 臂—视网膜循环时间·····	(109)
2. 视网膜循环的荧光形态·····	(109)
3. 视网膜循环的分期·····	(110)
4. 视网膜毛细血管·····	(111)
5. 视乳头荧光·····	(111)
6. 脉络膜荧光·····	(112)
7. 巩膜荧光·····	(112)
第四节 眼底异常荧光形态·····	(112)
1. 透见荧光·····	(112)
2. 荧光遮蔽·····	(113)
3. 荧光素渗漏·····	(113)
4. 视网膜循环动态异常·····	(113)
5. 视网膜血管结构异常·····	(114)
6. 微动脉瘤·····	(115)

第九章 出血性眼病的护理	(116)
第一节 一般护理	(116)
1. 精神护理	(116)
2. 饮食护理	(117)
3. 起居劳逸	(120)
第二节 病房护理	(120)

下篇 各 论

第一章 眼睑出血性疾病	(123)
第一节 眼睑皮下出血	(123)
第二节 眼睑血肿	(125)
第三节 眼睑撕裂	(126)
第二章 结膜出血性疾病	(129)
第一节 结膜下溢血	(129)
第二节 出血性结膜炎	(134)
第三节 外伤性结膜撕裂	(142)
第三章 虹膜及前房出血性疾病	(144)
第一节 外伤性虹膜断裂	(145)
第二节 前房出血	(146)
第三节 外伤性青光眼	(154)
第四章 玻璃体出血性疾病	(158)
第一节 玻璃体出血	(159)
第二节 增殖性视网膜炎	(167)
第三节 出血性玻璃体机化	(170)
第五章 视网膜及脉络膜出血性疾病	(172)
第一节 视网膜中央静脉阻塞	(174)

第二节	视网膜静脉周围炎·····	(182)
第三节	外层渗出性视网膜病变·····	(193)
第四节	中心性渗出性脉络膜炎·····	(199)
第五节	老年性黄斑变性·····	(203)
第六节	急性视乳头炎·····	(210)
第七节	视盘血管炎·····	(218)
第八节	高度近视性视网膜病变·····	(225)
第六章	外伤性视网膜脉络膜出血·····	(232)
第一节	外伤性黄斑出血·····	(232)
第二节	外伤性视网膜出血·····	(238)
第三节	外伤性脉络膜出血·····	(240)
第七章	全身性疾病合并眼底出血·····	(242)
第一节	糖尿病性视网膜病变·····	(243)
第二节	高血压性视网膜病变·····	(255)
第三节	视乳头水肿·····	(263)
第四节	再生障碍性贫血眼底改变·····	(269)
第五节	出血性紫癜眼底改变·····	(275)
第六节	肾病性视网膜病变·····	(281)
第七节	白血病性眼底改变·····	(287)
参考文献 ·····		(295)
方剂索引 ·····		(299)

上篇 总 论

第一章 眼部的血管分布及血液供给

眼球及其附属器是血液供给丰富的组织器官，血液大部来源于颈内动脉分出的眼动脉，少部分眼附属器的血液供给来源于颈外动脉分出的面动脉、颞浅动脉及眶下动脉。由于出血性眼病的发生与眼部血管的损害和血液循行的障碍密切相关，故讨论出血性眼病，首先应该了解眼部的大体组织结构、血管分布和血液供给。

第一节 眼附属器的实用解剖和血液供给

眼附属器包括眼睑、结膜、泪器、眼外肌和眼眶。其中眼睑、结膜、泪器和眼外肌的血管分布均较为密集，血液供给丰富，相对发生血管病理性改变引起出血性眼病的可能亦较多。眼睑、结膜因暴露于外界，容易受到外来物体的伤害，直接造成组织的损伤和血管的破裂；泪器和眼外肌在自身病变中亦可影响到分布其上的血管而发生出血性病变。眼眶为一锥形骨性腔隙，除眶外壁较为坚实外，其余三面骨壁均较薄弱，且其上的骨性裂隙、切迹均与神经、血管紧密相联，较为脆弱的视神经管又为视神经和眼动脉通过之处。当眶骨受到外伤发生骨折或产生病变时，即可造成神经血管的损伤而导致出血性病变。临床上出血性眼病的发生和症状表现特点

与眼部的血管分布直接相关。眼附属器的血液供给和解剖特点简述如下。

1. 眼睑

眼睑是两片能随意活动的皮肤皱襞,分为上睑和下睑,覆盖于眼球前面,为保护眼球的屏障。上下睑之间的裂隙称睑裂。眼睑的游离边缘称睑缘。组织学上把眼睑由外向内分为五层:皮肤层、皮下组织层、肌层、纤维层、睑结膜层。

眼睑的血液供给非常丰富,其主要血液供给来源于眼动脉分支(睑内侧动脉)和泪腺动脉的分支(睑外侧动脉)。睑内侧动脉分为上下睑内侧动脉后,分别在内眦韧带的上下穿过眶隔,分布于上下睑的内侧。睑外动脉则从眼外眦韧带上下方分布于眼睑外侧。两支动脉在眼睑相互吻合形成眼睑的三个动脉弓。一般上睑有两个动脉弓:睑缘动脉弓位于靠近上睑缘的肌下蜂窝组织中,内侧动脉在上睑睑板上缘形成第二动脉弓称为周围动脉弓。由睑动脉弓发出的分支向前分布到睑轮匝肌,向后分布于睑板腺和睑结膜。下睑一般只有睑内外侧动脉吻合形成的睑缘动脉弓。眼睑的浅层血液来源于面部动脉系统的面动脉、颞浅动脉、眶下动脉和来源于眼动脉的泪腺动脉、额动脉、眶上动脉及鼻梁动脉,这些动脉在眼睑浅层形成自由吻合的动脉网供给营养眼睑。总之,眼睑的动脉支分布密集,吻合支很多,血液供给丰富,为眼睑在受到外伤后的创伤伤口愈合提供了较有利的条件。故在眼睑外伤组织撕裂时,应尽量保留组织,切勿轻易剪除,在仔细缝合后,可依靠其丰富的血管网使组织再生、恢复。但同时由于眼睑血管密集,在受到外伤及发生其它病变时,其本身的血管亦容易同时受到损害而产生出血性病理改变。

眼睑的静脉较动脉大而多,静脉在睑板前后各列一组,并

在上下穹窿部结膜形成致密的静脉丛，静脉血液经小静脉汇入面静脉、颞静脉及眼静脉的主干中。这些静脉均无静脉瓣。因此发生于眼睑的化脓性炎症如疮、疖等，切勿挤压，以免病原体沿静脉向海绵窦内蔓延而导致严重后果。

2. 结膜

结膜为一层薄而透明的粘膜，附着于眼睑后面，又在穹窿部转折而遮盖眼球前面，向前与角膜边缘相连续。临床上把结膜分为睑结膜、球结膜和穹窿部结膜三部分：附着于眼睑后面的部分为睑结膜，覆盖于眼球前面的为球结膜，介于睑、球结膜之间的部分为穹窿结膜。

结膜的血液供给主要来源于睑动脉弓，部分来源于睫状前动脉。其中以上睑周围动脉弓分布的区域最广，占全部上睑结膜、上穹窿部结膜和距角膜缘4毫米以外的上部球结膜。睑缘动脉弓的细小分枝于睑板沟处分布于睑结膜下，与睑周围动脉弓向下的分枝相吻合。睫状前动脉为四条直肌肌动脉的分支，除外直肌仅发出一条分枝外，其它三条直肌各发出两条分支。睫状前动脉有一部分分支穿入巩膜，进入虹膜与虹膜动脉大环相吻合。大部分分支继续前行，分布于角膜周围的结膜及浅层巩膜，且细小动脉间相互吻合形成两层角膜缘血管丛。分布于结膜者称浅层结膜血管丛，分布于深层者称巩膜表面血管丛。当角膜或虹膜睫状体发炎时，该血管丛充血临床称为睫状充血。

结膜的静脉伴随着动脉，且较动脉为多，特别是上、下穹窿部，均有明显的静脉丛分布。静脉血大部分回流至眼睑静脉，角膜周围静脉回流至肌静脉。

因结膜菲薄，且其上的血管分布均为细小动静脉及毛细血管网，临床上较少出现以结膜出血为主要表现的眼部病变，