

临床并发症丛书

LinChuang BingFaZheng CongShu

眼科疾病 并发症

鉴别诊断与治疗

● 主编 邢怡桥 陈长征

 科学技术文献出版社

YanKe JiBing BingFaZheng

中国医药出版社

眼科疾病 并发症 鉴别诊断与治疗

· 鉴别 · 诊断 · 治疗 ·

中国医药出版社

眼科疾病并发症 鉴别诊断与治疗

主 编	邢怡桥	陈长征			
副 主 编	艾 明	杨燕宁	黄 琼		
编 委	邢怡桥	艾 明	杨燕宁	杨安怀	
	陈 樱	李 拓	周炼红	项 奕	
	陈长征	梅海峰	赵晓辉	王晓雄	
	郑红梅	彭 斌	武 犁	徐永红	
	朱 研	叶美红	江双红	贺 涛	
	杜 磊	李 颖			

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

眼科疾病并发症鉴别诊断与治疗/邢怡桥,陈长征主编.-北京:科学技术文献出版社,2009.2

(临床并发症丛书)

ISBN 978-7-5023-6238-6

I. 眼… II. ①邢… ②陈… III. 眼病-并发症-诊疗 IV. R77

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 202415 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail:stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 李 洁
责 任 编 辑 李 洁
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 富华印刷包装有限公司
版 (印) 次 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 787×1092 16 开
字 数 550 千
印 张 25.25
印 数 1~4000 册
定 价 52.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书介绍了眼科临床常见疾病并发症的诊断、鉴别诊断与治疗,重点介绍眼科手术并发症的表现和处理措施。全书既介绍了常见病并发症和传统手术并发症,同时也介绍了近年来眼科治疗的新技术和新出现的并发症。

本书言简意明,内容实用,是眼科医师非常实用的临床参考书。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

丛 书 编委会

总 主 编 黄从新

副总主编 唐其柱 王高华 陶泽璋 王卫星

编 委

黄书岚	董卫国	郝亚荣	江应安
龚 超	万 军	王燕霞	舒胜强
罗和生	江 洪	陈国忠	文重远
丁国华	高清平	陈谦学	黄 杰
王志维	彭 昊	陈家禄	丁佑铭
孙圣荣	童世伦	刘修恒	余墨生
邢怡桥	洛若愚	黄星原	宋启斌
戈 伟	张兆辉	卢祖能	王晓萍
龚作炯	朱刚艳	朱珊珊	华清泉
杨德才	肖万泽	周小勇	

学术秘书 舒胜强 刘聃郁

目 录

上篇 常见眼科疾病并发症

第一章 眼睑疾病并发症	(3)
第一节 眼睑炎症并发症	(3)
第二节 眼睑肿瘤并发症	(7)
第三节 眼睑位置、功能和先天异常并发症	(8)
第二章 泪器疾病并发症	(10)
第一节 泪腺炎症并发症	(10)
第二节 泪囊炎症并发症	(11)
第三节 泪道肿瘤并发症	(13)
第四节 泪液分泌异常并发症	(13)
第三章 结膜疾病并发症	(15)
第一节 结膜炎症并发症	(15)
第二节 变性性结膜病并发症	(19)
第三节 结膜肿瘤并发症	(20)
第四章 角膜疾病并发症	(21)
第一节 角膜炎症并发症	(22)
第二节 角膜接触镜相关并发症	(26)
第三节 角膜变性与营养不良	(29)
第四节 角膜软化症并发症	(31)
第五节 角膜肿瘤和先天异常并发症	(32)
第五章 巩膜疾病并发症	(34)
第一节 巩膜炎症并发症	(34)
第二节 巩膜葡萄肿并发症	(37)

第六章 晶状体疾病并发症	(38)
第一节 白内障并发症	(38)
第二节 晶状体异位和脱位并发症	(43)
第七章 青光眼并发症	(45)
第一节 原发性闭角型青光眼并发症	(46)
第二节 原发性开角型青光眼并发症	(51)
第三节 继发性青光眼并发症	(53)
第四节 先天性或发育性青光眼并发症	(55)
第八章 葡萄膜疾病并发症	(57)
第一节 前葡萄膜炎并发症	(57)
第二节 中间葡萄膜炎并发症	(59)
第三节 全葡萄膜炎并发症	(62)
第四节 葡萄膜肿瘤并发症	(65)
第九章 玻璃体病并发症	(69)
第一节 玻璃体液化、后脱离与变性并发症	(70)
第二节 玻璃体积血并发症	(73)
第三节 增生性玻璃体视网膜病变并发症	(75)
第四节 玻璃体寄生虫病并发症	(76)
第五节 先天性玻璃体疾病并发症	(76)
第十章 视网膜疾病并发症	(78)
第一节 视网膜血管疾病并发症	(79)
第二节 糖尿病性视网膜病变并发症	(81)
第三节 黄斑疾病并发症	(83)
第四节 视网膜脱离并发症	(86)
第五节 视网膜肿瘤并发症	(86)
第六节 早产儿视网膜病变并发症	(87)
第十一章 视神经及视路疾病并发症	(89)
第一节 视神经乳头疾病并发症	(89)
第二节 视神经疾病并发症	(91)
第三节 视交叉及视交叉以上病变并发症	(93)

第十二章	屈光不正和老视并发症	(95)
第一节	屈光不正并发症	(95)
第二节	老视并发症	(100)
第十三章	眼外肌病和弱视并发症	(102)
第一节	斜视并发症	(102)
第二节	眼球震颤并发症	(103)
第三节	弱视并发症	(105)
第十四章	眼眶疾病并发症	(107)
第一节	眼眶炎症并发症	(107)
第二节	眼眶肿瘤并发症	(111)
第十五章	眼外伤并发症	(114)
第一节	眼及眼附属器钝挫伤并发症	(114)
第二节	眼球贯通伤并发症	(124)
第三节	眼异物伤并发症	(125)
第四节	眼酸碱化学伤并发症	(128)
第十六章	药源性眼病与药物应用	(131)
第一节	糖皮质激素药物	(131)
第二节	降眼压药物	(134)
第三节	黏弹剂与灌注液	(137)
第四节	其他药物	(138)

下篇 眼科手术并发症

第十七章	眼科手术麻醉并发症	(147)
第一节	表面麻醉并发症	(147)
第二节	局部浸润麻醉并发症	(148)
第三节	球周及球后麻醉并发症	(148)
第四节	静脉复合麻醉和全身麻醉并发症	(151)
第十八章	眼睑手术并发症	(153)
第一节	麦粒肿与睑板腺囊肿手术并发症	(154)
第二节	睫毛手术与睑内外翻手术并发症	(155)

第三节	上睑下垂手术并发症	(163)
第四节	眼睑成形术并发症	(166)
第五节	眼睑肿瘤手术并发症	(167)
第十九章	角膜手术并发症	(170)
第一节	眼表面重建术的并发症	(170)
第二节	穿透性角膜移植术并发症	(176)
第三节	板层角膜移植术并发症	(183)
第四节	角膜移植联合手术并发症	(187)
第五节	其他角膜手术并发症	(189)
第二十章	泪器手术并发症	(191)
第一节	泪囊手术并发症	(191)
第二节	泪腺部分摘除术的并发症	(200)
第三节	泪道探通联合置管与置线术的并发症	(201)
第四节	义管植入术的并发症	(202)
第五节	激光泪道深通术的并发症	(203)
第六节	内视镜在泪道手术中的应用	(204)
第二十一章	结膜手术并发症	(208)
第一节	沙眼手术的并发症	(208)
第二节	翼状胬肉手术的并发症	(208)
第三节	角膜缘结膜环切术的并发症	(211)
第四节	结膜瓣遮盖术的并发症	(212)
第五节	结膜肿瘤手术的并发症	(212)
第二十二章	晶状体手术并发症	(214)
第一节	白内障囊外摘出术人工晶状体植入术并发症	(214)
第二节	超声乳化手术并发症	(222)
第三节	儿童白内障手术并发症	(234)
第二十三章	虹膜手术并发症	(237)
第一节	虹膜切除术并发症	(237)
第二节	虹膜粘连分离术并发症	(239)
第三节	虹膜肿瘤手术并发症	(240)

第二十四章 青光眼手术并发症	(242)
第一节 周边虹膜切除术并发症	(242)
第二节 滤过性手术并发症	(245)
第三节 前房角手术并发症	(251)
第四节 睫状体手术并发症	(253)
第五节 房水引流植入物手术并发症	(255)
第六节 非穿透性小梁切除术并发症	(257)
第二十五章 斜视手术并发症	(259)
第一节 斜视手术中意外和并发症	(260)
第二节 斜视手术后意外和并发症	(263)
第二十六章 视网膜脱离复位手术并发症	(268)
第一节 视网膜冷凝手术并发症	(268)
第二节 巩膜外加压和巩膜环扎手术并发症	(270)
第二十七章 玻璃体手术并发症	(280)
第一节 经睫状体平坦部玻璃体切割术中并发症	(280)
第二节 经睫状体平坦部玻璃体切割术手术后并发症	(286)
第三节 黄斑裂孔手术并发症	(293)
第四节 视网膜下手术并发症	(295)
第五节 黄斑转位术并发症	(297)
第六节 放射状视神经切开术及其并发症	(299)
第七节 动静脉鞘膜切开术及其并发症	(300)
第八节 眼内视镜手术并发症	(301)
第二十八章 眼眶手术并发症	(303)
第一节 眼眶脓肿穿刺及切开引流术并发症	(303)
第二节 眼眶肿瘤手术并发症	(305)
第三节 眼眶减压术并发症	(308)
第四节 眶内容物剝出术并发症	(310)
第五节 眼眶爆裂性骨折整复术并发症	(312)
第六节 眼眶重建术并发症	(314)
第二十九章 眼外伤手术并发症	(317)
第一节 眼附属器损伤手术并发症	(318)

第二节	眼前段外伤手术并发症	(319)
第三节	眼后段外伤手术并发症	(325)
第四节	眼内异物手术并发症	(335)
第五节	眼内炎手术并发症	(339)
第三十章	眼科激光手术并发症	(344)
第一节	眼前段激光手术并发症	(344)
第二节	青光眼激光手术并发症	(347)
第三节	视网膜激光手术治疗并发症	(357)
第四节	光动力治疗的并发症	(365)
第五节	泪道疾病激光治疗并发症	(367)
第三十一章	眼屈光手术并发症	(368)
第一节	角膜屈光手术并发症	(368)
第二节	眼内屈光手术并发症	(382)
第三节	巩膜屈光手术并发症	(386)
参考文献		(389)

上 篇

常见眼科疾病并发症

第一章

眼睑疾病并发症

眼睑覆盖于眼球表面,可分为上睑和下睑,对眼球具有重要的保护作用。从结构上可分为5层,而从功能上可分为前、后两叶。前叶负责眼睑运动,主要由眼睑皮肤和肌肉组成;后叶对眼睑起支撑作用,主要由睑板和结膜组成,两叶之间由结缔组织连接。眼睑的皮肤薄而富有弹性,易于移动和伸展,可适应眼睑运动的需要;眼睑皮下脂肪少,组织疏松,组织渗出液和血液容易在此聚集,炎症反应也易于在此扩散;眼睑轮匝肌和提上睑肌的紧密配合使眼睑既能与眼球表面贴合紧

密,同时又能启闭自如;反射性的闭睑和经常不断的瞬目动作使眼球可免受强光、异物等外来损伤,同时也可使角膜保持湿润,发挥正常功能。

眼睑对眼球的保护作用有赖于其结构、位置和功能正常,如因各种原因导致其结构、位置或功能发生改变,眼睑不能发挥正常的保护作用,眼球往往会受到不同程度的伤害。眼睑疾病主要包括炎症、肿瘤及眼睑位置、功能和先天异常等,下面分别介绍其并发症。

第一节 眼睑炎症并发症

眼睑位于体表,容易受到外界各种致病因素的伤害,其各种腺体开口多位于睑缘和睫毛根部,容易发生阻塞和细菌感染,因而容易发生各种炎症。

一、睑腺炎并发症

睑腺炎(hordeolum)又叫麦粒肿,是眼睑腺体的化脓性炎症,分为内睑腺炎和外睑腺炎,多由金黄色葡萄球菌感染引起。临床

表现主要为局部明显的红、肿、热、痛,多可自行破溃排脓而消退,但在某些特殊情况下如处理不及时或处理不当有时也会发生严重并发症。

眼睑蜂窝织炎

【概述】主要发生在致病菌毒性强,或抵抗力低下的患者中,也可发生于脓肿尚未充分形成时即行切开或挤压排脓时,感染向周围组织扩散,可形成眼睑蜂窝织炎,并可波及同侧颜面部。此时患者眼睑肿胀明显,睁开困难,触之坚硬,压痛明显,球结膜反应性水肿,严重者脱出睑裂,同时常伴有发热、寒战、头痛等全身中毒症状。如经治疗,控制感染,炎症可逐渐吸收或形成眼睑脓肿,如感染未能及时控制,炎症可进一步扩散形成眶蜂窝织炎,甚至向颅内蔓延,导致海绵窦血栓形成。此时患者有高热,眼部及眶部疼痛和剧烈头痛、恶心、呕吐等颅内压增高症状和意识障碍。眼静脉回流受阻可出现球结膜水肿、眼球突出、眼睑闭合不能和眼周组织红肿;第3、第4、第6、第5对第1~2支脑神经受累出现眼睑下垂、眼球运动受限和复视等。还可并发脑膜炎、脑脓肿等。

【诊断】根据病史及临床表现、体征一般不难诊断。如怀疑有海绵窦血栓形成可行CT、MRI及脑脊液检查。

【治疗】一旦发生,应及早全身应用足量针对金黄色葡萄球菌为主的广谱抗生素,并及时取脓液或血液作细菌培养及药敏试验,根据结果调整用药。同时密切观察病情变化,一旦发现海绵窦血栓形成应立即给予脱水降低颅内压、抗凝、溶栓和抗血小板聚集等治疗,同时应给予调整血压、维持水、电解质和酸碱平衡等一般支持疗法。同时请相应专科医生会诊治疗。

【预防】脓肿未充分形成时不可切开,切

忌挤压。

二、睑板腺囊肿并发症

睑板腺囊肿(chalazion)也称霰粒肿,是睑板腺出口阻塞,腺体分泌物潴留而形成的无菌性慢性肉芽肿炎症。临床上主要表现为眼睑皮下的无痛性肿块。此病也会产生一些并发症。

(一)肉芽肿

【概述】多见于儿童下睑。由于治疗不当,囊肿破溃于下睑皮下,形成暗紫红色的肉芽肿,迁延不愈,有时甚至导致瘢痕性睑外翻。

【诊断】根据病史及眼睑皮下暗紫红色肉芽样肿物一般不难诊断。

【鉴别诊断】需与其他眼睑新生物鉴别。根据病史、年龄及体征可鉴别,必要时可作病理检查进行鉴别。

【治疗】手术治疗。

【预防】及时治疗睑板腺囊肿。

(二)内睑腺炎

【概述】由霰粒肿感染引起。表现为眼睑局部疼痛和压痛,相应睑结膜面充血,常可见黄白色脓头,有时可自行穿破。

【诊断】根据眼睑局部疼痛和压痛、局部睑结膜充血可诊断。

【治疗】结膜囊内滴抗生素眼药水,热敷,出现脓头时切开引流。

【预防】及时治疗睑板腺囊肿,防止感染。

三、睑缘炎并发症

睑缘炎(blepharitis)是发生在眼睑边缘

部分,包括睑缘表面、睫毛毛囊及其腺体组织的一种亚急性或慢性炎症,可分为干燥性、鳞屑性、溃疡性和眦部睑缘炎3种。主要表现为睑缘充血,主觉痛、痒及烧灼感等。治疗较困难,病程常较长。此病也会产生一些并发症。

(一)干眼症

【概述】睑缘炎患者常并发干眼,两者之间常相互影响,互相促进。一方面,长期慢性睑缘炎可导致睑板腺结构发生改变,包括腺体消失,导管膨胀、阻塞或囊变,上皮角化过度等,导致睑板腺功能障碍,腺体分泌物的数量和质量发生改变,脂质分泌不足,形成干眼。同时由于睑板腺功能障碍,使睑板腺分泌物瘀滞,使更多的睑板腺脂质被细菌的脂肪酶降解为脂肪酸,而脂肪酸可降低泪膜的稳定性,使泪膜的破裂时间明显缩短,加重干眼症状;另一方面干眼症患者泪液中的溶菌酶等抗菌物质的减少及泪液分泌的减少使得眼表局部抵抗力下降,细菌容易在眼表生存、繁殖,也进一步加重了睑缘炎的症状。

【诊断】根据病史及眼部干涩感、异物感、烧灼感及畏光、眼红、视物模糊、视力波动等症状和检查可见泪膜破裂时间 $<10s$,泪液分泌试验 $<5mm$ 、角膜上皮荧光素点状着染等体征可诊断。

【鉴别诊断】角结膜炎:根据症状、泪膜破裂时间、泪液分泌试验等可鉴别。

【治疗】由于睑缘炎与干眼之间可相互影响,因此对伴干眼的患者应同时治疗睑缘炎和干眼,否则难以奏效。

(1)药物治疗:局部应用抗生素眼液,严重睑缘炎者可口服抗生素,常用四环素类,同时局部可应用人工泪液滴眼液。

(2)眼睑卫生护理:用温热氯化钠溶液湿敷,擦拭睑板腺附近睫毛根部等。

(3)物理疗法:热敷、红外线等。

(4)严重者可作泪小点栓塞,此外还要注意生活环境的调节如油烟、灰尘等。

【预防】及时综合治疗睑缘炎。

(二)睑外翻

【概述】炎症长期不愈,可导致睑缘逐渐增厚,睑缘后唇变钝圆,不能与眼球紧密接触,导致泪小点外翻而出现溢泪,长期溢泪可形成皮肤湿疹,日久皮肤增厚瘢痕收缩致睑外翻。

【诊断】根据下睑皮肤外翻,睑缘离开正常位置可诊断。

【治疗】积极治疗睑缘炎,同时可手术矫正睑外翻。

【预防】及时综合治疗睑缘炎。

(三)睫毛乱生与倒睫

【概述】主要容易发生在溃疡行睑缘炎。由于睫毛毛囊被破坏,睫毛容易脱落,不易再生,形成秃睫,而炎症后的疤痕收缩可使睫毛生长方向改变而形成睫毛乱生。如倒向眼球刺激角膜出现异物感、畏光、流泪等刺激症状则为倒睫。

【诊断】根据病史、睫毛生长方向紊乱、倒向眼球及眼部刺激症状等可诊断。

【治疗】如未刺激角膜,无症状可不必治疗,若倒向角膜引起刺激症状和角膜损伤则需进行治疗。如倒睫数量少,可拔除或电解倒睫。如倒睫数量多,则应手术矫正。

【预防】及时综合治疗睑缘炎。

(四)角结膜炎

【概述】炎症局部蔓延、睑外翻及倒睫均可导致角膜、结膜受累,出现炎症。

【诊断】根据结膜充血、分泌物、角膜上皮受损及眼部刺激症状等可诊断。