

北京医学文库

beijing yixue wenku yanke linchuang lilun yu shijian

本书由国内知名眼科专家郑邦和教授主编，组织了一大批具有较长经验丰富的眼科专家参加编著工作，系统地反映了北京同仁医院眼科几十年来积累的丰富经验，同时特别注意反映国内外的先进科研成果和先进的眼科医疗理论，是一册理论密切联系临床、科学性、先进性、实用性紧密结合的眼科学专著。本书分为十一篇：对白内障、角膜病、青光眼、低视力、视网膜病、视网膜脱离、眼外伤、眼外肌疾病、眼部肿瘤、眼科整形手术等进行了专题研究和论述。其特点突出临床技术、资料新颖、图文并茂，比较全面地反映了眼科临床的最新进展，是从事眼科专业的医务人员的必备参考书。

北京出版社

眼科临床



医
学
文
库

理论与实践

《北京医学文库》是一套大型医学专著丛书，现已被作为重点图书列入“八五”规划。
“北京医学文库”北京地区医学特有的医学和科研成果，反映北京地区医药卫生领域的成功经验，使科研成果尽快转化为生产力，无疑是是一项十分重要而又有深远影响的工作。《北京医学文库》所有入选的专著都具有先进性、实用性、科学性和相对系统性，在国内外领域处于领先地位，基本反映了反映北京医学的现状水平和成就。《北京医学文库》将用深不可测的大人民群众，并将为全国和世界人民健康服务。

郑邦和 主编

眼科临床 理论与实践

郑邦和主编
北京出版社

北京医学文库

图书在版编目 (CIP) 数据

眼科临床理论与实践/郑邦和主编. —北京：
北京出版社，1997

ISBN 7-200-03212-3

I. 眼… II. ①郑… ②傅… III. 眼科学-临床-概论
IV. R77

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 08208 号

眼科临床理论与实践

YANKE LINCHUANG LILUN YU SHIJIAN

郑邦和 主编

*

北京出版社出版

(北京北三环中路 6 号)

邮 政 编 码 : 100011

北京出版社总发行

新华书店北京发行所经销

北京外国语大学印刷厂印刷



*

787×1092 毫米 16 开本 45 印张 99400 字

1998 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—3 000

ISBN 7-200-03212-3/R · 151

定 价: 98.00 元

《北京医学文库》编审委员会

(第三届)

主任 朱宗涵

副主任 史炳忠 周凯发 陶信成
高寿征

委员 王宝恩 王澍寰 刘福源
吉良晨 李利军 汪俊韬
赵荣莱 赵雅度 段成林
徐国桓 高益民 徐惠国
黄颖 常致德 樊寻梅

秘书长 徐国桓 黄颖

《眼科临床理论与实践》编委会

组织策划	刘福源	徐国桓
主 编	郑邦和	
秘 书	杨育春	闵 燕
编 委	(按姓氏笔画排序)	
	王景昭	王光璐
	邓惠娟	孔令媛
	孙宪丽	孙葆忱
	张舒心	张而平
	张之毅	张方华
	邹留河	邵 慧
	宋维贤	闵 燕
	施玉英	胡士敏
	傅守静	程景宁
		王文伟
		刘 磊
		张淑芳
		张文华
		李志辉
		寿涵荣
		庞秀琴
		徐 亮

序

“北京医学文库”是一套大型医学科学专著丛书，她是在中共北京市委、北京市政府领导同志的关心支持下，由北京市委宣传部组织北京市卫生局和北京出版社实施的一项重点出版工程。这套大型文库，已作为重点图书列入国家“八五”规划。

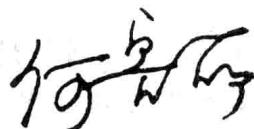
随着改革、开放的不断深入发展，北京地区医药卫生事业与首都的经济建设和其他各个方面的建设事业一样，不断取得突飞猛进的发展，其中围绕临床医学开展的医疗、科研和教学工作取得的部分成果，已经达到国际先进水平或国内一流水平，在救死扶伤、保障人民身体健康方面做出了重大贡献。北京地区又是科技人才云集之所，许多医学专家的理论造诣和实践经验在国内外均属于一流水平，他们的许多发明创造在国内外有着很大的影响。因此，以“医学文库”的形式，总结推广北京地区医学特有的医疗和科研成果，反映北京地区医药卫生领域的成功经验，使科研成果尽快转化为生产力，无疑是一项十分重要而又有深远影响的工作，它对于促进北京地区的乃至全国的医疗水平的提高，进而造福人类，都会起到应有的作用。

“北京医学文库”编审委员会为这套丛书制定的编写方针是：所有入选的专著，都必须具有先进性、实用性、科学性与相对系统性；并且在各自的领域居于全国领先地位。这套丛书中的每一部专著，都是经过编审委员会组织有关专家、学者反复论证才得以入选的。经过编审委员会反复筛选，已经确定的专著选题包括外科方面的科研成果，影像诊断技术的科研成果，儿科诊疗技术的科研成果，中医理论应用于现代临床的科研成果等近二十个，基本上可以反映北京医学的当代水平和成就。

参加“北京医学文库”编撰工作的同志近二百人，都是北京地区学有专长、术有所擅的医学专家；他们之中有不少同志是学科带头人，在国内外享有盛誉。正是由于这一批医学专家无私奉献、通力合作、辛勤劳动，才使得这套高水平的“北京医学文库”能在较短的时间内陆续完稿和出版。“北京医学文库”虽然是写给专业医务人员读的，但最终的受益者是广大的各科病人和人民群众。在此，我以一名读者的身份，并代表广大受益者，向辛勤写作“北京医学文库”的专家们表示崇高的谢意，祝愿他们再接再厉，在医学科学领域不断

攻占更高的山峰。

“北京医学文库”丛书的出版，不仅使当代的广大人民群众受益，而且也是留给后人的一笔宝贵的医学财富。因此，这是为人民办的一件好事、实事，可喜可贺！我相信，“北京医学文库”将在北京的乃至全国的医学发展史上占有席之地；她将为北京地区的医学发展做出贡献，并将为全国人民和全世界人民造福。



一九九二年八月

编 者 说 明

北京同仁医院至今已有 110 年的历史，在党和政府的关怀下，目前已发展成为一所以眼科和耳鼻喉科为重点的具有优良技术装备和先进医疗水平的大型现代化综合医院。北京同仁医院眼科集中了一批国内优秀的眼科专家，在他们的努力下，相继建立了眼底病、青光眼、白内障、角膜移植、外眼病、肿瘤、屈光不正矫治等亚科，每日门诊量达 1000 余人次，每年手术近 2 万人次，每年住院治疗者达 3000 余人次，为广大呼唤光明的患者做出了巨大贡献。

在北京市卫生局的领导和关怀下，北京同仁医院十分重视总结眼科的先进医疗技术和专家的宝贵经验这一工作，确定由郑邦和教授主编，组织了一批学有专长、经验丰富的的眼科专家参与编著工作，经过认真努力的工作，终于编撰出《眼科临床理论与实践》一书。本书系统总结了北京同仁医院眼科几十年来积累的丰富经验，同时特别注意反映国内外的先进科研成果和先进的眼科医疗理论，是一部理论密切联系临床，科学性、先进性、实用性紧密结合的眼科学专著。本书分为十一篇，对白内障、角结膜病、青光眼、低视力、视网膜病、视网膜脱离、眼外伤、眼外肌疾病、眼部肿瘤、眼科整形手术等进行了专题研究和论述。其特点是重点突出临床技术，资料新颖，图文并茂，比较全面地反映了眼科临床的最新进展，相信对所有从事眼科专业的医务人员来说，是一部必备的专业用书。

在北京市委宣传部和北京市卫生局的组织领导下，在北京出版社的大力支持下，本书列入了《北京医学文库》并得以顺利出版发行，我衷心地感谢所有为本书出版所做过努力的同志，同时也希望医学界的朋友们提出宝贵的意见，以便我们在修订时进一步提高这部专著的质量，使它发挥更大的作用。

北京同仁医院院长 刘福源
1998 年 8 月

目 录

第一篇 白内障	(1)
第一章 白内障概说	(3)
第一节 白内障的发生、发展及流行病学	(3)
第二节 白内障的预防及治疗原则	(4)
第二章 白内障摘出术	(5)
第一节 白内障囊内摘出术	(6)
第二节 白内障囊外摘出术	(6)
第三章 无晶体眼的矫正	(9)
第一节 框架眼镜矫正	(9)
第二节 角膜接触镜矫正	(9)
第三节 人工晶体	(11)
第四章 人工晶体手术	(12)
第一节 人工晶体的种类	(12)
第二节 如何选择人工晶体	(12)
第三节 术中必备药物	(15)
第四节 人工晶体的位置	(16)
第五节 几种特殊白内障的处理	(17)
一、先天性白内障	(17)
二、外伤性白内障	(18)
三、晶体脱位	(18)
第六节 术后并发症	(18)
一、角膜水肿	(18)
二、眼压增高	(18)
三、瞳孔区纤维膜	(18)
四、人工晶体脱位	(19)
五、瞳孔问题	(19)
六、后发障	(19)
第二篇 角结膜病	(21)
第一章 结膜病	(23)
第一节 概论	(23)
第二节 结膜炎的病因	(24)
第三节 结膜炎的症状及体征	(24)

第四节 结膜炎的诊断	(25)
第五节 结膜炎的鉴别及类型	(26)
一、感染性结膜炎的鉴别	(26)
二、变态反应性结膜炎	(28)
三、角膜上缘角结膜炎	(30)
四、Steven-Johnson 综合征	(31)
五、巨乳头结膜炎	(31)
六、酒渣鼻性结膜炎	(32)
七、医源性结膜炎	(32)
八、脂溢性结膜炎	(32)
第六节 结膜炎的治疗原则	(32)
一、感染性结膜炎治疗原则	(32)
二、变态反应性结膜炎治疗原则	(33)
三、干燥性角结膜炎治疗原则	(33)
四、酒渣鼻性及脂溢性结膜炎治疗原则	(34)
第二章 角膜病	(36)
第一节 角膜病的图形记录	(36)
第二节 角膜病的诊断	(36)
第三节 急性化脓性角膜溃疡	(38)
第四节 蕈疹性角膜炎	(44)
一、单纯蕈疹性角膜炎	(44)
二、水痘、带状疱疹性角膜炎	(48)
第五节 棘阿米巴角膜炎	(50)
第六节 圆锥角膜	(51)
第七节 神经营养性角膜炎	(53)
第八节 上皮性角膜病变	(56)
第九节 周边部角膜病变	(59)
一、泡性眼炎	(59)
二、周边部角膜浸润和溃疡	(60)
三、环状角膜浸润和溃疡	(61)
四、周边部角膜溃疡、变薄和融解	(61)
第十节 角膜接触镜及其并发症	(67)
第三章 眼库技术	(74)
第一节 眼库的构成及管理	(74)
第二节 供体的选择	(75)
第三节 保存角膜的方法	(76)
一、湿房保存法	(76)
二、角膜的器官培养保存	(77)

三、其他培养保存方法	(82)
四、角膜组织干燥保存法	(84)
五、深低温冷冻保存法	(85)
六、角膜内皮移植研究进展	(87)
第四节 评价供体角膜的方法	(88)
第四章 角膜手术	(90)
第一节 角膜移植概述	(90)
第二节 穿透角膜移植术	(91)
第三节 特殊类型穿透角膜移植术	(96)
一、穿透角膜移植联合手术	(96)
二、儿童穿透角膜移植术	(98)
第四节 板层角膜移植术	(98)
第五节 屈光性角膜成型术	(101)
一、角膜镜片镶入术	(101)
二、角膜磨削术	(102)
三、表层角膜镜片术	(102)
四、角膜热成形术	(103)
第六节 放射状角膜切开术	(104)
第三篇 青光眼	(109)
第一章 原发性开角型青光眼	(111)
第一节 概述	(111)
第二节 青光眼视神经损害的机理	(111)
第三节 眼压及其他危险因素	(112)
第四节 青光眼的视功能损害	(113)
第五节 眼底视神经的损害	(114)
一、视盘、盘沿的定量分析	(114)
二、视杯、盘沿的形态分析	(115)
三、视盘血管的改变	(115)
四、视盘周萎缩	(115)
五、青光眼视盘改变的类型	(115)
第六节 视网膜神经纤维层的损害	(116)
第七节 青光眼诊断中的难点	(117)
第八节 青光眼的随诊观察	(117)
一、分别测量法	(117)
二、图像比较法	(118)
三、眼底视神经跟踪的意义	(118)
第九节 原发性开角型青光眼的治疗	(119)
一、治疗原则	(119)

二、治疗方案	(120)
第二章 原发性闭角型青光眼	(123)
第一节 概述	(123)
第二节 流行病学	(123)
一、各种族之间 PACG 患病率的差异	(124)
二、PACG 的患病和眼解剖构造的关系	(126)
三、PACG 发病的危险因素	(127)
四、PACG 发作时的诱发因素	(127)
第三节 原发性闭角型青光眼发病机理	(128)
第四节 PACG 患者眼球的解剖特征	(128)
一、眼球轴长	(128)
二、前房深度	(128)
三、晶体状态	(128)
四、屈光不正	(129)
五、高褶型虹膜	(129)
第五节 临床表现	(129)
一、急性闭角型青光眼	(129)
二、亚急性闭角型青光眼	(130)
三、慢性闭角型青光眼	(131)
第六节 原发性闭角型青光眼早期诊断	(131)
一、常规检查	(131)
二、新的检查方法	(132)
第七节 激发试验	(132)
第八节 原发性闭角型青光眼的治疗原则	(134)
第三章 先天性婴幼儿青光眼	(136)
第一节 一般情况	(136)
第二节 临床表现	(137)
第三节 诊断与鉴别诊断	(138)
第四节 病因及病理	(138)
第五节 治疗	(139)
第四章 继发性开角型青光眼	(141)
第一节 晶体溶解性青光眼	(141)
第二节 基底膜剥脱综合征	(143)
第三节 青光眼睫状体炎综合征	(145)
第四节 血影细胞性青光眼	(147)
第五章 继发性闭角型青光眼	(151)
第一节 虹膜角膜内皮综合征	(151)
第二节 新生血管性青光眼	(154)

第六章 青光眼的药物治疗.....	(161)
第一节 药物治疗原则.....	(161)
第二节 合理使用传统药物.....	(162)
一、胆碱能药和抗胆碱酯酶药.....	(163)
二、拟肾上腺素药(拟交感神经药).....	(166)
三、抗肾上腺素药.....	(169)
四、碳酸酐酶抑制剂.....	(172)
五、高渗脱水剂.....	(173)
第三节 抗青光眼新药研究的进展.....	(175)
一、滴眼用碳酸酐酶抑制剂.....	(175)
二、前列腺素.....	(176)
三、可乐定及其衍生物.....	(177)
第七章 青光眼手术治疗.....	(181)
第一节 概述.....	(181)
第二节 手术应用解剖学.....	(181)
第三节 术前准备及术终处理常规.....	(184)
第四节 解除瞳孔阻滞的手术.....	(184)
一、周边虹膜切除术.....	(185)
二、虹膜全切除术(节段性或扇形切除术)	
.....	(187)
三、虹膜贯穿术.....	(188)
第五节 建立新的眼外排水途径.....	(188)
第六节 房角切开术.....	(200)
第七节 小梁切开术.....	(201)
第八节 睫状体冷冻术.....	(202)
第九节 全视网膜冷冻联合睫状体冷冻术.....	(203)
第十节 睫状体切除术.....	(204)
第十一节 前部玻璃体切除联合前房注气术.....	(205)
第十二节 抽取玻璃体水囊联合前房注气术.....	(205)
第十三节 抽取玻璃体水囊联合白内障囊外摘出术及人工晶体植入术.....	(205)
第十四节 房角粘连分离术.....	(206)
第十五节 小梁切除联合人工晶体植入术.....	(206)
第十六节 房角分离前房形成联合小梁切除及白内障囊外摘出术.....	(209)
第十七节 睫状体剥离术.....	(210)
第八章 激光在青光眼治疗中的应用.....	(213)
第一节 激光虹膜切除术.....	(213)

第二节	激光周边虹膜成形术	(217)
第三节	氩激光小梁成形术	(217)
第四节	睫状体光凝术	(220)
一、	经巩膜连续波 Nd: YAG 激光睫状体光凝术	(220)
二、	经眼内氩激光睫状体光凝术	(221)
三、	经瞳孔氩激光睫状体光凝术	(221)
第五节	激光巩膜造孔术	(222)
第四篇 低视力学		(229)
第一章 低视力概述		(231)
第一节	盲及低视力诊断标准	(231)
第二节	低视力防治研究的意义与重要性	(233)
第二章 低视力检查		(234)
第一节	病史	(234)
第二节	眼科检查	(234)
第三章 助视器及其应用		(236)
第一节	光学助视器	(236)
一、	远用助视器——望远镜系统	(236)
二、	近用助视器及其应用	(238)
三、	眼镜助视器	(239)
四、	消球差透镜	(240)
五、	近用(或中距)望远镜	(240)
六、	手术放大镜	(241)
七、	手持放大镜	(241)
八、	立式放大镜	(242)
九、	闭路电视助视器	(242)
第二节	非光学助视器	(242)
第三节	其他为视野损害者应用的助视器	(243)
第四章 低视力康复与低视力门诊的建立		(244)
第一节	低视力康复工作模式	(244)
第二节	低视力康复工作者的分工与职能	(246)
第三节	低视力门诊的建立	(247)
第五篇 视网膜疾病		(251)
第一章 眼底的正常形态和病理形态		(253)
第一节	概述	(253)
第二节	眼底的正常结构和分区	(254)
第三节	眼底病变的基本体征	(255)
一、	视网膜血管病变	(255)

二、视网膜出血	(256)
三、视网膜的渗出斑	(257)
四、视网膜水肿	(258)
五、色素斑	(258)
六、神经胶质增生	(258)
七、视网膜前膜	(258)
第二章 视网膜血管性疾病	(259)
第一节 视网膜动脉阻塞	(259)
一、常见的视网膜动脉阻塞的四种类型	(259)
二、视网膜动脉阻塞的病因	(260)
三、视网膜动脉阻塞的鉴别诊断	(261)
四、视网膜动脉阻塞的预后	(261)
五、视网膜动脉阻塞的治疗	(261)
第二节 视网膜静脉阻塞	(262)
一、视网膜静脉阻塞的分类	(263)
二、视网膜静脉阻塞的病因	(264)
三、视网膜静脉阻塞的并发症	(265)
四、视网膜静脉阻塞的病程和预后	(265)
五、视网膜静脉阻塞的治疗	(265)
第三节 视网膜血管炎	(267)
第四节 外层渗出性视网膜病变 (Coats 病)	(268)
第五节 早产儿视网膜病变	(270)
第六节 树冰状血管炎	(272)
第三章 全身性疾病眼底病变	(274)
第一节 视网膜动脉硬化	(274)
第二节 高血压性视网膜病变	(275)
第三节 肾性高血压视网膜病变	(276)
第四节 妊娠高血压综合征视网膜病变	(277)
第五节 糖尿病性视网膜病变	(278)
第六节 无脉症视网膜病变	(281)
第七节 莱姆病视网膜病变	(283)
第八节 艾滋病的眼底并发症——巨细胞病毒性视网膜炎	(286)
第四章 黄斑部疾病	(288)
第一节 概述	(288)
第二节 视网膜色素上皮病	(289)
一、特发性浆液性视网膜色素上皮脱离	(289)

二、特发性中心性浆液性脉络膜视网膜病变（中浆病）	(290)
三、急性后极部多灶性色素上皮病（大泡状视网膜脱离）	(292)
第三节 中心性渗出性脉络膜视网膜炎（中渗）	
.....	(293)
第四节 年龄相关性黄斑变性	(294)
第五节 黄斑部水肿、囊样变性及裂孔	(298)
一、黄斑部水肿、囊样变性	(298)
二、黄斑部裂孔	(299)
第六节 遗传性黄斑变性	(299)
一、卵黄样黄斑变性	(299)
二、Stargardt 病	(300)
第七节 黄斑部视网膜前膜	(301)
第五章 视网膜变性疾病	(303)
第一节 原发性视网膜色素变性	(303)
第二节 白点状视网膜变性	(305)
第三节 结晶样视网膜变性	(305)
第四节 色素性静脉旁视网膜脉络膜萎缩	(306)
第五节 近视眼的眼底病变	(306)
一、单纯性近视	(307)
二、变性近视	(307)
三、临床表现	(307)
四、病理改变	(308)
第六章 视网膜劈裂症	(309)
第一节 变性性视网膜劈裂症	(309)
第二节 遗传性视网膜劈裂症（先天性玻璃体血管性纱膜症）	(310)
第七章 视盘发育异常和病变	(313)
第一节 概述	(313)
第二节 视盘先天性异常	(314)
一、视盘发育不全	(314)
二、有髓鞘神经纤维	(314)
三、视盘先天性弧形斑	(314)
四、视盘缺损	(315)
五、先天性视盘小凹	(316)
六、先天性视盘倾斜综合征	(316)
七、视盘玻璃疣	(317)

八、隆起的视盘异常.....	(318)
九、玻璃体血管系统残存.....	(318)
第三节 视盘的病变.....	(318)
一、视盘水肿.....	(319)
二、视盘炎.....	(320)
三、缺血性视盘病变.....	(320)
第四节 视神经萎缩.....	(321)
一、原发性视神经萎缩.....	(322)
二、部分性视神经萎缩.....	(322)
三、继发性视神经萎缩.....	(322)
第八章 几种特发性葡萄膜视网膜炎.....	(323)
第一节 Vogt-小柳-原田病	(323)
第二节 白塞(毕夏)(Behcet)病	(324)
第三节 特发性葡萄膜渗漏综合征.....	(328)
第四节 急性视网膜坏死综合征.....	(330)
第六篇 视网膜脱离.....	(335)
第一章 概论.....	(337)
第一节 视网膜脱离检查及治疗中的几项重要进展	(337)
一、双目间接检眼镜的应用	(337)
二、可控式眼科冷冻医疗器(机)	(339)
三、硅橡胶植入物	(339)
第二节 视网膜脱离的临床分类	(340)
第三节 有关眼球壁的解剖标志	(340)
一、脉络膜	(340)
二、视网膜周边部	(341)
第四节 双目间接检眼镜使用方法	(342)
一、检查方法	(342)
二、绘制眼底图	(344)
第五节 其他眼底检查法	(345)
第六节 辅助检查法	(345)
第七节 检查注意事项	(346)
第二章 裂孔性视网膜脱离.....	(348)
第一节 组织病理所见	(348)
第二节 发病机理	(349)
一、玻璃体的改变	(349)
二、视网膜的退行病变	(349)
三、其他因素	(350)