

<<眼科疾病临床诊疗思维>>

图书基本信息

书名：<<眼科疾病临床诊疗思维>>

13位ISBN编号：9787117145213

10位ISBN编号：7117145218

出版时间：2011-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：王宁利 等主编

页数：378

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<眼科疾病临床诊疗思维>>

### 内容概要

王宁利、谢立信、崔浩主编的《眼科疾病临床诊疗思维》是人民卫生出版社策划的一本以引导学生或年轻医师建立主动临床诊疗思维为宗旨的眼科图书。

通过展现眼科医生从接诊患者到治愈患者乃至随诊患者这个完整诊疗过程中的临床思维变化，以期有助于启发和引导读者形成科学缜密的临床思维方式，有助于提高广大眼科医生的诊疗水平，有助于避免或减少漏诊误诊的发生率。

全书约60万字，共选择56个病例，既包括临床常见病例，又包括一些较为少见的病例，病种也涵盖了从眼睑病、角膜病、青光眼到眼眶病等眼科疾病的多个领域；另外，中医眼科是我国眼科界的一块瑰宝，为此，本书专门设置2个章节系统介绍了中医眼科的临床诊疗思维模式。

## <<眼科疾病临床诊疗思维>>

### 作者简介

王宁利教授，博士生导师，北京同仁医院副院长，北京同仁医院眼科中心首部专家，中华医学会眼科学分会主任委员，中国医师协会眼科医师分会副主任委员，同时兼任世界卫生组织中国防盲合作中心主任、亚洲大洋洲青光眼学会理事、东亚及东南亚青光眼学会常任理事等职务。发表学术论文260余篇，其中SCI收录60多篇；获得国家专利5项；主编著作13部；荣获省部级奖6项。被评为卫生部有突出贡献的中青年专家和北京市卫生系统领军人才。

谢立信教授，研究员，博士生导师，临床医学眼科学专家，2001年当选中国工程院院士。现任山东省眼科研究所所长。

主要从事眼科角膜病、白内障的应用基础研究和临床诊治，特别在角膜内皮细胞应用理论，感染性角膜病、白内障手术和眼内植入缓释药物等方面作出了突出贡献，他是目前我国角膜病专业的领军者，我国白内障超声乳化手术的开拓者，中国眼库建设的主要创始人之一。

崔浩教授，博士生导师，哈尔滨医科大学眼科研究所所长。

中国中西医结合学会眼科专业委员会主任委员、中华眼科杂志副总编辑。

主编并出版专著1部，包括北京大学医学出版社出版发行的教育部国家级“十五”及“十一五”规划的五年制《眼科学》教材，人民卫生出版社出版发行的卫生部规划研究生《眼科学》教材，并两次担任人民卫生出版社出版发行的卫生部规划的七年制和八年制《眼科学》教材的副主编。

发表论文200余篇，其中SCI收录20余篇。

## &lt;&lt;眼科疾病临床诊疗思维&gt;&gt;

## 书籍目录

- 病例1 患儿生后双眼睁不大且一大一小4年  
病例2 右眼反复红、痛、视力下降20余年，加重5天  
病例3 左眼红、视力下降伴眼胀1周  
病例4 左眼胀、渐进性视力下降40年  
病例5 左眼LASIK术后反复视力下降4个月  
病例6 双眼渐进性视力下降10年伴右眼明显加重4年  
病例7 双眼羞明、流泪伴视力渐进性下降9年  
病例8 右眼准分子激光原位角膜磨镶术后4年，视力进行性下降半年，突然加重19天  
病例9 右眼视力进行性下降，伴眼痛、畏光流泪1个月  
病例10 右眼发作性眼痛、眼红2年，视力下降1年  
病例11 右眼红肿、疼痛、视力下降1月余  
病例12 双眼视物模糊9年，加重4年，伴视物成多个影1年  
病例13 右眼视物模糊6年  
病例14 右眼白内障手术后第1天，伴右眼红痛不适  
病例15 双眼渐进性视物不清2年，加重1个月  
病例16 双眼渐进性视物不清3年，右眼胀痛视物不见2天  
病例17 左眼视力急剧下降伴剧烈眼痛、头痛3小时  
病例18 右眼青光眼术后视力下降伴胀痛1周  
病例19 右眼抗青光眼术后6天，视物不见  
病例20 双眼视物模糊1周  
病例21 右眼红、眼痛、视力下降，反复发作3年  
病例22 双眼视物模糊3天，伴头痛半月  
病例23 右眼视力下降1个月  
病例24 左眼视物模糊、伴有重影半年  
病例25 右眼视力逐渐下降2月余  
病例26 左眼看不见2小时  
病例27 双眼夜间视物不清10余年  
病例28 右眼红痛、视物不清1个月，加重3天  
病例29 自幼斜视，体检发现右眼视力不好1个月  
病例30 双眼视力下降5年，加重2个月  
病例31 右眼前暗影飘动5个月，加重伴视力模糊2个月  
病例32 太阳光下闭右眼2年，不伴流泪、分泌物等，加重1年  
病例33 自幼视物歪头12年  
病例34 对眼2年半  
病例35 患儿生后1个月双眼球晃动，左眼内斜，伴脸向左转  
病例36 生后发现左眼睑裂较右眼小3年  
病例37 右眼眶内肿物3年，明显增大并眼球突出视力丧失3个月  
病例38 左眼红肿，眼部肿物4个月  
病例39 右眼被铁丝扎伤手术治疗后5天，眼红、眼疼伴视力进一步下降  
病例40 双眼视物不见1个月  
病例41 右眼铁屑崩伤3天  
病例42 左眼渐进性视力下降2年余  
病例43 右眼葡萄膜炎反复发作5年  
病例44 左眼外伤3周，伴双眼视物重影及左眼球内陷  
病例45 右眼被手拳击伤后视物模糊10天

<<眼科疾病临床诊疗思维>>

病例46 双眼被石灰水烧伤后疼痛、畏光、视力下降3天

病例47 双眼渐进性视力下降3年，伴头痛不适1年

病例48 双眼视物模糊2月余

病例49 双眼视力进行性下降1周

病例50 右眼视物不清3个月，加重伴眼痛、头痛2月余

病例51 右眼进行性红痛、视力下降伴眼睑肿胀5个月

病例52 左眼红、眼突、视力下降2个月

病例53 左眼慢性、逐渐加重的红眼3个月

病例54 右眼外突1年半，伴头痛、呕吐半月

病例55 左眼球突出5年，加重1年

病例56 下眼睑红肿3个月伴流脓半月

中医诊疗思路1

中医诊疗思路2

附：病例诊断结果

## &lt;&lt;眼科疾病临床诊疗思维&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：患者，女性，49岁，办公室文员，眼科门诊就诊。

一、主诉 双眼视物模糊9年，加重4年，伴视物成多个影1年。

二、病史询问（一）初步诊断思路及问诊目的 本例特点：患者为中年女性；主要症状为双眼视力下降9年，加重4年，伴复视1年。

根据本例特点，问诊主要围绕中老年视力下降的常见病因展开，并兼顾需要与复视相鉴别的其他疾病。通过问诊可以采集到有助于诊断的主观依据。

值得注意的是采集中老年妇女病史时，由于患者可能比较焦虑，甚至一些患者正处于更年期，所以医师一定要耐心细致地聆听，并适当地引导到需要了解的内容上来。

医师切忌不耐烦，甚至粗暴地打断患者诉说病情，这样可能遗漏重要信息。

若遇到一些特别紧张、语言组织紊乱的患者，医师应当灵活地用提问或提示的方式，帮助患者引导出有效的信息。

总之，医师要耐心仔细地询问病史，这有助于对真实病情的判断。

（二）问诊主要内容 问诊内容包括现病史、既往史、个人史、家族史等。

1.现病史主要包括视力下降的诱因（原因）、眼别、发病过程及特点、伴随症状、治疗情况及效果等。

（1）诱因（病因）：中老年患者有时会认为发病与某些诱因有关，而一些诱因也是导致双眼视力下降的常见因素。

如情绪激动可以引起原发性急性闭角型青光眼大发作，导致视力下降；高强度电脑终端工作与VDT综合征的视力下降有关；糖尿病患者由于各种原因致血糖控制不稳定可能引起视力的波动等。

但有时患者也可能不能说出明确的诱因。

（2）眼别：单眼或双眼发病？

双眼先后发病或同时发病？

这些对鉴别诊断有意义。

如屈光不正、老视等多表现为双眼视力下降；炎症性屈光介质混浊所致的视力下降以单眼发病为多见。

（3）发病过程及特点：视力下降的变化过程对诊断有重要意义。

有些眼病视力下降是缓慢进展的，如屈光不正；而有些眼病视力下降急剧，如视网膜中央动脉阻塞、急性虹膜睫状体炎；有些视力下降可能稳定很长一段时间，如某些年龄相关性白内障、干性年龄相关性黄斑变性。

另外，要注意询问发病的起始时间，同样是视近模糊，40岁后才出现可能是老视，40岁之前即已存在很有可能为远视。

（4）伴随症状：视力下降的伴随症状对于鉴别诊断有重要意义。

有些眼病视力下降无明显伴随症状，如屈光不正、白内障；而有些眼病的视力下降伴随眼红、眼痛等症状，如急性闭角型青光眼、急性虹膜睫状体炎等。

（5）治疗情况及效果：患者发病后的就诊、诊断、治疗经过及其疗效，对其进一步的诊断和治疗具有重要参考价值。

对于视力下降的中老年人，首先要确定是否为老视所致，有无验光与配镜史、佩戴眼镜后视力是否提高，同时要兼顾白内障、青光眼、黄斑变性等中老年人多发的眼病的可能性。

对于患者以往的诊断与治疗要独立地进行细致分析，既不能弃之不顾，又不能盲信盲从。

<<眼科疾病临床诊疗思维>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>