

<<萧国土眼科学学术经验集>>

图书基本信息

书名：<<萧国土眼科学学术经验集>>

13位ISBN编号：9787117154406

10位ISBN编号：7117154403

出版时间：2012-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：萧国土

页数：524

字数：426000

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>

<<萧国士眼科学术经验集>>

内容概要

中医眼科在长期的临床实践中，总结并创立不少独特的学说。

为指导眼科临床辨治提供了理论依据。

萧国士编著的《萧国士眼科学术经验集》对五轮、八廓、内外障、肝窍、玄府、气血、精津等学说，作了全面系统的论述，可供临床参阅。

<<萧国士眼科学术经验集>>

书籍目录

- 第一章 眼科辨治要诀
 - 第一节 眼科十证学说
 - 第二节 眼科九区学说
- 第二章 眼科辨治规律
- 第三章 眼科类病辨治
- 第四章 眼科治法阐微
- 第五章 眼科针灸博览
- 第六章 眼科药物纂要
- 第七章 眼科名方优选
- 第八章 眼科临证札记
- 附录

<<萧国士眼科学术经验集>>

章节摘录

版权页：（5）汉许克综合征：为男性遗传，以颅骨与眼眶骨内的组织细胞增生及黄色瘤细胞沉着为主的特殊病变。

其眼部表现为：突眼可为一侧，约30%病例见到，在眶尖缺损时，由于脑动脉转动的传播，可见到眼睛搏动。

眼睑黄色瘤、瘀斑，上下睑水肿，睑缘炎，角膜部分脂肪变性。

眼内肌麻痹，表现为瞳孔变形，偶有眼球震颤。

视网膜脉络膜出血与渗出，视盘水肿，视盘附近黄色瘤，因颅内压或眶内压增高，造成视神经萎缩。

（6）胚胎决定型综合征：为遗传性以先天性耳聋、鼻根宽高、成撮性白发为主的特殊病变。

其眼部表现为：眉毛内侧生长过盛，双眼瞳距增大。

内眦与泪小点异位，睑裂缩小，泪阜发育不良。

虹膜部分性或完全性异色。

少数病例眼眶发育不良，内眦赘皮，短头畸形等。

（7）结节性硬化症：为家族性，以脑室出现结节硬化斑、脑室扩大、硬化瘢痕、痴呆为主的特殊病变。

其眼部表现为：睑结膜上可见肉样灰白色肿块，角膜混浊，伴有角膜上皮新生血管形成。

青光眼，晶状体与玻璃体混浊。

眼底可见灰白色伞菌样肿块、黄白色斑、小出血点及囊样改变，颅内压增高时，可见视盘水肿。

（8）全身弹性纤维结构不良症：为遗传性，以全身弹性间质改变，及真皮、皮下组织和关节中胶原纤维发育不良为主的特殊病变，分皮肤型与关节型两类。

其眼部表现为：眼眶皮肤弹性过强，上睑易外翻、下垂，内眦赘皮，外眼肌肌力弱，斜视。

小角膜，圆锥角膜，角膜与巩膜质薄，晶状体半脱位，青光眼。

眼底可见玻璃体变性、黄斑紊乱、类血管纹、视网膜脉络膜出血，增殖性视网膜炎，继发性视网膜脱离。

（9）遗传性共济失调：为脊髓小脑和脑干传导长束的退行性变化。

其眼部表现为：眼球震颤多呈水平性，偶尔呈垂直性或旋转性者。

视神经萎缩呈原发性，视野呈进行性向心性缩小，最后趋于失明。

重者常出现眼外肌麻痹，而产生复视。

（10）肝豆状核变性：为隐性遗传性铜代谢障碍，引起铜在肝脏、大脑等组织内沉着，产生肝硬化和神经椎体系症状。

其眼部表现为：角膜缘与巩膜交界处出现绿褐色或全褐色色素斑为本病的特殊体征。

眼部肌轻度僵硬，眼球震颤，辐辏作用减退，瞬目反射呆滞。

视神经萎缩，视力减退或失明。

（三）代谢营养障碍性疾病 眼营养障碍性疾病（1）维生素A缺乏症：为维生素A缺乏使全身的上皮组织发生变性，即分层鳞状角化。

其眼部表现：畏光流泪，沙涩不舒，为结膜角膜干燥并发各种炎症所致。

屡发性的霰粒肿和麦粒肿亦与维生素A缺乏有关。

夜盲，为视网膜视紫红质（维生素A醛）缺乏所致。

结膜病变，睑裂部位的球结膜上出现典型的粉样白色三角形干燥斑，结膜色素增生，以泪阜和半月形皱裂最为显著，并由此向其他各部蔓延。

角膜病变，基质混浊软化，多在感染的基础卜迅速发生溃疡穿孔而导致失明。

<<萧国士眼科学术经验集>>

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>