

<<眼科疾病临床诊断与治疗方案>>

图书基本信息

书名：<<眼科疾病临床诊断与治疗方案>>

13位ISBN编号：9787502365998

10位ISBN编号：7502365990

出版时间：2011-9

出版时间：廖瑞端、骆荣江、王深明 科学技术文献出版社 (2011-09出版)

作者：廖瑞端，骆荣江 编

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>

## <<眼科疾病临床诊断与治疗方案>>

### 内容概要

《眼科疾病临床诊断与治疗方案》的编写是在我院该丛书总主编的总体策划指导下，主要参考眼科前辈李凤鸣的大型专业学术著作《眼科全书》、著名眼科专家葛坚、赵家良编写的8年制教科书《眼科学》以及中华医学会编著权威性的《临床技术操作规范眼科学分册》及其他相关文献，结合我们的临床经验，以眼科常见病、多发病的实际诊疗步骤为主线的特点进行编写，使得该书具有更强的可操作性和实用性。

期盼该书对眼科初学者和基层眼科医生有所裨益。

## &lt;&lt;眼科疾病临床诊断与治疗方案&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 眼科检查法第一节 眼部功能检查第二节 眼部形态检查第三节 检眼镜检查第四节 裂隙灯显微镜检查第五节 前房角镜检查第六节 三面镜检查第七节 眼压检查法第八节 视网膜动脉压测量第九节 角膜的特殊检查第十节 眼球运动检查第十一节 屈光检查第十二节 眼部超声检查第十三节 眼底血管造影第十四节 相干光断层扫描第十五节 电子计算机体层扫描检查第十六节 磁共振成像第十七节 眼部微生物检查标本的采集第2章 眼睑病第一节 眼睑炎症第二节 眼睑位置与功能异常第三节 眼睑肿瘤第四节 眼睑先天异常第3章 泪器病第一节 泪液分泌系统疾病第二节 泪液排出系统疾病第4章 结膜病与干眼第一节 细菌性结膜炎第二节 沙眼第三节 病毒性结膜炎第四节 免疫性结膜炎第五节 变应性结膜病第六节 结膜色素痣第七节 干眼第5章 角膜与巩膜病第一节 角膜炎第二节 角膜变性与营养不良第三节 角膜的先天异常第四节 接触镜引起的角膜并发症第五节 巩膜病第六节 角膜移植总论第七节 穿透性角膜移植术第八节 板层角膜移植术第6章 白内障第7章 玻璃体疾病第一节 玻璃体后脱离第二节 闪辉性玻璃体液化第三节 星状玻璃体病变第四节 原始玻璃体持续增生症第五节 玻璃体积血第六节 玻璃体炎症第8章 青光眼第一节 总论第二节 原发性闭角型青光眼第三节 原发性开角型青光眼第四节 特殊类型青光眼第五节 继发性青光眼第六节 发育性青光眼第七节 青光眼手术第9章 葡萄膜病第一节 葡萄膜炎总论第二节 葡萄膜炎各论第三节 特殊类型葡萄膜炎第四节 葡萄膜的先天异常第五节 葡萄膜肿瘤第10章 视网膜病第一节 视网膜血管病第二节 黄斑疾病第三节 视网膜脱离第四节 原发性视网膜色素变性第五节 视网膜肿瘤第11章 视神经疾病第一节 视乳头水肿第二节 视神经炎第三节 缺血性视神经病变第四节 Leber视神经病变第五节 视乳头血管炎第六节 中毒性视神经病变第七节 视神经萎缩第八节 牵牛花综合征第12章 屈光不正第一节 远视眼第二节 近视眼第三节 散光眼第四节 屈光参差第13章 眼的调节与集合异常第一节 调节与集合异常第二节 老视第三节 视疲劳第四节 斜视第五节 眼球震颤第14章 眼眶病第一节 总论第二节 眼眶炎性病变第三节 甲状腺相关性免疫眼眶病第四节 眼眶血管性病变第五节 眼眶肿瘤第15章 眼外伤第一节 总论第二节 各论第16章 常见全身病的眼底改变第一节 高血压性视网膜病变第二节 糖尿病视网膜病变第三节 系统性红斑狼疮眼底改变第四节 白血病的眼底表现第五节 获得性免疫缺陷综合征的眼底表现第六节 放射性视神经视网膜病变第七节 垂体肿瘤的眼部表现第17章 盲与低视力附录一 眼球有关正常值附录二 常见眼科综合征参考文献

## <<眼科疾病临床诊断与治疗方案>>

### 章节摘录

版权页：插图：（一）诊断要点1.病史特殊类型青光眼必须排除其他类型青光眼后才能成立诊断。因此，必须详尽询问病史，确切了解发病全过程、既往眼部疾患及其治疗史等。

2.临床表现特殊类型青光眼因其种类不同而表现各异，详见下述临床类型。

（二）临床类型1.高褶虹膜性青光眼高褶虹膜型青光眼是一种少见而特殊的慢性闭角型青光眼，临床症状隐蔽，多数为非充血性，有时也可表现为类似急性充血性青光眼。此类青光眼的发病率约占闭角型青光眼总数的6%左右，女性患者较多，发病年龄较轻，多在30~50岁，常有闭角型青光眼家族史。

高褶虹膜（Plateauiris）结构是指虹膜根部前插在睫状体上，虹膜周边部成角状高褶向前再转向瞳孔区的解剖结构。

其特征是形成的房角窄而浅，但中央前房并不浅。

依据虹膜褶的高度可将其分成不完全性和完全性二种；不完全性者因虹膜褶较低，临床表现多为慢性过程；完全性者即虹膜褶较高，临床表现多为青光眼急性发作。

一般类型的闭角型青光眼多由于瞳孔阻滞增加，虹膜发生膨隆，或晶状体膨大，向前推挤虹膜而引起，故其前房轴区极浅。

高褶虹膜型青光眼却与上述情况不同，它有以下三个临床特点：前房中央及周边深度不相称：前房轴深正常（大于4个角膜厚度），而周边及房角极窄；虹膜中央平坦而周边部膨隆：虹膜瞳孔区平整，但周边部虹膜过多，故而虹膜皱褶变得明显，隆起的皱折拥挤在前房角；高褶虹膜引起的眼压升高，可用虹膜周边切除术后的暗室试验阳性结果来诊断，房角检查在暗光下呈关闭状，亮光下呈开放状，UBM检查有助诊断。

## <<眼科疾病临床诊断与治疗方案>>

### 编辑推荐

《眼科疾病临床诊断与治疗方案》是临床诊断与治疗方案系列之一。

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>