

<<结膜炎>>

图书基本信息

书名：<<结膜炎>>

13位ISBN编号：9787506741248

10位ISBN编号：7506741245

出版时间：2009-4

出版时间：中国医药科技出版社

作者：刘焰 主编

页数：207

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>

<<结膜炎>>

前言

自地球上出现人类以来，人类与疾病的斗争就开始了，从迫于生存到追求健康、延长寿命，医学也经历了诞生、发展的过程。

随着科学的不断发展，医学也在不断进步，成为一门不断创新的学科。

在20世纪中叶之前，威胁人类健康的疾病主要是传染病，人们多以各种疫苗的接种作为主要预防手段，以各种抗生素和化学药物的应用作为主要治疗手段，使大多数传染病得到了控制。

目前，主要威胁人类健康的疾病已发生了转变，与生活水平提高、平均期望寿命延长、不良生活方式泛滥以及心理、行为和社会环境影响相关的心脑血管病、代谢性疾病、老年性疾病、恶性肿瘤和精神性疾病占据了主导，这一变化医学上称为流行病学转变。

流行病学的转变导致了医学模式已从“生物医学模式”转变为“生物—心理—社会医学模式”，体现在医疗卫生工作就是从以疾病为主导转变为以健康为主导。

满足人们对医学的需求不仅是面向个体的医疗保健，更需要面向群体的卫生保健；疾病防治的重点不仅是危害人群健康的传染病，更要重视与心理、社会和环境因素密切相关的非传染病。

为达到上述目的，医疗卫生工作需要得到广大人民群众的支持和配合，而要获得这样的配合首先要让广大人民群众更多地了解他们及其家属所患的疾病，向他们普及医学科学知识则是一个很有效的方法。

《名医与您谈疾病丛书》就是一套这样的医学科普读物，采用读者问、名医答的形式，对71种常见疾病、综合征或重要症状表现、诊断、治疗、预防保健等问题，做尽可能详细而通俗的阐述；并特别选答在临床诊疗中患者询问医师最多的问题，为读者提供实用的防治这些疾病的有关知识。

它既适用于患者及其家属更全面地了解疾病，也可供医务工作者向病人介绍其病情，解释采取的诊断方法、治疗步骤、护理措施和预后判断。

本丛书涵盖了临床各系统、各科的相关疾病、综合征和重要症状。

该丛书包括：高血压，冠心病，脑卒中，头痛，失眠，心肌炎，心律失常，癫痫，老年性痴呆，帕金森病，糖尿病，更年期综合征，甲亢，痛风，高脂血症，类风湿关节炎，咳嗽，支气管哮喘，支气管肺癌，感冒，慢性阻塞性肺疾病，慢性鼻炎，慢性咽炎，妇科炎症，子宫肌瘤，产后病，痛经与经前期综合征，妊娠期病症，乳腺疾病，脱发，性病，银屑病，皮炎、湿疹、荨麻疹，白癜风，炎症性肠病，消化性溃疡，慢性胃炎，胃癌，肝癌，胃食管反流病，便秘，胆囊炎与胆石症，肝硬化，消化道出血，乙型肝炎，脂肪肝，肛肠疾病，大肠癌，尿路感染，前列腺疾病，性功能障碍，肾脏肿瘤与膀胱疾病，泌尿系结石，结膜炎，白内障，黄斑变性，青光眼，小儿多动症，小儿厌食症，儿童肥胖症，骨折，骨关节病，腰椎间盘突出症，颈肩腰腿痛，贫血，白血病，肾炎，尿毒症，抑郁症，焦虑障碍，口腔疾病。

相信本丛书的出版，将会受到患者及其家属的欢迎，为个体的医疗保健和群体的卫生保健服务作出贡献，故乐为作序。

<<结膜炎>>

内容概要

本书是“名医与您谈疾病丛书”之一。

本书总结了国内外有关结膜炎方面的研究成果，以问答的形式从结膜炎的常识、病因、症状、诊断和鉴别诊断、治疗及预防保健六个方面系统地进行了描述。

本书内容系统、详实，深入浅出，有可靠的临床实用价值，能为广大的读者提供防病、治病的医学科普知识，还可供眼科医护人员参考。

<<结膜炎>>

作者简介

刘焰，博士。

现任上海交通大学、南京医科大学眼科学硕士生导师，上海交通大学附属第一人民医院眼科表面疾病组负责人，中华医学会上海分会眼科角膜病组秘书，上海器官移植临床医学中心角膜移植负责人，上海视觉复明临床医学中心眼表现疾病市一负责人。

<<结膜炎>>

书籍目录

常识篇 眼表面是指眼睛的哪一部分？

眼表上皮细胞从何而来？

哪里是结膜呢？

结膜分为哪几部分？

什么是结膜的组织学特点？

结膜的血管如何分布？

结膜有哪些淋巴系统？

结膜的神经支配有哪些类型？

结膜的腺体分布如何？

结膜有哪些生理功能？

什么叫眼表面的微生物生态学？

眼部正常菌群是如何形成的？

眼表的防御机制是怎样的？

结膜囊微生物分为哪几类？

眼表的正常菌群有哪些？

眼表的异常菌群有哪些？

由正常菌群引起的眼表面感染有哪些？

眼表微生态环境的影响因素有哪些？

眼表微环境与泪液之间有哪些关系？

结膜囊微生物特征是什么？

什么是眼表面创伤愈合的机制？

结膜的创伤如何修复？

邻近组织的创伤如何修复？

什么是泪膜？

泪膜的功能是什么？

泪膜有哪几层结构？

泪膜有哪些生理特点？

泪膜常见的检查方法有哪些？

泪膜脂质的检查方法有哪些？

泪膜构成异常如何检测？

干眼检查的顺序如何？

病因篇 结膜外伤分哪几类？

感染性结膜炎怎么发生的？

结膜炎有何症状？

什么是细菌性结膜炎？

什么是超急性细菌性结膜炎？

什么是急性细菌性结膜炎？

什么是慢性细菌性结膜炎？

什么是衣原体性结膜炎？

什么是沙眼？

什么是包涵体性结膜炎？

什么是病毒性结膜炎？

什么是流行性角结膜炎？

什么是流行性出血性结膜炎？

什么是单疱病毒性结膜炎？

<<结膜炎>>

有哪些病毒会感染眼表面？
为什么会有变态反应性结膜炎？
过敏性结膜炎是怎样发生的？
季节性过敏性结膜炎是怎么发生的？
常年过敏性结膜炎是怎么发生的？
什么是巨乳头性角结膜炎？
什么是春季角结膜炎？
什么是特应性角结膜炎？
睑裂斑是怎样形成的？
胬肉是怎样形成和发展的？
结膜肿块有哪些？
什么叫结膜结石？
什么叫结膜下出血？
什么叫结膜松弛症？
什么是干眼？
干眼的分类有哪些？
干燥综合征性干眼是如何产生的？
结膜肿瘤有哪几种？
结膜良性肿瘤有哪几种？
什么是结膜鳞状细胞癌？
睑球粘连怎么发生的？
症状篇 什么是眼红？
哪些原因可引起红眼？
红眼病如何预防？
红眼如何治疗？
分泌物能够告诉我们什么？
眼痛会是什么疾病？
眼痛由哪些因素引起？
眼痛如何预防？
眼胀由哪些眼病引起？
为什么会有畏光？
视力怎么会有波动？
为什么会眼睛睁不开？
眼痒是怎么回事？
异物感由哪些病因引起的？
眼干涩怎么回事？
流泪怎么办？
器质性流泪大致有几种原因？
诊断与鉴别诊断篇 急性结膜炎的诊断标准是什么？
慢性结膜炎的诊断标准是什么？
红眼病的诊断标准是什么？
急性卡他性结膜炎如何诊断？
慢性卡他性结膜炎如何诊断？
淋菌性结膜炎如何诊断？
流行性角结膜炎如何诊断？
流行性出血性结膜炎如何诊断？
咽结膜热如何诊断？

<<结膜炎>>

- 如何区别细菌性结膜炎与病毒性结膜炎？
- 如何区别细菌性结膜炎、病毒性结膜炎、过敏性结膜炎？
- 沙眼如何诊断？
- 沙眼有哪些并发症？
- 如何诊断春季卡他性结膜炎？
- 巨乳头性结膜炎如何诊断？
- 季节过敏性结膜炎如何诊断？
- 常年过敏性结膜炎如何诊断？
- 泡性角结膜炎如何诊断？
- 异位性角结膜炎如何诊断？
- 季节过敏性结膜炎和常年过敏性结膜炎如何区别？
- 春季卡他性结膜炎和巨乳头性结膜炎如何区别？
- 巨乳头性结膜炎病人应注意哪些问题？
- 翼状胬肉如何诊断？
- 假性胬肉如何诊断？
- 睑裂斑如何诊断？
- 什么是球结膜水肿？
- 什么是结膜玻璃样和淀粉样变性？
- 结膜松弛症是怎么回事呢？
- 结膜松弛症如何诊断？
- 球结膜下出血如何诊断？
- 结膜充血和球结膜下出血如何鉴别？
- 什么是干眼，该如何诊断干眼？
- 干眼，干眼症以及干燥综合征如何区别？
- 干眼如何进行自我测试？
- 结膜皮样脂肪瘤如何诊断？
- 角结膜皮样瘤如何诊断？
- 什么是结膜囊肿？
- 什么是结膜肉芽肿？
- 什么叫结膜乳头状瘤？
- 什么叫结膜血管瘤？
- 结膜黑色素性变分为几种？
- 什么是先天性结膜黑变病？
- 什么是结膜黑色素痣？
- 什么是获得性结膜黑交病？
- 获得性结膜黑变病与痣有何异同点？
- 什么是结膜恶性黑色素瘤？
- 治疗篇 什么是结膜外伤，各种结膜外伤如何处理？
- 什么是眼部清洁治疗？
- 眼科常见局部给药途径有哪些？
- 局部药物治疗（点眼水等）对全身有影响吗？
- 局部点眼药有副作用吗？
- 细菌性结膜炎应该如何预防及治疗？
- 病毒性结膜炎该如何治疗？
- 过敏性结膜炎如何治疗？
- 过敏性结膜炎治疗原则是什么？
- 季节或常年过敏性结膜炎如何治疗？

<<结膜炎>>

特应性角结膜炎如何治疗？
春季角结膜炎如何治疗？
巨乳头性结膜炎如何治疗？
翼状胬肉应如何治疗？
什么程度的翼状胬肉需要手术治疗？
胬肉手术前需做什么准备？
胬肉术后应注意些什么？
结膜松弛症如何治疗？
干眼的治疗原则是什么？
各种类型干眼的治疗原则是什么？
人工泪液在治疗干眼中发挥什么作用？
人工泪液有哪些种类，应如何选用？
常见人工泪液有哪些，使用时应注意哪些问题？
为什么免疫抑制剂能运用在干眼治疗中？
泪道栓塞在干眼治疗中的作用如何？
干眼症是否能真正治愈？
什么是羊膜？
羊膜在眼科临床中有何用途？
羊膜贴敷术可用于哪些眼病？
什么是生物羊膜？
什么是结膜移植术？
什么叫结膜瓣遮盖术，可用于哪些眼病？
什么是角膜缘干细胞？
预防保健篇 怎样预防急性结膜炎？
淋菌性结膜炎如何预防？
怎样预防慢性结膜炎？
怎样减少干眼的发生？
视频终端综合征对眼部有哪些主要影响呢？
怎样预防视频终端综合征？
怎样预防翼状胬肉的发生与复发？
怎样预防睑裂斑？
结膜结石如何预防？
如何正确点眼药水及眼药膏？
怎样预防小儿结膜炎？

<<结膜炎>>

章节摘录

眼表微生态环境的影响因素有哪些？

眼部物理化学参数的短期变化，如睡眠时氧张力降低、环境寒冷或炎热或者游泳时浸于水中，都不会引起固有微生物群落的明显改变。

大剂量的抗生素治疗可能会杀死眼表面的所有细菌，继而代之以毒力弱或完全无致病性的细菌群落，但这种情况极少发生。

有针对性的抗生素可清除致病的需氧微生物，但很少影响正常的厌氧菌群。

这些药物的疗效较好，但要求宿主眼部具有良好的自身稳定机制。

1. 抗生素的作用在眼睑或结膜囊中使用杀菌剂或抗生素可改变固有微生物群落的组成。

虽然所有抗生素都可以引起外眼固有微生物群落组成的改变，但只有一小部分抗生素具有很强的破坏作用。

在固有微生物群落中占优势的革兰阳性微生物（大于95%）都对以下抗生素敏感，如红霉素、第一代青霉素和头孢菌素、万古霉素、林可霉素、利福平和三甲氧苄氨嘧啶、磺胺甲基异噁唑。

而氨基糖苷类，第二、三代青霉素和头孢菌素，氯霉素和四环素对革兰阴性细菌作用较强。

胃肠道外给予抗生素也可以改变眼局部固有微生物群落的组成。

某些抗生素全身使用后，泪膜中的药物浓度升高，如氨苄青霉素、氯霉素、头孢噻吩、头孢噻啶和头孢氨苄。

胃肠道外给药后，青霉素、甲基苯青霉素、新霉素、万古霉素、庆大霉素、多黏菌素、红霉素、头孢西丁和头孢羟唑等抗生素对眼组织的渗透性很高。

低于治疗浓度的抗生素也会选择性地改变固有微生物群落的质和量。

<<结膜炎>>

编辑推荐

您是否有过“挂名医号难，多听多医指导更难”的抱怨？

《结膜炎》帮您把名医请到家里来，您百问，他百答，时刻为您的生命健康保驾护航。

<<结膜炎>>

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>