

<<糖尿病眼病诊断与防治>>

图书基本信息

书名：<<糖尿病眼病诊断与防治>>

13位ISBN编号：9787508279831

10位ISBN编号：7508279832

出版时间：2013-3

出版时间：金盾出版社

作者：刘杰 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>

## <<糖尿病眼病诊断与防治>>

### 内容概要

《糖尿病眼病诊断与防治》详细介绍了糖尿病眼病的相关知识，包括糖尿病视网膜病变、糖尿病性黄斑水肿、糖尿病性白内障、糖尿病性屈光不正、糖尿病性青光眼、糖尿病葡萄膜病变、糖尿病性眼肌麻痹、糖尿病性视神经病变，以及糖尿病眼病的护理等。

## <<糖尿病眼病诊断与防治>>

### 作者简介

刘杰，现任解放军总医院第一附属医院眼科副主任医师，从事眼科专业24年。在国内外杂志发表眼科专业论著10余篇，曾承担军队科技攻关重点课题，国家自然科学基金课题，获得全军科技进步二等奖，解放军总医院医疗成果一等奖。

## &lt;&lt;糖尿病眼病诊断与防治&gt;&gt;

## 书籍目录

一、概述 (一) 糖尿病对眼睛的危害 (二) 全身因素对糖尿病眼病的影响 (三) 定期观察及随访 二、糖尿病视网膜病变 (一) 糖尿病视网膜病变的发病现况 (二) 糖尿病视网膜病变的发病机制 (三) 糖尿病视网膜病变的发病过程 (四) 糖尿病视网膜病变的病理基础 (五) 糖尿病视网膜病变的危险因素 (六) 糖尿病视网膜病变的分期 (七) 糖尿病视网膜病变的临床表现 (八) 糖尿病视网膜病变的检查 (九) 糖尿病视网膜病变的诊断 (十) 糖尿病视网膜病变的治疗 (十一) 糖尿病视网膜病变的预防 (十二) 糖尿病视网膜病变的健康教育 三、糖尿病性黄斑水肿 (一) 糖尿病性黄斑水肿定义 (二) 糖尿病性黄斑水肿的发病现况 (三) 糖尿病性黄斑水肿的发病机制 (四) 糖尿病性黄斑水肿病理和组织学改变 (五) 糖尿病性黄斑水肿的检查 (六) 糖尿病性黄斑水肿的临床诊断 (七) 糖尿病性黄斑水肿的治疗 四、糖尿病性白内障 (一) 糖尿病性白内障的发病机制 (二) 糖尿病性白内障的临床表现 (三) 糖尿病性白内障的辅助检查 (四) 糖尿病性白内障的诊断与鉴别诊断 (五) 糖尿病性白内障的治疗 (六) 糖尿病性白内障的预防 五、糖尿病性屈光不正 (一) 糖尿病与屈光不正的关系 (二) 糖尿病性屈光不正的发病机制 (三) 糖尿病性屈光不正的临床特征 (四) 糖尿病性屈光不正的诊断 (五) 糖尿病性屈光不正的治疗 六、糖尿病性青光眼 (一) 糖尿病与原发青光眼 (二) 糖尿病与新生血管性青光眼 七、糖尿病葡萄膜病变 (一) 糖尿病葡萄膜病变 (二) 糖尿病性虹膜睫状体炎 (三) 糖尿病脉络膜病变 八、糖尿病性眼肌麻痹 (一) 糖尿病性眼肌麻痹发病现状 (二) 糖尿病性眼肌麻痹发病机制 (三) 糖尿病性眼肌麻痹的临床表现 (四) 糖尿病性眼肌麻痹的诊断 (五) 糖尿病性眼肌麻痹的治疗及预后 九、糖尿病性视神经病变 (一) 糖尿病性视神经病变的发病现况 (二) 糖尿病性视神经病变的发病机制 (三) 糖尿病性视神经病变的病理基础 (四) 糖尿病性视神经病变的临床表现 (五) 糖尿病性视神经病变的检查 (六) 糖尿病性视神经病变的诊断 (七) 糖尿病性视神经病变的治疗及预后 十、糖尿病在哪些眼部疾病中可能存在危险因素 (一) 视网膜静脉阻塞 (二) 视网膜小动脉栓塞 (三) 视网膜动脉阻塞 (四) 角膜病变 十一、糖尿病眼病的护理 (一) 糖尿病眼病术前护理 (二) 糖尿病眼病术后护理

## <<糖尿病眼病诊断与防治>>

### 章节摘录

版权页：（1）手术时机：糖尿病性白内障手术治疗时的首要因素：中心视力尚好，而周边皮质混浊影响糖尿病视网膜病变的激光治疗者应考虑手术治疗，术后尽早进行视网膜光凝；如果视网膜病变需要光凝，而晶状体允许时先光凝后手术，光凝不足之处待术后愈合情况下尽快补充。

糖尿病视网膜病变需要玻璃体手术时，晶状体混浊尚不足以影响玻璃体切除手术，术后白内障进展影响视力或眼底病治疗时再行二期手术摘除白内障；若晶状体混浊影响玻璃体切割手术进行时可先行角膜缘切口完成白内障手术，再行玻璃体切割手术。

（2）手术适应证：一般地说，当最佳矫正视力在0.3左右，晶状体混浊又达到了一定程度时，可通过检查眼的视功能来确定能否手术治疗。

能正确辨认红绿色觉，这表明眼内黄斑功能犹存。

光定位。

把一定亮度的灯光置于眼前1米处，遮盖住对侧眼，让灯光在上下左右九个方向移动，让患者指出光的方位。

能正确指出者表明视网膜功能犹存。

5米光觉。

把一定亮度的灯光置于眼前5米处，若患眼能正确认识，表明视网膜功能犹存。

自身条件。

包括血糖控制在允许范围；眼部无活动性炎症；无不适合手术的全身性疾病。

只要这4项检查通过了，即初步认定可以实施白内障手术。

（3）糖尿病性白内障手术前评估：在做手术之前应准确掌握糖尿病患者眼部和全身病情，根据糖尿病的类型、时间、轻重程度，有无心、脑、肾等重要脏器并发症的发生，以及病情控制程度，晶状体混浊的类型和程度，虹膜和视网膜的情况，选择合理的手术方式。

糖尿病患者术中易出血，易发生术后感染，伤口愈合延迟，尤其是人工晶体的植入易引起持续的虹膜睫状体炎，前房渗出反应等情况，同时术后常出现血糖波动，一般术前血糖控制在6.7毫摩/升，对于病史较长，血糖较难控制的患者，血糖水平最好不超过8.3毫摩/升。

## <<糖尿病眼病诊断与防治>>

### 编辑推荐

《糖尿病眼病诊断与防治》内容丰富、通俗易懂，适合青年医师、基层医务人员及广大群众阅读参考。

<<糖尿病眼病诊断与防治>>

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>