

<<眼科超声>>

图书基本信息

书名：<<眼科超声>>

13位ISBN编号：9787509140444

10位ISBN编号：7509140447

出版时间：2010-8

出版时间：人民军医出版社

作者：王宁利 主编

页数：131

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>

<<眼科超声>>

前言

超声医学主要包括超声诊断学和超声治疗学，在我国开展已过半个世纪。

根据文献记载，超声波疗法于1953年7月在北京军区总医院开始应用，当时使用的是西门子Santor. B治疗机。

后逐渐在北京、东北和上海等地医院推广。

1955年编有《超声波疗法讲义》，1957年有超声波疗法的文章发表。

超声诊断是1958年12月由上海第六人民医院首先应用于临床，使用的是A型超声工业探伤仪，1959年开始有A、BP型超声诊断仪，上海超声医学应用研究小组于1960年7月内部出版《超声诊断论文集》。

1961年7月出版我国首部超声诊断专著《超声诊断学》。

随着科学技术的进步，超声医学也迅速发展，超声生物学和剂量学的研究更加深入，根据超声剂量不同对人体的作用截然不同的原理，应用微量超声，利用反射、折射或透射机制，可开展各种诊断方法，超声剂量加大，则可引起组织细胞的功能性以至可逆性器质性反应，可治疗疾病，属于非创伤性超声波疗法，剂量再加大，则组织细胞发生非可逆性器质性的改变，例如粉碎细胞、裂断生物大分子和DNA链等，剂量再大可将组织细胞烧毁，例如高强度超声聚焦疗法，3~5s甚至瞬间使肿瘤细胞从形态上消灭，变为凝固蛋白。

<<眼科超声>>

内容概要

这是一本汇集编著者多年临床工作经验的眼科超声医师参考书。

作者均来自眼科发展有百余年历史的北京同仁医院。

全书共分为15章，以眼部解剖学特点为基础。

从角膜、巩膜、葡萄膜、视网膜、玻璃体、晶状体、眼眶等部位，叙述正常解剖特点、正常超声表现，再叙述相关疾病的临床特点、超声表现、鉴别诊断及诊断特点和注意事项等内容，并附有大量清晰的超声图像。

书中用了比较多的篇幅，阐述了各种疾病的病因和临床特点等，期望读者能够更多地了解疾病知识，为作出客观的超声诊断提供可靠依据。

《眼科超声》适合中低年资超声医师参考，也适合眼科医师阅读。

<<眼科超声>>

书籍目录

第1章 角膜 第一节 角膜的解剖 第二节 正常角膜的超声表现 第三节 角膜疾病的超声表现
第2章 巩膜 第一节 巩膜的解剖 第二节 巩膜的超声表现 第三节 巩膜疾病的超声表现第3章
葡萄膜 第一节 葡萄膜的解剖 第二节 葡萄膜疾病第4章 视网膜疾病 第一节 视网膜脱离
第二节 早产儿视网膜病变综合征 第三节 外层渗出性视网膜病变 第四节 老年生黄斑变性
第五节 视网膜母细胞瘤 第六节 糖尿病视网膜病变第5章玻璃体疾病 第一节 玻璃体的结构特
征 第二节 玻璃体疾病第6章 晶状体 第一节 正常晶状体 第二节 白内障 第三节 晶状体
位置异常第7章 青光眼 第一节 青光眼相关基础知识 第二节 原发性青光眼 第三节 特殊类
型青光眼 第四节 发育性青光眼 第五节 继发性青光眼第8章 眼外伤 第一节 房角后退 第
二节 睫状体脱离 第三节 眼内异物 第四节 后巩膜裂伤第9章 眼眶炎症第10章 眼眶实性占位
病变第11章 泪腺疾病第12章 眼眶血管性肿瘤和血管畸形第13章 眼外肌疾病第14章 视神经疾病
第15章 声像图的描述方法、常用术语及诊断思路 第一节 声像图的描述 第二节 眼疾病的超声
诊断思路 第三节 眼科超声诊断报告的书写参考文献中英文名词索引

<<眼科超声>>

章节摘录

插图：典型的大发作由于房角突然大部分或者全部关闭，眼压急剧升高，出现明显的眼痛、头痛，甚至恶心、呕吐等症状。

视力显著下降，眼局部检查可见睫状充血或混合充血、角膜水肿、瞳孔扩大、对光反应消失、前房变浅等表现。

眼球坚硬如石，眼压一般在50 mmHg以上，甚至超过80 mmHg。

裂隙灯显微镜检查可见角膜上皮水肿，角膜后可见虹膜色素沉着、房水闪辉、虹膜水肿、隐窝消失，晶状体前囊下可见灰白色斑点状混浊，为青光眼斑。

这些征象一般出现在眼压急剧升高而且持续时间较长的情况下，为急性大发作的标志性体征。

2.慢性闭角型青光眼（chronic angle-closure glaucoma, CACG）与急性闭角型青光眼相比，临床上没有眼内压急剧升高的相应症状，主要表现为视盘由于高眼压的持续作用所形成的凹陷性萎缩，视野也随之发生进行性损害。

一般为常规眼科检查或病程晚期有视野缺损时才被发现，具有潜在的危险性。

慢性闭角型青光眼以50岁左右的男性多见，临床检查可见周边前房浅，中央前房深度正常或接近正常。

虹膜膨隆不明显，房角呈中等程度狭窄，部分病例可见局限性周边虹膜前粘连。

眼压一般在40～50 mmHg。

<<眼科超声>>

编辑推荐

《眼科超声》：本丛书由“中国超声医学先驱”周永昌教授和中国超声医学工程学会创始人郭万学会共同策划并组织编写。

因为人眼具有相对简单的声学环境、解剖位置表浅以及组织结构精细等特点，可以充分发挥超声诊断技术的无创检查方式，从而为眼科医生提供更多的眼部疾病相关信息，能够检查到常规眼科检查手段的所不能观测到的“盲区”。

其中，A型超声测量可以准确地获得眼球的角膜厚度、前房深度、晶状体厚度、玻璃体腔长度和眼球轴长等生物学参数，为角膜屈光手术和眼内人工晶状体植入手术的开展提供必要信息。

B型超声可以获得整个眼球精细的解剖信息。

超声生物显微镜，具有高分辨率、实时、非干扰、无创、定量和不受角膜混浊影响等特点。

可以在活体状态下清晰地观察眼前段结构，应用于角膜、巩膜、虹膜、部分晶状体、睫状体及周边玻璃体疾病的诊断，而睫状体及周边玻璃体疾病的诊断信息是其他检查方法在活体状态下所不能提供的，这也为眼科医生的检测手段提供一个利器，使超声波扫描技术成为现代眼科诊断必不可少的工具。

<<眼科超声>>

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>