

<<眼科手术操作与技巧>>

图书基本信息

书名：<<眼科手术操作与技巧>>

13位ISBN编号：9787117143288

10位ISBN编号：7117143282

出版时间：2011-9

出版单位：人民卫生

作者：魏文斌//施玉英

页数：507

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>

## <<眼科手术操作与技巧>>

### 内容概要

本书是由北京同仁医院眼科在临床一线的眼科专家共同编写的一部介绍眼科手术技术与技巧的专著。全书共分九篇59章，约60万字，插图约500幅。

主要介绍了外眼常见小手术、白内障手术、青光眼手术、角膜手术、玻璃体视网膜手术、眼外伤手术、斜视和眼部整形手术等。

书中着重介绍各种眼科手术的技术与技巧，尤其是术者的经验与心得体会以及适应证的选择、手术前后的注意事项、并发症的防治等。

本书以临床实用为中心，让临床医生容易读懂，方便医生学习实践。

既可以作为年轻医生的手术教材，也可作为有经验医生的参考书。

# <<眼科手术操作与技巧>>

## 书籍目录

- 第一篇 眼科手术概论
  - 第一章 眼科显微手术技巧
    - 第一节 准备性手术操作技术
    - 第二节 眼组织基本操作技术
  - 第二章 眼科手术麻醉
    - 第一节 局部麻醉
    - 第二节 全身麻醉
    - 第三节 小儿麻醉
    - 第四节 眼科手术麻醉常见并发症及意外情况处理
- 第二篇 眼科常见小手术
  - 第三章 眼睑手术
    - 第一节 睑板腺囊肿刮除术
    - 第二节 睑内翻矫正术
    - 第三节 睑外翻矫正术
    - 第四节 睑缘缝合术
    - 第五节 眼睑小肿物切除术
    - 第六节 眼睑裂伤清创缝合术
  - .....
  - 第三篇 白内障手术
  - 第四篇 角膜手术
  - 第五篇 青光眼手术
  - 第六篇 玻璃体视网膜手术
  - 第七篇 眼外伤手术
  - 第八篇 眼科整形手术
  - 第九篇 斜视手术

## &lt;&lt;眼科手术操作与技巧&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：范围略宽于切口。

切口可以做成平行于角膜缘的横行或反眉形，先用锋利的刀垂直做一个板层的切口，然后转向角膜中心方向向前行约1.5~2.0mm，再垂直进入前房。

内口应大于外口，呈倒梯形漏斗状隧道。

如果做小切口，可直接用宽3.0mm或3.2mm的角膜刀做三平面切口，然后在需要时扩大切口。

二、前囊孔制作 1.前囊孔制作的方法开罐式和连续环行撕囊技术，无论哪种方式都需要在一个宽松的前房内完成。

这样就需要借助于非常好的黏弹性物质的帮助以保持良好深度的前房，用截囊针头在前囊周边做开罐的一周的孔，或用撕囊镊在前囊中央做一个小的瓣，然后抓住这个小瓣，交替用剪切和撕裂技术做成位于中央的直径5.0~6.0mm的连续性环形前囊孔（图8—2—2）。

当晶状体核比较大且硬，可考虑采用开罐技术，反之则可采用环形撕囊技术。

当熟练掌握各种技术以后，无论什么样硬度的晶状体核，都可以做连续环形撕囊。

2.制作前囊孔的注意事项（1）晶状体悬韧带比较脆弱：见于做过内眼手术、处于过熟期或高度近视等患者。

这种情况要在手术前充分了解，检查患者时把瞳孔散大。

但是也不是所有在手术中遇到的困难在手术前都能预测到。

因此，做每一个手术，即便是正常的老年性白内障，手术者思想里也应该有这个警惕性。

（2）没有红光反射：如成熟期、白色白内障，前囊孔很难制作。

有术者用不同的染色剂使前囊和下面露出的晶状体皮质产生鲜明的对比；但是使用染色剂的过程比较麻烦。

先放黏弹剂，再注入染色剂，过几秒钟再洗出染色剂。

再重复注入黏弹剂，然后开始撕囊。

实际上，可先在前囊中央挑起一个小瓣，用黏弹剂或灌注液压出松散的晶状体皮质，这样不但可以压深前房，还可以得到清晰的视线而继续完成撕囊。

（3）后房压力高：遇到这种情况需很好完成每一个步骤。

先检查眼球是否受到开睑器或其他如手术贴膜或术者、助手的不当压迫；或稍等片刻，压力会自动解除，再注入黏弹剂。

（4）瞳孔小：可以用器械机械拉开瞳孔缘，或使用其他瞳孔扩张器。

## <<眼科手术操作与技巧>>

### 编辑推荐

《眼科手术操作与技巧》以临床实用为中心，让临床医生容易读懂，方便医生学习实践。既可以作为年轻医生的手术教材，也可作为有经验医生的参考书。

<<眼科手术操作与技巧>>

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>