

<<实用角膜塑形学>>

图书基本信息

书名：<<实用角膜塑形学>>

13位ISBN编号：9787117153423

10位ISBN编号：7117153423

出版时间：2012-3

出版单位：人民卫生出版社

作者：谢培英 等主编

页数：198

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>

<<实用角膜塑形学>>

内容概要

随着数字影像技术的高速发展，少年儿童对这些产品的接触率和依赖性也与日俱增，加之沉重的课业负担，使得近视眼患病年龄不断低龄化且患病率逐年增加。

因此。

寻找一种能够早期介入且能有效控制近视发展的方法，就成为广大眼科医师与视光医师的重要任务。

多年来国内外的临床实践证明，角膜塑性术可以在矫正近视的同时控制近视发展，且安全有效，不失为一种可以推荐的方法。

因此我们编纂此书，从角膜塑形技术的原理、结构、验配和注意事项等方面进行系统地介绍。

谢培英、迟蕙主编的《实用角膜塑形学》共分十个章节：角膜塑形术发展史、角膜塑形镜材料与设计、角膜塑形镜的力学效应、角膜塑形镜的验配流程、角膜塑形镜验配检查、角膜塑形镜验配技术、角膜塑形镜配戴护理指导、角膜塑形术临床效果、角膜塑形镜对眼部的影响、角膜塑形镜抛磨修饰。

本书内容丰富，图文并茂，是一本实用性很强的专著，可以作为临床眼科医师与眼视光医师的工作手册，也可作为医学院校教师和科研人员的参考书。

<<实用角膜塑形学>>

书籍目录

- 第一章 角膜塑形术发展简史
- 第二章 角膜塑形镜的材料与设计
 - 一、角膜塑形镜材料的选择
 - (一)RGP材料的特征
 - (二)如何选择镜片材料
 - 二、角膜塑形镜的设计
 - (一)角膜塑形镜设计的历史演变
 - (二)设计方法
 - (三)日戴型镜片与夜戴型镜片
 - 三、角膜塑形镜的不同设计与配适原则
 - (一)镜片配适的基本原则
 - (二)调整矢高配适原则
 - (三)镜片设计中公式的应用及戴镜泪液剖面分析
 - (四)逆几何设计镜片
 - (五)四弧或五弧设计镜片
 - (六)Dreimlens镜片设计
- 第三章 角膜塑形镜的力学效应
 - 一、角膜塑形镜力学
 - 二、角膜塑形的力量和角膜形变
 - (一)角膜球形化
 - (二)牛眼的形成
 - (三)笑脸样改变
 - (四)中央岛
 - (五)角膜散光
- 第四章 角膜塑形镜验配流程
 - 一、角膜塑形镜验配条件与要求
 - (一)验配机构和人员
 - (二)验配设备
 - (三)配戴者要求(适应证和非适应证)
 - 二、角膜塑形镜规范验配及操作流程
 - (一)验配前
 - (二)验配后
 - (三)定期复查
 - (四)定期更换镜片
 - 三、角膜塑形镜电子病历管理系统
 - (一)完整的病例资源
 - (二)完善的复诊记录
 - (三)远程会诊和资源共享
 - (四)完整的病例检索系统
- 附录：知情同意书
- 第五章 角膜塑形镜验配检查
 - 一、视力检查
 - (一)远视力
 - (二)近视力
 - (三)对比度视力检查

<<实用角膜塑形学>>

二、眼部常规检查

- (一)裂隙灯显微镜检查
- (二)检眼镜检查
- (三)眼压测量
- (四)泪液检查
- (五)角膜知觉检查
- (六)角膜直径和瞳孔直径及眼睑特征
- (七)眼位检查

三、眼视光相关特殊检查

- (一)电脑验光仪检查
- (二)综合验光仪检查
- (三)角膜形态学检查
- (四)角膜内皮细胞显微镜检查
- (五)A超眼轴长度和角膜厚度测量
- (六)对比敏感度检查
- (七)波前像差检查

第六章 角膜塑形镜验配技术

一、角膜塑形镜验配处方方法

- (一)配戴试戴镜处方
- (二)计算机软件程序自动处方

二、托力克设计镜片和远视塑形设计镜片

- (一)托力克镜片的选择验配
- (二)远视塑形镜片的选择验配

三、戴镜中问题的剖析与处理

- (一)镜片下方偏位
- (二)镜片上方偏位
- (三)镜片侧方偏位
- (四)中心或旁中心岛
- (五)角膜中央区染色
- (六)拱顶
- (七)镜片下空气泡
- (八)镜片压痕
- (九)治疗效果欠佳
- (十)效果维持时间短
- (十一)夜晚虚影
- (十二)镜片中心黏附

四、验配角膜塑形镜疑难病例分析

- (一)最佳治疗范围
- (二)临床常见疑难病例
- (三)疑难病例解决方案探讨
- (四)高度近视
- (五)高度散光
- (六)角膜K值过陡
- (七)角膜K值过平
- (八)屈光参差

第七章 角膜塑形镜配戴护理指导

一、角膜塑形镜镜片的核查

<<实用角膜塑形学>>

二、角膜塑形镜的发放

三、角膜塑形镜的戴、摘镜指导

(一)角膜塑形镜的戴镜方法

(二)角膜塑形镜的摘镜方法

(三)摘、戴镜时的问题及其处理

(四)配戴角膜塑形镜的指导要领

四、角膜塑形镜的护理

(一)护理的概念

(二)角膜塑形镜护理的重要性

(三)护理系统的组成

(四)角膜塑形镜的护理操作

(五)依从性和护理宣传教育

五、制订定期复查计划

(一)向患者反复强调定期复查的重要性和必要性

(二)定期复查时间

(三)定期复查项目

第八章 角膜塑形术的临床效果

一、Ortho-K CL的疗效观察

(一)国际交流与评价

(二)国内临床观察

二、角膜屈光手术后逆几何形特殊设计RGP CL(类似角膜塑形镜)验配

(一)选择使用目的

(二)验配方法和结果

第九章 角膜塑形镜对眼部的影响

一、结膜

(一)结膜反应性充血

(二)慢性结膜炎

(三)病原微生物引起的结膜炎

二、角膜

(一)角膜微凹

(二)镜下异物侵入

(三)对角膜上皮的影响

(四)角膜内皮细胞、角膜厚度的变化

(五)角膜基质层铁质沉积

(六)角膜无菌性浸润

(七)角膜微生物感染

(八)视觉功能

三、紧镜综合征

第十章 角膜塑形镜的抛磨修饰

一、镜片抛磨修饰在验配角膜塑形镜中的意义

二、角膜塑形镜的设计结构

三、镜片抛磨修饰的工具

(一)抛光研磨工具设备

(二)检测检查设备

四、角膜塑形镜的抛磨修饰

<<实用角膜塑形学>>

章节摘录

版权页：第一章 角膜塑形术发展简史角膜塑形术，英文名称为orthokeratology（ortho-k），它是通过特别设计的角膜塑形镜主动、有步骤、渐进、科学地改变角膜整体形态，以快速提高裸眼视力，控制青少年近视发展为目标的一门技术，是随着20世纪50年代硬性接触镜（hard contact lens，HCL）的应用与推广而诞生和发展起来的。

角膜塑形的想法早在古老的中国就出现了，当时中国人在睡眠时利用具有重量的物体或沙袋压在眼皮上来试着改变视力不佳的问题。

在19世纪初期，法国眼科医师Eugene Kalt，同时也是早期研究接触镜的先锋，曾尝试利用较平的接触镜来压迫圆锥角膜的顶点。

在接触镜的材料由玻璃发展成为polymethyl methacrylate（PMMA）之后，不少的临床专家发现硬性接触镜对角膜弧度产生影响。

1956年Robert Morrison利用PMMA HCL对近视控制进行了研究，他对1000名青少年近视患者验配了PMMA HCL，其镜片基弧比角膜平坦K值再平1.50-2.50D，戴镜两年后发现近视度数都没有发展。

同样情况，一些医师还发现戴镜者的角膜曲率发生变化，屈光度下降，裸眼视力有所提高。

由于一些权威性医疗机构的抵制，他们认为改变角膜中央区形态并非安全，所以使角膜塑形技术在之后的二十余年未得到推广普及。

视光学界和眼科学界不接受这种治疗方法，因为当时仅有角膜曲率仪，尚缺乏临床评价依据以证实这种方法不会干扰角膜的组织结构和功能，因而角膜塑形术被划为边缘学科。

<<实用角膜塑形学>>

编辑推荐

《实用角膜塑形学》由人民卫生出版社出版。

<<实用角膜塑形学>>

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>