

<<飞秒激光、LASIK及ICL手术>>

图书基本信息

书名：<<飞秒激光、LASIK及ICL手术>>

13位ISBN编号：9787309075632

10位ISBN编号：7309075633

出版时间：2010-9

出版时间：复旦大学

作者：周行涛//王晓瑛//褚仁远|主编:孙兴怀

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>

<<飞秒激光、LASIK及ICL手术>>

内容概要

纵观目前国内外眼科学的进展,可以发现这些日新月异的变化均不同程度地受益于各项关键技术和设备的创新突破。

在探讨相关新理论、新知识、新认识的同时,如何根据我国实际状况适宜地引入国外新技术的应用?

本着客观评价的态度,如何合理选择国际上的新设备来促进我国眼科事业的发展?

对已购置眼科新设备的单位,怎样才能更快地熟练相关设备的操作技术并发挥其更大作用?

针对这些与临床工作密切相关的问题,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科同仁们在充分引入、利用国际上最先进的眼科诊治技术和设备的基础上,通过不断认识、探索、实践及改进,经过大量的临床病例诊治应用,积累了极为丰富的临床资料,结合实际工作认真总结临床诊治经验,在国家重点学科“211”工程三期建设经费的支持下,精心组织编写了“眼科新技术应用丛书”这套系列专著。

“眼科新技术应用丛书”旨在反映当今全球临床眼科学发展趋势及其最新眼科疾病诊断、治疗的新技术、新方法和新设备,定位于提高临床诊断、治疗水平,着眼于众多其他学科原理和技术与医学科学的密切结合,以及促进将医学科学研究转化为临床医学实际应用提供注重实用性的临床指导。

此外,在借鉴国外经验的同时,还侧重交流了直接针对本国人群运用新技术的心得体会。

“眼科新技术应用丛书”共有10余本,包括《眼表活体共聚焦显微镜》、《眼前节全景仪》、《多焦视觉电生理》、《眼前节光学相干断层成像》、《眼后节光学相干断层成像》、《超声生物显微镜》、《眼底血管造影》、《视网膜神经纤维形态检测》、《角膜地形图》、《眼压测量》、《视野及微视野》、《飞秒激光、LASEK/EpiLASIK及ICL手术》、《眼激光动力学》等。

相信这套丛书的陆续出版,将受到广大眼科工作者的欢迎,并给我国眼科界带来新的气息。

当然,所有的新鲜事物都是相对和暂时的,唯有不断创新才会有可持续的发展。

对于眼科理论和技术而言,也唯有通过丰富的临床应用才能得到不断完善。

让我们共同努力,以创新的思维、务实的作风、积极的实践,为眼科学的繁荣作出更大的贡献。

<<飞秒激光、LASIK及ICL手术>>

书籍目录

第一章 屈光手术现状与趋势 第一节 屈光手术概念、原则、靶组织 第二节 屈光手术主要术式与适应证细分 第三节 屈光手术三大方向第二章 优化表层切削手术 第一节 概述 第二节 概念 第三节 手术适应证与禁忌证 第四节 术前检查与术前准备 第五节 手术流程与技术 第六节 手术经验与技巧 第七节 术中及术后处理 第八节 主要并发症及处理 第九节 表层切削优势与局限性 第十节 表层切削临床示例 第十一节 表层切削相关研究 第十二节 表层切削的探讨空间第三章 有晶体眼屈光晶体ICL手术 第一节 概述 第二节 屈光晶体类型 第三节 手术适应证与禁忌证 第四节 术前检查与术前准备 第五节 手术流程与技术 第六节 手术经验与技巧 第七节 术后用药与随访 第八节 主要并发症及处理 第九节 屈光晶体ICL手术的优势 第十节 ICL临床示例：晶体大小的选择 第十一节 屈光晶体ICL的发展趋势第四章 飞秒激光手术 第一节 概述 第二节 飞秒激光屈光手术优势与局限性 第三节 概念 第四节 飞秒激光设备 第五节 适应证与禁忌证 第六节 术前检查与术前准备 第七节 手术流程与技术 第八节 飞秒激光VisuMax的能量设置和调整示例 第九节 主要并发症及处理 第十节 术后用药和随访 第十一节 飞秒激光手术相关研究及展望第五章 屈光手术病历模版 第一节 准分子激光/飞秒激光手术病历模板 第二节 屈光晶体手术病历模板主要参考文献后记

<<飞秒激光、LASIK及ICL手术>>

章节摘录

插图：其主要原理是利用光敏剂核黄素在紫外线A波（波长为370 nm）的激活下形成活性氧族，进而诱导胶原纤维的氨基之间发生化学交联反应，增加角膜基质的机械强度。

此外，胶原交联还可增粗胶原纤维直径、提高角膜对多种降解酶的抵抗。

胶原交联技术适用于角膜基质厚度>400um的圆锥角膜患者，其在常规治疗参数下（紫外线辐射强度为3 mW / cm，照射时间30 min）对角膜内皮、晶状体及视网膜等眼内组织均不产生明显的有害影响。该技术的意义在于，改变了长期以来“被动”治疗圆锥角膜及其相关并发症的现状，代之以在疾病早期予以“主动”的有效干预，延缓甚至避免晚期的角膜移植。

由于角膜上皮具有屏蔽胶原交联的作用，之前的治疗需要去除中央7 mm范围的角膜上皮，而且紫外线的照射时间较长，操作较繁琐。

该手术方法同时存在术后疼痛以及发生角膜炎、角膜瘢痕的风险。

而随着近年来飞秒激光在角膜瓣制作中的较好应用，可先采用飞秒激光在瞳孔7 mm直径区域内制作一角膜基质瓣，在完成较小弧度的侧切后瓣下钝性分离出一基质袋，再将核黄素注入其中进行交联治疗。

该术式避免了角膜上皮刮除所导致的相关并发症，制作基质袋对角膜生物力学的影响与角膜瓣相当；由于核黄素被局限在基质袋中的狭小空间里，保证了高浓度及在基质中的较好弥散，使得吸收更迅速、交联的范围更深入；该术式缩短了紫外线的照射时间，节约了核黄素的用量，并极大改善患者的舒适度。

初步的临床研究表明，飞秒激光胶原交联技术能延缓早期圆锥角膜的进程。

作为一项新开展的技术，交联效果的持续时间及其远期安全性尚需进一步的探讨。

<<飞秒激光、LASIK及ICL手术>>

后记

我热爱自然脉理，那是造物主的行迹和密语所在。

这或是我爱EK的一个原因，EK自然、简单、美。

这也包括ICL的选择：自然晶体约19.11D。

而飞秒激光具有无与伦比的爆发力，只化为精美的角膜瓣及FLEx和SMILE。

飞秒是何等短暂的一瞬间，人生亦如是。

<<飞秒激光、LASIK及ICL手术>>

编辑推荐

《飞秒激光、LASEK/Epi-LASIK及ICL手术》：眼科新技术应用丛书

<<飞秒激光、LASIK及ICL手术>>

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>