

<<眼科诊疗常规>>

图书基本信息

书名：<<眼科诊疗常规>>

13位ISBN编号：9787506755221

10位ISBN编号：750675522X

出版时间：2012-10

出版时间：中国医药科技出版社

作者：赵家良 编

页数：460

字数：638000

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>

## <<眼科诊疗常规>>

### 内容概要

本书是根据卫生部《医师定期考核管理办法》的要求，由北京医师协会组织全市眼科专家、学科带头人及中青年业务骨干共同编写而成。

体例清晰、明确，内容具有基础性、专业性、指导性及可操作等特点。

既是专科医师应知应会的基本知识和技能的指导用书，也是北京市眼科领域医师“定期专核”业务水平的惟一指定用书。

本书适合广大执业医师、在校师生参考学习。

<<眼科诊疗常规>>

书籍目录

第一篇 眼病诊疗常规

第一章 眼睑疾病

第一节 眼睑水肿

第二节 眼睑皮肤病

- 一、眼睑湿疹
- 二、单纯疱疹病毒性睑皮炎
- 三、带状疱疹病毒性睑皮炎
- 四、眼睑脓疱病
- 五、眼睑疔
- 六、眼睑寄生虫感染

第三节 睑缘炎

第四节 睑腺疾病

- 一、睑腺炎
- 二、睑板腺囊肿
- 三、睑板腺梗阻
- 四、眼睑脓肿

第五节 眼睑与睫毛位置异常

- 一、倒睫与乱睫
- 二、睑内翻
- 三、睑外翻
- 四、眼睑闭合不全
- 五、上睑下垂
- 六、睑球粘连

第六节 眼睑痉挛

第七节 先天性睑裂狭小综合征

第八节 眼睑肿瘤

- 一、眼睑色素痣

.....

第二篇 眼科检查技术操作常规

第三篇 眼科治疗技术操作常规

## &lt;&lt;眼科诊疗常规&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：（2）起病时有异物感、流泪等刺激症状。

（3）球结膜圆形红色小隆起，位于角膜缘外，附近结膜充血，结节表面形成溃疡时疼痛。

（4）如果角膜受累，则有畏光、流泪，愈后遗留瘢痕和血管，会影响视力。

（5）本病易复发。

【诊断】根据角膜缘或球结膜处典型的小圆形实性结节样小泡，病变周围局限性充血等特征，可以诊断。

【治疗原则】（1）眼部滴用糖皮质激素滴眼液，以缓解症状。

（2）葡萄球菌过敏者应加用抗菌药物滴眼液和抗菌眼膏。

【治疗目标】炎症消退，结节消失。

二、春季结膜炎 本病又称春季卡他性结膜炎，是一种季节性反复发作的免疫性结膜炎。

春夏发作，秋冬季缓解。

多见于20岁以下的儿童和青少年，男性多见，常侵犯双眼。

每年发病，可持续5—10年，有自限性。

发病与免疫反应有关，但是过敏原常难于确定。

【临床表现】（1）有奇痒，畏光、流泪和异物感等症状。

并有黏胶样分泌物。

（2）按其病变部位可分为睑结膜型、角膜缘型和混合型。

睑结膜型病变主要位于上睑结膜。

开始时整个结膜充血。

睑结膜呈乳白色。

出现巨大乳头，形状如铺路石样。

角膜缘型表现为角膜缘呈黄褐色或污红色胶样增厚，以上角膜缘明显。

球结膜呈扇形充血。

混合型睑结膜和角膜同时出现上述两型的改变。

【诊断】（1）据患者症状和体征，结合发病季节，可以诊断。

（2）结膜分泌物涂片可找到很多嗜酸性粒细胞。

【治疗原则】（1）本病尚无根治方法，但有自限性。

（2）眼部滴用糖皮质激素滴眼液，但应警惕长期用药后引起糖皮质激素性青光眼。

（3）滴用血管收缩剂，联合抗组胺药物，滴用非甾体抗炎类滴眼液，如双氯酚酸钠。

（4）滴用肥大细胞膜稳定剂，如2%色甘酸钠滴眼液。

（5）滴用免疫抑制剂滴眼液，如1%~2%环孢素滴眼液。

（6）冷敷可减轻症状。

【治疗目标】缓解或解除症状和炎症。

三、过敏性结膜炎 本文所指的过敏性结膜炎是由于接触药物或其他抗原物质而引起的结膜炎。

患者常有过敏史，可伴有全身过敏症状。

【临床表现】（1）眼痒、畏光、流泪、异物感和水性分泌物。

（2）结膜水肿，眼睑红肿，结膜乳头。

（3）耳前淋巴结无肿大。

【诊断】（1）根据有药物或过敏原接触史，眼痒和眼部改变，可以诊断。

（2）结膜分泌物嗜酸细胞增多，有助于诊断。

<<眼科诊疗常规>>

编辑推荐

《眼科诊疗常规(2012年版)》适合广大执业医师、在校师生参考学习。

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>