

<<眼科学彩色图谱>>

图书基本信息

书名：<<眼科学彩色图谱>>

13位ISBN编号：9787530441312

10位ISBN编号：7530441310

出版时间：2009-6

出版时间：北京科学技术出版社

作者：（新加坡）林少明，（新加坡）康斯特布尔，（新加坡）黄天荫 著，吴乐正，李旭 译

页数：142

字数：300000

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>

<<眼科学彩色图谱>>

前言

在人的一生中，作者会因他们的著作或刊登在重要杂志上的文章受到欢迎而备受鼓舞。而且，我们很高兴地看到这本书扩展到全世界，已被翻译成8种语言：马来语、西班牙语、意大利语、汉语、法语、芬兰语、德语和葡萄牙语。

近年来，我们目睹了眼科学领域的巨大变革，包括新的眼科操作技术的进展和新的药物的发明。我们很高兴在没有增加篇幅的前提下，新版囊括了大部分进展，便于在临床工作中随身携带。值得高兴的是这本书现在有了录像带和光碟版本。

我们希望最新的第5版仍对全科医生、医学生、视光师、护士和医务辅助人员有帮助。我们也很高兴刚刚开始眼科训练的住院医师会从本书中受益。

<<眼科学彩色图谱>>

内容概要

《眼科学彩色图谱》从1979年英文本初版到2008年的第5版，著者不断增加新技术和新药物进展的内容，紧跟现代眼科学发展的步伐，与时俱进。

现在，这本书已出版了8种语言版本，在世界众多国家受到欢迎。

本书内容少而精，讲解深入浅出，图文并茂，实用、轻便、可随身携带，十分适合眼科临床医生速读及指导医疗实践。

<<眼科学彩色图谱>>

作者简介

作者：(新加坡)Arthur Lim (新加坡)Diew Ming (新加坡)Ian Constable 等 译者：吴乐正 李旭 合著者：陈文昭 林少明教授新加坡国立大学眼科教研室临床教授，Glerleagles医院新加坡国际眼科创建主任，新加坡国立眼科中心创建主任，新加坡眼科研究所创建所长，也曾是（英国爱丁堡）皇家外科医师学会暨医学会（眼科学）主考官。

林教授还担任了许多国际职务。

他曾是亚洲太平洋眼科学会秘书长，国际视网膜基金会创建主席，亚洲太平洋白内障和屈光外科医师学会名誉终身主席，他是国际眼科学会成员，国际眼科理事会成员，澳大利亚帕斯狮子会眼科研究所国际眼科顾问委员会成员。

他获得过许多奖项，包括代表亚洲太平洋眼科学会最高荣誉的Jose Rizal奖，国际眼科理事会特殊贡献奖，美国眼科学会奖，全球眼科服务领导者NatJmann奖，国际青光眼学会世界青光眼奖，他也是国际论坛上备受推崇的演讲者。

林教授撰写了28本专著，发表了300余篇科学论文和演讲，是10种国际科学期刊的编委。

伊恩·康斯特布尔（Ian Constable）教授 持美国眼科医师协会证书，是英国爱丁堡皇家外科医师学会会员，澳洲皇家外科医师和眼科医师学会会员，现任西澳大利亚大学狮子会眼科教授，澳大利亚帕斯狮子会眼科研究所所长。

他曾是波士顿视网膜基金会副科学家，马萨诸塞眼耳鼻喉医院助理外科医师，美国波士顿哈佛医学院眼科讲师。

他是亚洲太平洋眼科学会前主席，国际眼科学会成员，国际眼科理事会前理事。

在玻璃体视网膜领域发表了大量的文章，与林少明教授合著了《激光：眼科临床应用》一书。

黄天荫教授澳大利亚墨尔本大学眼科研究中心教授，副主任，新视网膜血管影像中心主任，他在约翰斯·霍普金斯大学研究生毕业，先后获公共卫生学硕士（MPh，1997），哲学博士（PhD，2002），并在美国约翰斯·霍普金斯大学和威斯康星大学从事博士后研究。

他是澳洲、美国和新加坡多中心计划的首席研究员，他的研究获得了许多国际奖项，已发表了200余篇有影响的学术论文，并在世界各地做了100多场专题报告。

他是四份重要杂志的编委，黄斑学会当选委员，美国ARVO委员。

<<眼科学彩色图谱>>

书籍目录

1 检查2 眼睑、泪器和眼眶3 结膜、巩膜和角膜4 晶状体与青光眼5 葡萄膜、视网膜和玻璃体6 全身病的眼部表现7 神经眼科学8 儿童眼病9 眼外伤10 屈光不正11 眼科用药索引（以汉语拼音为序）

<<眼科学彩色图谱>>

章节摘录

插图：面对法Confrontation用面对法试验能够大概记录视野。

患者用手掌盖住不测眼，而另眼固定在检查者的鼻、耳或眼，然后将视靶从旁边进入他的视野，并记录他看到这个目标的地方。

通常沿用8个子午线，从不同的子午线做试验。

也可以让病人在不同的象限，即颞上、颞下、鼻上和鼻下象限，数出在1米远距的检查者手指数。

外眼检查EXTERNAL EYE EXAMINATION利用来自窗户或明亮手电筒的良好照明做检查。

放大镜下易于检查，应尽量使用。

应注意眼睑的位置和外观，特别是它们与角膜缘相关的位置以及是否有睫毛痂、流泪、水肿、分泌物或炎症。

常见疾病包括：上睑下垂、眼睑退缩、睑裂闭合不全（兔眼）、睑外翻和睑内翻。

结膜和巩膜除了仅有少数小血管外，应几乎是白色的，用手电筒或窗户的良好斜射光线最易看清透明的盘状角膜。

荧光素染色有助于显示角膜的溃疡或擦伤，用蓝色光能增亮荧光素。

应观察虹膜的颜色和形态。

通过瞳孔能看到白色反光的明显的白内障。

翻转上睑如果怀疑患者睑下有异物，有时需要翻转上睑，检查睑结膜。

这样做也为了诊断沙眼患者上睑结膜滤泡。

翻转上睑的做法是要患者向下看，用手指或小棍轻压眼睑，随后将睑缘轻轻地向上拉而翻转过来。

瞳孔反应PUPIL RESPONSES在暗室中，光直接投射在一侧瞳孔上的反应称为直接瞳孔反应，另一只瞳孔对光的反应称为间接瞳孔反应。

在无暗室时，让患者用手掌盖住双眼来试验瞳孔反应。

当手掌从一只眼移开时可以观察到瞳孔缩小，此指示直接瞳孔反应。

如果对光没有瞳孔反应，可以让患者注视一个远距离的物体，然后聚焦在距他10厘米的另一物体上来检测调节反应。

眼外肌EXTRAOCULAR MUSCLES检查眼外肌是观察患者向正前看时眼球的位置。

明显的眼异位很容易看到，可观察到一只眼转向内（内斜视）或转向外（外斜视）。

偶尔可以看到一只眼比另一只眼高（垂直斜视）。

<<眼科学彩色图谱>>

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>