

<<眼科速查手册>>

图书基本信息

书名：<<眼科速查手册>>

13位ISBN编号：9787534566882

10位ISBN编号：7534566886

出版时间：1970-1

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：赵霞，王莉菲，张萌 著

页数：337

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>

前言

眼科作为医学领域十分重要的学科，近年来得到了快速发展。

为了适应我国医疗制度的改革和满足广大眼科医师的要求，进一步提高临床眼科医师的诊治技能和水平，我们组织国内长期从事临床一线工作的专家、教授，结合他们多年的临床、科研及教学经验，编写了《眼科速查手册》一书。

本书内容由三部分组成，共分十七章：（1）眼科常见症状的诊断（第一章）：包括症状的特点和由该症状引起的常见、少见和罕见疾病。

（2）临床常见眼科疾病的诊疗（第二至十六章）：包括眼科常见疾病的概述、主诉、临床特点、辅助检查、治疗要点。

疾病的概述主要是疾病的基本概念。

患者主诉即病历书写中主诉的总结，导致诊断的主要临床表现的提炼。

临床特点分为主要表现、次要表现，以及误诊分析。

辅助检查分为首要检查、次要检查和检查结果的临床分析，以及辅助检查在临床诊断中的注意事项。

治疗要点分为治疗原则、具体治疗方法和治疗注意事项。

治疗原则是对该疾病所有治疗方法的概括；具体治疗方法尽可能详尽，药物具体到剂量、用法、疗程等，手术提及原则；治疗注意事项是作者对治疗经验的总结。

（3）眼科常用特殊检查（第十七章）：从检查的要点，到检查适应证、禁忌证，再到检查注意事项，以及检查对于眼科疾病诊断价值，进行了全面总结，充分体现本书临床实用性的原则。

<<眼科速查手册>>

内容概要

眼科作为医学领域十分重要的学科，近年来得到了快速发展。为了适应我国医疗制度的改革和满足广大眼科医师的要求，进一步提高临床眼科医师的诊治技能和水平，编者组织国内长期从事临床一线工作的专家、教授，结合他们多年的临床、科研及教学经验，编写了《眼科速查手册》一书。

《眼科速查手册》内容由三部分组成，共分十七章。

书籍目录

第一章 眼科常见症状第一节 视力障碍第二节 眼痛第三节 眼红第四节 眼不适第五节 畏光第六节 光晕现象第七节 流泪与溢泪第八节 眼分泌物第九节 复视第十节 眼疲劳第二章 眼睑疾病第一节 睑缘炎第二节 睑板腺囊肿第三节 睑腺炎第四节 眼睑外翻第五节 眼睑内翻第六节 倒睫第七节 眼睑痉挛第八节 眼睑皮肤松弛症第九节 眼睑肿瘤第三章 泪器疾病第一节 泪道炎症第二节 泪腺炎症第三节 泪囊肿瘤第四节 泪腺肿瘤第四章 结膜炎第一节 细菌性结膜炎第二节 衣原体性结膜炎第三节 病毒性结膜炎第四节 免疫性结膜炎第五节 翼状胬肉第六节 球结膜下出血第七节 结膜肿瘤第五章 角膜疾病第一节 细菌性角膜炎第二节 真菌性角膜炎第三节 单纯疱疹病毒角膜炎第四节 棘阿米巴角膜炎第五节 角膜基质炎第六节 边缘性角膜炎第七节 蚕蚀性角膜溃疡第八节 浅层点状角膜炎第九节 丝状角膜炎第十节 暴露性角膜炎第十一节 神经麻痹性角膜炎第十二节 角膜变性第十三节 角膜营养不良第十四节 眼干燥症第十五节 大疱性角膜病变第十六节 圆锥角膜第十七节 角膜肿瘤第六章 巩膜疾病第一节 表层巩膜炎第二节 巩膜炎第七章 晶状体疾病第一节 白内障第二节 晶状体异位第三节 晶状体形态异常第八章 青光眼第一节 原发性闭角型青光眼第二节 原发性开角型青光眼第三节 正常眼压性青光眼第四节 先天性青光眼第五节 继发性青光眼第六节 高眼压症第九章 葡萄膜疾病第一节 前葡萄膜炎第二节 中间葡萄膜炎第三节 后葡萄膜炎第四节 交感性眼炎第五节 Vo野-一小柳-原田综合征第六节 急性视网膜坏死综合征第七节 Behcet病第八节 葡萄膜肿瘤第九节 葡萄膜先天异常第十章 玻璃体疾病第一节 玻璃体混浊第二节 玻璃体后脱离第三节 玻璃体积血第十一章 视网膜疾病第一节 视网膜血管性疾病第二节 黄斑部病变第三节 视网膜脱离第四节 视网膜变性疾病第五节 视网膜色素上皮病变第六节 视网膜肿瘤第十二章 视神经、视路疾病第一节 急性视神经炎第二节 视盘发育异常第三节 视盘水肿第四节 前部缺血性视盘病变第五节 视神经萎缩第六节 视交叉病变第七节 视交叉以上的中枢视路病变第八节 视神经肿瘤第十三章 眼眶疾病第一节 甲状腺相关眼病第二节 眼眶炎性假瘤第三节 眶内原发肿瘤第四节 眶内血管畸形第十四章 屈光不正与老视第一节 近视第二节 远视第三节 散光第四节 屈光参差第五节 老视第十五章 斜视与弱视第一节 共同性斜视第二节 非共同性斜视第三节 特殊类型的斜视第四节 眼球震颤第五节 弱视第十六章 眼外伤第一节 结膜挫伤第二节 角膜挫伤第三节 虹膜睫状体挫伤第四节 晶状体挫伤第五节 玻璃体积血第六节 脉络膜破裂第七节 视网膜损伤第八节 视神经损伤第九节 眼睑损伤第十节 眼眶外伤第十一节 泪器外伤第十二节 眼球破裂伤第十三节 眼球穿孔伤第十四节 感染性眼内炎第十五节 交感性眼炎第十六节 眼内异物第十七节 眼部化学烧伤第十八节 眼部热烧伤第十九节 电光性眼炎第十七章 眼科常用特殊检查第一节 视功能检查第二节 裂隙灯显微镜检查第三节 前房角镜检查第四节 眼底检查第五节 屈光状态检查第六节 眼压检查第七节 眼外肌功能检查第八节 荧光素钠眼底荧光血管造影第九节 临床视觉电生理检查

章节摘录

睑板腺囊肿又称为霰粒肿。

是睑板腺出口堵塞，腺体的分泌物潴留在睑板腺内，对周围组织产生慢性刺激而形成的慢性肉芽肿。

儿童及成年人均可发病，但常见于青少年。

主诉患者眼睑皮下单发或多发的无痛圆形肿块。

临床特点1.主要表现多发生于上睑，单发或多发，并可双眼同时发生。

起病时可有眼睑肿胀并有刺激症状。

数日后上述症状消退，只留皮下无痛的、缓慢生长的圆形团块，边界清楚，与皮肤不粘连。

肿块相应的睑结膜面充血呈红紫色。

2.次要表现肿块大小不一，小的囊肿可自行吸收，大的肿块可压迫眼球，产生散光而使视力下降。

多数长期不变或逐渐长大，质地变软，也可自行破溃，排出胶样内容物，在睑结膜面形成肉芽肿或在皮下形成暗紫红色的肉芽组织。

睑板腺囊肿如有继发感染，则形成急性化脓性炎症，临床表现与内睑腺炎相似。

3.误诊分析睑板腺癌易误诊为睑板腺囊肿。

睑板腺癌多发生在老年女性上睑。

常为单发病变。

早期可表现为位于睑板内、皮下或睑缘部的黄白色小硬结。

皮肤组织无破溃。

结膜面可见黄色肿瘤组织呈不规则分瓣状或菜花状。

睑板腺癌可直接蔓延周围组织，也可转移至淋巴结。

辅助检查1.外眼检查触诊眼睑有无小结节。

2.裂隙灯检查评价睑板腺情况，翻转眼睑排除其他病变。

治疗要点：1.具体治疗方法（1）小囊肿可不予处理，任其自行吸收消散。

也可局部热敷、按摩或理疗等方法，促使肿块消散，但疗效不可靠。

（2）局部用抗生素。

如妥布霉素滴眼液或红霉素眼膏点眼。

（3）囊肿较大或经过3~4周治疗后仍未消退，则应手术切除。

切口多位于睑结膜面，方向与睑缘垂直；若是皮肤面切口，方向应与睑缘平行。

刮除内容物，切除囊壁。

<<眼科速查手册>>

编辑推荐

《眼科速查手册》：临床速查丛书

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>