

<<眼压与青光眼>>

图书基本信息

书名：<<眼压与青光眼>>

13位ISBN编号：9787535245489

10位ISBN编号：753524548X

出版时间：2010-10

出版时间：周和政、等、沈政伟 湖北科学技术出版社 (2010-10出版)

作者：周和政等著

页数：167

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>

<<眼压与青光眼>>

内容概要

《眼压与青光眼》由编者和一批临床专家，在参阅国内外大量眼内压和青光眼有关的已发表文献和各种理论观点的基础上汇编而成。

通过全书21章的内容，全面与系统地梳理了眼内压与青光眼的关系、青光眼定义的分类以及眼内压的基本概念和测量技术；全面地阐述了各种与眼内压有关的因素，包括局部因素、全身疾病和妊娠等。特别值得一提的是，《眼压与青光眼》主编之一周和政教授长期从事青光眼临床工作，具有丰富而独特的临床经验和体会，作者在汇编整理文献之时还批判性地提出了自己的观点和内容，特别是分析比较了多种新型眼压测量手段，相信可以为眼科同道的临床工作提供参考。

如果《眼压与青光眼》再版时能够增加青光眼临床循证医学研究的进展和成果，将会对临床工作有更精当的指导。

<<眼压与青光眼>>

书籍目录

序言第一章 引言一、青光眼相关的解剖与生理知识二、青光眼的分类三、青光眼的危害四、青光眼的多态性五、青光眼的症状第二章 青光眼的定义(8)一、青光眼定义的演变历史二、我们的主要观点第三章 关于眼压在青光眼诊断中价值的临床研究报告一、研究背景二、眼压、正常眼压与“健常”眼压的定义及影响因素三、眼压在青光眼诊断中价值的原则性认识要点四、眼压在青光眼诊断中的特殊意义五、临床工作中评估具体病例眼压测量值意义的步骤和方法第四章 高眼压症一、眼压的基本概念及眼压测量值相关影响因素二、正常人群的眼压分布三、高眼压症的概念四、高眼压症人群的组成五、高眼压症患者的危险因素六、高眼压症的治疗第五章 正常眼压性青光眼一、发病机制二、临床表现三、诊断四、鉴别诊断五、临床分类六、治疗第六章 眼压测量法与眼压计一、Schitz压陷眼压计二、Goldmann压平眼压计三、Perkins压平眼压计四、非接触式眼压计五、Tono-Pen眼压计六、PascalDCT眼压计七、Proview眼压监测计八、磁性回弹式眼压计九、Diaton眼睑式眼压计第七章 我们对几种新型眼压计的临床研究报告一、DCT眼压计二、ICARE眼压计三、Diaton眼压计第八章 24h眼压在青光眼诊断和治疗中的意义一、我们的临床研究二、眼压峰值与青光眼的诊断三、24h眼压波动与青光眼治疗四、夜间眼压峰值与药物治疗第九章 体位与眼压一、体位影响眼压的相关研究结果二、体位影响眼压的机制三、体位影响眼压的意义第十章 结合眼压正确评估视野检查结果的临床意义一、视野检查对不同种类青光眼的诊断价值不同二、视野检查对同一种类但处于不同病程发展阶段的青光眼病例的诊断价值也不同三、其他疾病也可造成青光眼样视野缺损四、各种因素对视野检查结果的影响第十一章 激素与眼压一、发生机制二、激素的种类与眼压敏感性三、用药途径与眼压敏感性四、用药时间与眼压升高幅度和持续时间五、应用激素后眼压升高病例临床分析六、诊断七、预防和治疗第十二章 “正常眼压”的闭角型青光眼一、对象与方法二、结果三、讨论第十三章 关于青光眼睫状体炎综合征的临床研究报告一、研究方法和技术路线二、主要研究成果三、其他作者的新近研究结果四、治疗原则及研究进展第十四章 球结膜下出血与青光眼第十五章 眼压与准分子激光角膜屈光手术一、近视眼角膜中央厚度及其对眼压测量的影响二、近视眼角膜屈光手术后角膜中央厚度变化及眼压值的修正三、近视眼角膜屈光手术后激素性高眼压症及其预防处理原则第十六章 麻醉与眼压一、眼部表面麻醉与眼压测量二、眼部局部浸润麻醉及神经传导阻滞麻醉对眼压的影响三、全身麻醉对眼压的影响第十七章 视网膜脱离与眼压一、视网膜脱离前即存在的青光眼二、视网膜脱离和青光眼同时出现三、视网膜脱离发生后的青光眼四、视网膜脱离手术后出现的青光眼第十八章 眼压与心血管系统疾病一、眼压与血压二、降眼压药物对心血管系统的影响及心血管系统药物对眼压的影响第十九章 妊娠与眼压一、妊娠期眼压的生理性变化二、妊娠期间病理性高眼压治疗第二十章 日常生活与眼压一、心理状态与眼压二、环境与眼压三、日常生活与眼压四、药物与眼压五、青光眼的随访第二十一章 激光与眼压一、激光导致的眼压升高二、青光眼的分类及相应的激光治疗方式三、几个争论性问题

<<眼压与青光眼>>

章节摘录

版权页：插图：除假性高眼压外，真性高眼压症实际上是早期开角型青光眼与个体眼压水平处于正常人群眼压分布曲线的高限值以外的正常人之混合体，这一特殊人群中的青光眼性视盘或 / 和视野损害的发生和发展也和眼压的高度呈正相关。

显而易见，任何类型的青光眼都与眼压相关，与眼压无关的任何疾病都不应该称为青光眼。

另一方面，并不是所有高眼压或眼压升高的病例都会发展为青光眼。

因角膜厚度异常导致的高眼压及个体眼压水平处于正常人群眼压分布曲线的高限值以外的正常人的高眼压不会发展为青光眼，前者不是真正的高眼压，后者的健常眼压水平相应较高。

由于运动、药物及手术导致的一过性轻度眼压升高也不一定会发展为青光眼。

激素在眼科的运用范围正日渐扩大，用激素治疗后发生眼压升高的病例日渐增多。

激素治疗后眼压升高病例的病情各不相同，如果将之不加区分地统称为激素性青光眼，势必增加病人的心理负担，甚至引起不必要的医疗纠纷。

周和政等对激素治疗后眼压升高患者进行过研究。

他们对所有用激素治疗的患者都进行药前、药后及停药后的病史、眼底、眼压、视野等项追踪观察；对19例药后眼压升高的患者根据上述各项资料逐例进行综合分析判断并进行临床分型。

主要研究结果：3例药前各项检查正常，药后眼压升高，停药后眼压尚需用降眼压药维持，但目前眼底、视野正常，作者将这类患者称为激素相关的高眼压症或青光眼。

9例药前各项检查正常，药后眼压短期内升高，停药后各项检查正常，这类患者被称为激素性高眼压症。

5例药前或药后追查证实药前已有眼压、房角等异常，药后眼压显著升高，停药后不能恢复正常，且有视盘、视野损害，他们被称之为激素诱发的青光眼。

激素性青光眼2例：药前各项检查正常，药后眼压升高并已造成视盘、视野损害，停药后眼压1例正常，另1例持续较高。

作者据此提出：激素治疗后眼压升高病例的病情各不相同，糖皮质类固醇相关的高眼压症病例临床上可分4个亚型；激素性高眼压症与激素性青光眼的临床意义不同。

前者药后一过性的眼压升高并未造成损害，不能称为青光眼；后者药后眼压升高并已造成损害，即使停药后眼压正常也应称为激素性青光眼。

<<眼压与青光眼>>

编辑推荐

《眼压与青光眼》：湖北长江出版传媒集团资助重点出版项目

<<眼压与青光眼>>

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>