

<<图释圆锥角膜>>

图书基本信息

书名：<<图释圆锥角膜>>

13位ISBN编号：9787811165302

10位ISBN编号：7811165309

出版时间：2009-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：谢培英 编

页数：243

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>

<<图释圆锥角膜>>

前言

圆锥角膜顾名思义，其特征是角膜失去正常的弧形，呈现圆锥形或类圆锥形的异常突出变形，从而导致角膜的光学性能严重降低，犹如照相机的镜头发生严重扭曲变形。

圆锥角膜是青少年时期较常见的屈光性疑难疾病，好发于15~25岁年龄之间，国内外调查显示其患病率平均为1/2000左右。

青少年时期正处于人生的快速生长、发育和开阔视野的关键时期，因此能及早发现本病对减轻青少年视觉发育的危害性尤为重要。

绝大多数圆锥角膜患者常波及双眼，虽然并不一定同时发病或程度同等。

因此当发现一只眼出现圆锥角膜病变时，同时提醒医师和患者需要高度警惕另一眼的发病，需要采取相应的干预措施，预防和控制本病的进一步发生和发展。

借助眼视光领域中角膜接触镜的先进技术可以使圆锥角膜的视觉质量迅速发生质的转变，能恢复或提高至正常视力及双眼视觉功能，从而保障了患者的正常学习、工作与生活，很多患者可以终生受益。

随着角膜屈光性手术的增多，医源性圆锥角膜的发生率逐年增加，这提示我们需更加谨慎、科学地选择手术方法，一旦发生术后继发圆锥角膜亦需及时进行屈光重建的矫正与治疗，避免延误。

眼视光医学科学技术水平的不断提高，已使圆锥角膜的检出率明显提高，如何正确诊断与处理圆锥角膜已受到普遍关注，这方面既需要学习和掌握专业技能，同时又是大量临床经验的积累过程。

北京大学医学部眼视光学研究中心和天津市眼科医院隐形眼镜中心十余年来在这一领域进行了多方面的临床与研究，有丰富的经验，所以很希望将我们的观点、体会以及经验加以提炼并整理成册，提供给国内同道，以进一步促进专业领域的技术交流。

<<图释圆锥角膜>>

内容概要

本书是国内第一本重点从视光学角度用图解方法诠释圆锥角膜的实用型专著，集国际和国内最新理论和方法为一体，对圆锥角膜的病理生理、病因、诊断、矫正和治疗等进行了系统、详细、直观的介绍。

本书中大量图片和病例相结合，内容丰富，用词严谨，科学实用，是一本指导性很强的学术专著，可作为临床眼科医师、视光医师、医学院校学生学习和工作的参考书，也可为医学院校的教师和科研人员提供参考。

借助眼视光领域中角膜接触镜的先进技术可以使圆锥角膜的视觉质量迅速发生质的转变，能恢复或提高至正常视力及双眼视觉功能，从而保障了患者的正常学习、工作与生活，很多患者可以终生受益。

随着角膜屈光性手术的增多，医源性圆锥角膜的发生率逐年增加，这提示我们需更加谨慎、科学地选择手术方法，一旦发生术后继发圆锥角膜亦需及时进行屈光重建的矫正与治疗，避免延误。

<<图释圆锥角膜>>

书籍目录

第1章 正常角膜组织与超微结构 一、角膜上皮细胞层和前弹力层 二、角膜基质细胞层和后弹力层 三、角膜内皮细胞层 四、角巩膜缘 五、角膜血管和神经 六、激光共焦显微镜观察到的角膜正常结构图像第2章 圆锥角膜的患病率及临床症状 一、患病率调查 二、圆锥角膜的临床分型与征象 三、角膜形态变异调查第3章 圆锥角膜的组织病理 一、病因学及发病机制 二、组织病理表现 三、超微结构表现 四、共焦显微镜观察 五、圆锥角膜配戴RGPCL后共焦显微镜观察第4章 圆锥角膜的角膜地形图改变 一、角膜地形图基本形态 二、病变程度 三、角膜地形图显示方式 四、双眼发病状态 五、角膜地形图圆锥角膜筛查软件 六、角膜地形图分析的数学模型第5章 圆锥角膜的接触镜验配技术 一、角膜接触镜的选择 二、圆锥角膜的实际验配技术第6章 接触镜矫正圆锥角膜的视觉质量 一、矫正视力 二、计算机辅助的角膜地形图检查 三、波前像差改变 四、对比敏感度 / 眩光对比敏感度的改变第7章 角膜接触镜的塑形效果 一、国内临床研究 二、国外长期配戴RGPCL的临床效果介绍第8章 继发性圆锥角膜 一、屈光性角膜手术后继发圆锥角膜 二、眼外伤术后病毒性角膜炎继发圆锥角膜第9章 角膜移植手术后RGPCL验配 一、角膜移植术的适应证 二、角膜移植术后角膜形态改变 三、角膜移植术后屈光矫正 四、角膜移植术后配戴硬性透气性角膜接触镜效果 五、注意事项 六、典型病例介绍 七、角膜基质环置入术后病例第10章 圆锥角膜长期配戴RGPCL对眼表的影响 一、长期戴镜的一般安全性探讨 二、长期戴镜对角膜的影响 三、长期戴镜对结膜的影响 四、长期戴镜对泪膜的影响参考文献

<<图释圆锥角膜>>

章节摘录

插图：如何能使患者持之以恒地利用RGPCL保持良好的视觉效果，从而维持正常的生活、学习与工作，根据我们的实际经验提出以下3点建议：初诊时要与患者及其家属进行很好的交流，建立相互信任的感情。

并通过裂隙灯、角膜地形图、角膜厚度、角膜内皮细胞、泪液膜质量、视觉质量等眼部全面检查，明确圆锥角膜的诊断和分级，评价双眼的发病进展情况，需要向患者详细交代病情、详细说明利用RGPCL矫正与控制圆锥角膜的优势所在、在治疗中可能出现的问题，以及各方面注意事项等事宜，使患者及其家属能充分了解和正确面对自己的眼病。

材料和设计的选择与验配要适宜，应充分考虑到患者戴镜的清晰度、舒适度和长期使用的安全性能，只有通过较长时间的试戴，达到医患双方的基本满意之后才可处方RGPCL。

不断教育患者提高依从性，密切配合医师进行定期复查，随时根据眼部的变化和镜片的变化进行治疗和调整，镜片使用周期一般不超过1.5年，按规范程序始终严格清洁、保存镜片，并使患者养成每日自检的良好习惯，一旦发现异常能及时摘镜就诊。

实际经验证明长期配戴RGPCL是可行的，在医师高度责任心和耐心的基础上，绝大多数患者均能与医师形成良性互动，长期依赖RGPCL良好的视觉效果从而顺利地投入到正常的学习、工作与生活之中。

<<图释圆锥角膜>>

编辑推荐

《图释圆锥角膜》由北京大学医学出版社出版。

<<图释圆锥角膜>>

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>