第一图书网, tushu007.com

<<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：9787117155687

10位ISBN编号：711715568X

出版时间：2013-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：北京协和医院

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《眼科诊疗常规(第2版)》沿袭了第一版的体例，以我院目前临床科室建制为基础，扩大了学科覆盖范围。
各科编写人员以“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）和“三严”（严肃的态度、严密的方法、严格的要求）的作风投入这项工作，力求使内容体现当代协和的临床技术与水平。

<<眼科诊疗常规>>

书籍目录

第一篇眼科检查技术操作常规 第一章视力检查 第一节远视力检查 第二节近视力检查 第三节婴幼儿视力检查 第二章眼部检查 第一节眼睑检查 第二节泪器检查 第三节结膜和半月皱襞检查 第四节眼前节的检查 第五节眼后节的检查 第六节眼球的检查 第七节眼眶的检查 第三章婴幼儿外眼检查 第四章裂隙灯显微镜检查 第五章检眼镜检查 第一节直接检眼镜检查 第二节间接检眼镜检查 第六章角膜的特殊检查 第一节角膜厚度测量 第二节角膜曲率计检查法 第三节角膜知觉检查 第四节角膜内皮检查 第五节角膜地形图检查 第六节角膜染色检查 第七节角膜共焦显微镜检查 第七章前房深度测量 第一节中央前房深度测量法 第二节周边前房深度测量法 第八章瞳孔反应检查 第一节瞳孔光反应检查 第二节瞳孔摆动闪光试验 第三节瞳孔近反射 第四节偏盲性瞳孔反应 第九章前房角镜检查 第十章三面镜检查 第十一章立体视觉检查 第十二章视野检查 第一节自动视野计检查 第二节视野屏检查 第三节方格图检查法 第十三章对比敏感度检查 第十四章相干光断层扫描 第十五章暗适应检查 第十六章色觉检查 第十七章伪盲检查操作常规 第十八章屈光检查 第一节主观屈光检查 第二节视网膜检影 第十九章双眼视检查 第一节同视机检查 第二节Worth四点试验 第三节Bagolini线状镜法 第四节4△棱镜片试验 第二十章眼肌功能检查法 第二十一章复视检查 第一节红镜片遮盖检查法 第二节Hess屏检查法 第三节同视机检查法 第四节Parks三步法 第五节代偿头位检查法 第六节牵拉试验 第二十二章斜视检查 第一节斜视的一般性检查 第二节隐性斜视检查 第三节斜视角测量 一、角膜映光法 二、棱镜片加遮盖法 三、棱镜片角膜映光法 四、同视机角膜映光法 五、Kappa角检查法 六、隐斜计检查法 第二十三章调节集合功能检查 第二十四章弱视检查 第二十五章眼球震颤检查 第二十六章眼压测量 第一节指测法 第二节Goldmann压平眼压计测压法 第三节Perkins手持压平眼压计测压法 第四节Schiotz眼压计测压法 第五节非接触眼压计测压法 第六节气眼压计测压法 第二十七章眼部透照检查 第二十八章眼球突出计检查 第二十九章视网膜动脉压测量 第三十章有关青光眼特殊检查 第一节昼夜眼压波动检查 第二节暗室俯卧试验 第三节新福林—毛果芸香碱试验 第四节明暗光线下超声生物显微镜前房角检查 第五节计算机辅助的视神经乳头检查 第六节视网膜神经纤维层照相 第三十一章眼底血管造影 第一节荧光素眼底血管造影 第二节吲哚青绿眼底血管造影 第三十二章视觉电生理检查 第一节眼电图检查 第二节视网膜电流图检查 一、闪光视网膜电流图操作方法 二、图形视网膜电流图检查 第三节视觉诱发电位检查 第四节多焦视网膜电图检查 第三十三章眼部超声检查 第三十四章眼部超声活体显微镜检查 第三十五章彩色多普勒显像仪测量眼血流图 第三十六章眼部微生物检查标本采集 第一节细菌学检查标本采集 一、刮片法采集细菌学标本 二、涂抹法采集细菌学标本 三、穿刺法采集细菌学标本 第二节真菌学检查标本采集 …… 第二篇眼病诊疗常规 第三篇眼科治疗技术操作常规

章节摘录

版权页： （临床表现） 1.轻度眼睑闭合不全时，下方球结膜暴露，引起结膜充血、干燥、肥厚和过度角化。
2.重度眼睑闭合不全时，因角膜暴露，表面无泪液湿润而干燥，导致暴露性角膜炎，甚至角膜溃疡。
3.眼睑不能紧贴眼球，泪点也不能与泪湖密切接触，引起溢泪。
（诊断） 根据眼睑的改变和眼球暴露的状况，可以诊断。
（鉴别诊断） 睑外翻：指睑缘向外翻转离开眼球，睑结膜常有暴露，是引起睑裂闭合不全的一种情况。
（治疗） 1.首先应针对病因进行治疗。
例如瘢痕性睑外翻者应手术矫正；甲状腺病性突眼时可考虑紧急放射治疗垂体及眼眶组织，减轻组织水肿，制止眼球突出。
否则可考虑眶减压术。
2.在病因未去除前，应及早采取有效措施保护角膜。
轻度患者结膜囊内可涂抗生素眼膏，然后牵引上下睑使之互相靠拢，再用眼垫遮盖。
或用“ 湿房 ”保护角膜。
3.针刺疗法可能对部分面神经麻痹患者有效。
（临床路径） 1.询问病史有无眼睑外伤、面神经麻痹、甲状腺相关眼病等病史。
2.体格检查注意眼睑位置的改变。
3.辅助检查不需特殊的辅助检查。
4.处理针对病因治疗。
注意保护角膜和结膜。
5.预防预防眼睑外伤，及时治疗面神经麻痹等疾病。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《眼科诊疗常规(第2版)》由北京协和医院编著，人民卫生出版社出版。
《眼科诊疗常规(第2版)》她承载了协和人对前辈创业的感恩回馈、对协和精神的传承发扬、对社会责任的一份担当。
我们衷心希望该丛书能成为业内同道的良师益友，为提高医疗质量，保证医疗安全，挽救患者生命，推动我国医学事业发展作出贡献。

第一图书网, tushu007.com

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