

<<白内障与屈光手术学>>

图书基本信息

书名：<<白内障与屈光手术学>>

13位ISBN编号：9787811166279

10位ISBN编号：7811166275

出版时间：2010-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：朱思泉 编

页数：192

字数：385000

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>

## &lt;&lt;白内障与屈光手术学&gt;&gt;

## 前言

随着超声乳化白内障手术的日臻完善,各种屈光性人工晶状体不断涌现,人们对术后视觉质量的要求也越来越高,不仅要求全程视物清晰,还要持久、舒适,因此白内障手术已经从单纯的复明手术进入屈光性白内障手术时代。

近年来,在科学技术快速发展的引领下,现代白内障手术与屈光手术取得了突破性的进展,两者已融为一体,手术技术不断完善,检查设备不断更新,临床经验不断积累,与国外进展渐趋同步。

面对新的理论、新的技术,如何走在医学发展的前沿,及时掌握学科发展的方向,这是每个眼科工作者面临的挑战。

有鉴于此,我们组织了国内从事白内障与屈光基础和临床研究的有关学者,编写了这部《白内障与屈光手术学》一书,介绍了有关白内障与屈光专业的最新进展。

本书参考了大量国内外最新的专著及论文,总结了多年来在临床工作中积累的丰富经验以及自主创新技术。

主要内容分为两部分,第一部分介绍白内障手术技术及并发症处理的最新进展,分别论述了白内障手术麻醉、小切口白内障手术技巧、黏弹剂及人工晶状体的最新进展,此外对于复杂类型的白内障(如成熟期白内障、葡萄膜炎并发白内障、儿童白内障)及术后并发症的处理(后发障、术后感染)等进行了详细的介绍,提出了较好的解决方案。

第二部分为屈光手术部分,论述了屈光手术的历史、目前几种普遍采用的屈光手术(LAsIK、LAsEK、PRK、屈光性晶状体置换术等),并且也对近年来最新推出的屈光手术(有晶状体眼人工晶状体植入、个体化角膜屈光手术、飞秒激光的应用等)做了详细的介绍。

尤其强调视觉质量相关的检测表达及影响因素分析,把如何提高白内障与屈光手术的视觉质量这条主线贯穿全文始终。

另外,屈光手术部分中的许多内容与白内障联系密切,反映出两个学科相关知识的交叉融合。

本书用浅显易懂的语言、丰富翔实的图片详细地介绍了白内障及屈光手术新的手术技术及治疗进展,反映了当前白内障及屈光手术的学术水平。

重点突出目前最新的手术技巧及研究热点,展望了未来的发展趋势。

在编写体例上,每一章更加强调基础理论和实用技术相结合,并且所有标题均采用中英文对照,利于读者专业外语的学习。

本书阅读对象为高年资眼科医生,包括研究生、眼科医师及其他从事白内障和屈光学研究的相关人员。

。

相信本书的出版和发行,能够提高从事白内障和屈光手术医师的理论水平和手术技巧。

各位编者在本书编写过程中通力合作、严谨认真,付出了艰辛的劳动,在此表示感谢。

同时,在本书写作过程中得到了很多同仁与朋友的支持,这里要特别感谢为本书无偿提供图片的陈跃国、陆文秀、周行涛等教授。

另外,北京大学医学出版社吕晓凤女士为本书的出版付出了辛勤的劳动,我的研究生程杰、李雪等在查阅文献、文字整理、校对工作中,协助做了许多具体的工作,在此一并致以衷心的感谢。

白内障与屈光手术学是一个发展十分迅速的研究领域,涉及的知识面非常广泛,限于时间和水平,疏漏不妥之处在所难免,恳请同行和读者批评指正。

## <<白内障与屈光手术学>>

### 内容概要

本书为北京同仁医院专家的潜心力作；语言浅显易懂，图片丰富翔实；编写体例新颖、实用，强调基础理论与实用技术的完美结合；重点突出目前白内障与屈光手术学最新的手术技巧及研究热点；参考了大量国内外最新的专著及论文，总结了作者在临床工作中积累的丰富经验以及自主创新技术；本书附有手术操作光盘，并有专家为您详细生动地讲解手术步骤和技术要点。

<<白内障与屈光手术学>>

作者简介

朱思泉教授，1963年6月出生，医学博士。

现任首都医科大学附属北京同仁医院白内障中心主任、主任医师、首席临床专家，首都医科大学教授、博士研究生导师，北京市高层次卫生技术人员，北京科技大学兼职教授、博士研究生导师，解放军医学杂志特邀编委，中国医师协会眼科分会

<<白内障与屈光手术学>>

书籍目录

第一部分 白内障手术 1 白内障手术表面麻醉和前房内麻醉 2 小切口白内障手术的手术技巧 3  
眼科黏弹剂 4 折叠式人工晶状体材料 5 折叠式人工晶状体设计 6 后囊膜混浊的预防 7  
成熟期白内障的处理 8 并发葡萄膜炎白内障的治疗 9 儿童白内障手术 10 白内障术后感染的  
预防和治疗第二部分 屈光手术 11 屈光手术的趋势 12 准分子激光原位角膜磨镶术 13  
LASEK和PRK比较 14 屈光性角膜切开术 15 有晶状体眼人工晶状体植入术 16 个体化屈光  
手术 17 飞秒激光的发展现状 18 屈光性晶状体置换术 19 角膜屈光术后眼内后房型人工晶状  
体的计算策略 20 屈光手术后视觉质量

## <<白内障与屈光手术学>>

### 章节摘录

白内障超声乳化的基本原理是超声乳化针头的高频振动产生的机械作用和空穴作用（cavitation）

。其空穴作用是通过乳化针头末端周围无数微小液泡爆发破裂而产生的冲击力粉碎晶状体物质。空穴作用包括两种，在能量释放初时产生短时高效的瞬时型空穴作用，之后随乳化头振动时间延长，空穴作用转为低效稳态型，此时液泡仅发生振动而不破裂，切割、粉碎效率降低。常规超声乳化仪是线性和脉冲释放能量，大部分时间是低效稳态型空穴作用，因而乳化效率低而产热高。

而现代冷超声乳化（Sovereign White Star）的能量释放是短暂、频繁、快速切换的瞬时型能量，因而耗能少、乳化效率高。

传统超声乳化由于产热多，所以必须在乳化针头外加硅胶套作为隔热层，同时硅胶套与乳化针头间的灌注液也有隔热和冷却降温作用。

但是这种传统的设计在防止切口热损伤方面仍存在问题（特别是处理硬核时）：当抽吸针头被核块阻塞时，流速减慢，钛金属头与硅胶套之间的液流也受限，隔热冷却作用降低；乳化针头活动碎核时挤压切口，硅胶套与针头之间受压灌注量减少，冷却也受影响；乳化头振动通过硅胶套与切口摩擦面积增大，更容易产热损伤切口；乳化针头与硅胶套间本身摩擦也会产热传导至角膜切口。而冷超声双手超声乳化不存在上述问题，因而对切口具有更好的保护作用。

<<白内障与屈光手术学>>

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>