

<<眼科疾病病案分析>>

图书基本信息

书名：<<眼科疾病病案分析>>

13位ISBN编号：9787030217691

10位ISBN编号：7030217691

出版时间：2009-3

出版时间：科学出版社

作者：王志军 编

页数：135

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>

## <<眼科疾病病案分析>>

### 前言

在临床医学领域，新的医疗设备的开发和利用，新的诊疗手段的应用和推广，为人类健康保健提供了可靠的保障，同时也对临床医师提出了更高的要求。

面对这一发展形势，编写一套全面而系统的《临床病案分析丛书》来总结临床疾病诊治过程中的经验教训，提高临床诊治水平尤显必要。

因此，解放军总医院及时组织编写了这套《临床病案分析丛书》。

《临床病案分析丛书》编辑委员会为这套丛书制定的编写方针是：各分册精选已经明确的较疑难的典型病例，在诊断与治疗方面有其特殊性，并完整地表达对本病的诊治思维过程；每一分册力求覆盖本学科大部分病种；所选病例患者均为真实住院患者，主编对每个病例的真实性均做了认真细致的核查。

这套丛书中的每一分册，都是经过编审委员会组织有关专家、教授反复论证修改才得以完成的。

本套丛书病例诊治具有一定的先进性、实用性，反映了当代临床医学前沿，并具有相对的系统完整性。

参加《临床病案分析丛书》编撰工作的同志都是学有专长、术有所擅的临床医学专家，他们之中有姜泗长、黄志强、王士雯、盛志勇院士，有各临床科室主任、老专家和中青年业务骨干，不少同志在国内外享有盛誉。

正是由于这一批临床医学专家无私奉献、通力合作和辛勤劳动，才使得这套高水平的《临床病案分析丛书》得以完稿和出版。

深信《临床病案分析丛书》的问世，不仅能给广大的临床医师提供大量典型的临床病例，同时也为医学教育，特别是临床医学专业学位教育，提供丰富的临床案例教学资源。

在此，谨对《临床病案分析丛书》的出版表示祝贺。

## <<眼科疾病病案分析>>

### 内容概要

本书精选了解放军总医院眼科近几年有代表性的临床病例，详细介绍了眼科常见病、多发病及部分疑难病的临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗与最新进展，并请临床相关专业的知名专家作一一评价和归纳，有助于读者掌握正确的临床思维方法。

本书内容丰富、实用性强，可供眼科医师及眼科专业研究生、轮转医师、进修医师等相关人员参考使用。

## &lt;&lt;眼科疾病病案分析&gt;&gt;

## 作者简介

姜泗长，主任医师，教授，中国工程院院士，博士研究生导师。

1913年9月15日生于天津。

中国共产党党员。

中华医学会理事，中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学会名誉主任委员，全军医学科学技术委员会副主任委员及总后勤部卫生部专家组组长。

曾任解放军总医院副院长。

第四、五、六届全国人大代表。

20世纪50年代，在国内首先开展内耳开窗术、镫骨底板切除术治疗耳硬化症聋，为中国的耳科学发展做出了开创性的工作。

在他的主持下，在国内首先开展了AP调谐曲线、耳声发射、耳蜗微循环、毛细胞离子环境与聋病关系等一系列课题研究。

荣获国家科技进步二等奖2项，国家科技大会奖3项，荣获军队教学成果一等奖1项，军队科技进步一等奖1项、二等奖9项。

编写了我国第一部《临床耳鼻咽喉科学》等8部专著，发表学术论文130余篇。

长期担任党和国家领导人的医疗保健任务。

医、教、研成就突出，荣立二等功3次、三等功4次。

1990年7月起享受国务院特殊津贴。

培养造就了大批耳鼻咽喉科专业人才，培养博士后、博士、硕士研究生和专科医师400余名。

1993年9月4日，中共中央总书记、中央军委主席江泽民同志为姜泗长题词“技术精益求精，诲人桃李天下”。

牟善初 主任医师，教授，硕士研究生导师。

1917年11月生于山东日照。

中国共产党党员。

1937年10月考入南京中央大学医学院，1943年7月毕业并获医学学士学位。

1949年5月任第二野战军医科大学讲师。

1956年7月参加中国人民解放军。

历任第二军医大学内科教授，第四军医大学内科主任、教授，解放军总医院临床三部副主任。

1979~1987年，任解放军总医院副院长。

1987年2月起任解放军总医院第三届至第六届医学科学技术委员会委员。

主持完成的研究课题“老年人心肌梗死的临床及实验研究”获军队科学技术进步二等奖。

主编、参编学术专著11部。

长期负责党和国家领导人的医疗保健工作，功绩卓著。

3次荣获中央保健委员会颁发的医疗保健特殊贡献奖，荣立一等功1次、二等功1次、三等功5次。

1998年，获得中国工程技术奖，并被解放军总后勤部评为“一代名师”。

1999年，荣获中国人民解放军专业技术重大贡献奖。

黄志强 主任医师，教授，中国工程院院士，博士研究生导师。

1922年1月生于广东。

中国共产党党员。

现任军医进修学院学位委员会主席，解放军总医院普通外科研究所所长，中华医学会资深会员，国际外科学会会员，《中华外科杂志》编辑委员会顾问，中华外科学会顾问，中华外科学会胆道外科学组顾问，《美国医学会杂志》(JAMA)中文版总编辑，中国医学基金会理事。

1948年，在国内首次报道了应用迷走神经切断术治疗消化性溃疡的经验。

1958年，在临床首次应用肝叶切除术治疗肝内胆管结石。

1963年，组织创建我国第一个集医疗、教学、科研于一体的肝胆外科专业；首次实施脾一下腔静脉端侧吻合术、肠系膜上一下腔侧侧吻合术进行门静脉高压的外科治疗。

## <<眼科疾病病案分析>>

1985年，首次组织进行全国性胆结石和肝内胆管结石流行病学调查分析。

1990年，在国内首先报道了肝门部胆管癌的扩大根治术。

“肝胆管结石及其并发症的外科治疗与实验研究”荣获2001年国家科技进步一等奖。

相继出版了17部著作，共计1200余万字。

荣立二等功2次、三等功2次。

迄今，已培养博士后、博士、硕士及高级研修人员300余名。

被评为全军优秀教师，并被总后勤部授予“一代名医”称号。

朱士俊 主任医师，教授，硕士研究生导师。

1944年7月生于江苏扬州。

1967年，毕业于第二军医大学医疗系。

现为解放军总医院、军医进修学院院长。

中国共产党十五大、十六大代表。

中央保健委员会委员。

中华医院管理学会副会长，北京市医院协会副会长，中华医院管理学会医院感染专业委员会主任委员。

全军医院管理学术委员会副主任委员，全军医学科学技术委员会常委。

第二军医大学医院管理学教研室兼职教授，美国南加利福尼亚州立大学医学院名誉教授。

《中华医院感染学杂志》总编辑，《中华医院管理杂志》常务编委，《中国医院杂志》副主任编委，主持完成军队“八五”、“九五”攻关课题各1项，承担国家自然科学基金课题1项。

获军队教学成果一等奖1项，军队科技进步二等奖1项、三等奖1项。

获国家卫生部科技进步三等奖1项。

主编、参编专著7部，发表论文60余篇。

1997年，被北京市医院管理协会评为“优秀中青年医院管理专家”。

1999年，被中华医院管理学会、健康报社评为“全国百名优秀院长”。

2001年，被北京医院协会评为优秀医院管理干部。

<<眼科疾病病案分析>>

书籍目录

第一章 角膜疾病 病案1 LASIK术后角膜上皮内生 病案2 真菌性角膜溃疡 病案3 双眼重症碱烧伤后人工角膜视力重建 病案4 双眼虹膜角膜内皮综合征多次角膜移植失败后人工角膜视力重建第二章 白内障及青光眼 病案5 小儿先天性白内障 病案6 特殊类型白内障——硅油充填眼白内障(白内障超声乳化、硅油取出联合人工晶状体植入) 病案7 晶状体膨胀性青光眼 病案8 青光眼术后浅前房 病案9 恶性青光眼第三章 葡萄膜病变 病案10 原田病 病案11 脉络膜转移癌 病案12 急性视网膜坏死综合征第四章 视网膜脱离及视网膜病变 病案13 孔源性视网膜脱离 病案14 外伤性白内障合并巨大裂孔性视网膜脱离 病案15 特发性黄斑裂孔 病案16 特发性黄斑视网膜前膜 病案17 增殖性玻璃体视网膜病变 病案18 硅油充填眼视网膜脱离 病案19 视网膜静脉周围炎第五章 视神经病变及外伤 病案20 视神经胶质瘤 病案21 多发性硬化症 病案22 间接性视神经损伤第六章 眼眶病 病案23 蝶骨嵴脑膜瘤 病案24 后巩膜炎 病案25 眼眶横纹肌肉瘤 病案26 嗜酸性肉芽肿 病案27 眼眶绿色瘤 病案28 硬脑膜海绵窦瘘第七章 眼外伤 病案29 眼球钝挫伤睫状体解离致外伤性低眼压 病案30 眼球破裂伤 病案31 角膜巩膜贯通伤 病案32 眼内金属异物 病案33 眼内非金属异物 病案34 眼球贯通伤眼内玻璃异物 病案35 眼球破裂伤视网膜嵌塞 病案36 化脓性眼内炎 病案37 外伤性增殖性玻璃体视网膜病变第八章 糖尿病视网膜病变 病案38 增殖性糖尿病视网膜病变 病案39 糖尿病视网膜病变严重黄斑水肿伴大片硬性渗出 病案40 糖尿病性黄斑水肿彩图

## &lt;&lt;眼科疾病病案分析&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：（六）住院经过入院后给予泼尼松100mg，每早一次顿服；1%阿托品眼液点眼，每日一次；妥布霉素眼液点眼，每日6次。

治疗7日后结膜充血基本消失，房水闪光（-），玻璃体浑浊明显减轻。

遂将泼尼松100mg，每早一次顿服改为隔日一次顿服，1周后泼尼松改为50mg，隔日一次顿服。

出院时视力：右眼0.15，左眼0.3。

二、点评（一）病例特点1.病史患者中年男性，双眼视力下降伴头痛、耳鸣3个月，在当地曾按“中心性浆液性视网膜脉络膜病变”治疗无效。

2.查体发现头发及睫毛变白，颈项无抵抗。

视力R0.1，L0.2，均不可矫正。

KP（+），房水闪光（+），玻璃体轻度浑浊、视盘边界不清、眼底呈“晚霞样”改变。

入院时查体无脑膜刺激征，所以未行脑脊液检查。

眼部体征明显，故未行FFA检查。

（二）经验教训有时原田病患者不一定能够得到及时有效的诊治，原因有两方面，一是原田病的临床表现有时并不像教科书上所描写的那样典型，二是因医疗条件和医生的经验所限。

临床上偶可遇到起病非常隐匿，发展很缓慢的病例，数月的病程之后，仅有视力的轻度下降和眼底色素减退，这样的原田病患者在早期做出正确的诊断可能有一定困难，但视功能受损程度相对较轻。

本病例发病时的临床表现比较典型，遗憾的是在发病后3个月才得到正确的诊治，但此时病人的视力已严重受损，除双眼前节的慢性炎症表现外，已出现眼底色素上皮的明显萎缩和毛发变白。

原田病的病因不明，现认为是一种自身免疫性疾病，是对葡萄膜抗原的迟发性超敏反应。

急性期有脑膜刺激征者脑脊液中淋巴细胞计数和蛋白升高，晚期脑脊液检查结果可能正常。

本例患者就诊时除无脑膜刺激征外其他临床表现已非常典型，所以未行脑脊液检查。

经皮质激素冲击治疗后眼部炎症得到有效控制。

## <<眼科疾病病案分析>>

### 编辑推荐

《眼科疾病病案分析》为临床病案分析丛书之一，由科学出版社出版。

<<眼科疾病病案分析>>

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>