

<<低视光学>>

图书基本信息

书名：<<低视光学>>

13位ISBN编号：9787117146586

10位ISBN编号：7117146583

出版时间：2011-8

出版单位：人民卫生

作者：徐亮 编

页数：129

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>

## <<低视光学>>

### 内容概要

《全国高等学校教材：低视光学（供眼视光学专业用）（第2版）》的编写根据几年来在视光学专业教学中教师和学生的意见，从视光学教学计划对学习《低视光学》的要求出发，以及适应低视光学不断发展的需要，同时本着力求精简、更新内容的原则对初版内容作了较全面的修订和更新。

《低视光学（第2版）》仍将重点放在助视器及儿童和老年低视力方面，增加了低视力患者生存质量及评估方面的内容，将“功能性视力和视觉康复训练”自成一章，将与低视力相关的其他学科，如听力障碍、智力障碍及心理学等内容进行删减。

本版修订后内容更为精练，更适合教学需要。

《全国高等学校教材：低视光学（供眼视光学专业用）（第2版）》内容包括低视力概述、视功能评估、助视器、功能性视力和视觉康复训练、儿童低视力、老年低视力及低视力与身体其他残疾等七章。

## &lt;&lt;低视力学&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第一章 低视力概述

## 第一节 低视力的定义

## 第二节 低视力及盲的诊断标准

- 一、世界卫生组织制定低视力及盲的分级标准
- 二、世界卫生组织制定的新的关于视力损伤的标准
- 三、我国制定的低视力及盲的标准

## 第三节 关于紊乱、损伤、残疾和障碍的概念

## 第四节 低视力康复特点

## 第五节 防盲与流行病学研究

- 一、流行病学研究的目的
- 二、流行病学研究的策略
- 三、国内外视力残疾的流行病学现状

## 第六节 信息技术与低视力康复

## 第二章 视功能评估

## 第一节 病史采集

## 第二节 远视力检查

## 第三节 近视力检查

- 一、LogMAR近视力表
- 二、近用汉字阅读表

## 第四节 其他视力检查法

## 第五节 功能性视力

## 第六节 屈光检查

- 一、客观验光法
- 二、主观验光法
- 三、睫状肌麻痹验光

## 第七节 视觉对比敏感度

## 第八节 视野

- 一、视野检查
- 二、视野检查方法
- 三、正常视野
- 四、病理性视野

## 第九节 眩光

- 一、不适眩光
- 二、失能眩光

## 第十节 色觉

- 一、假同色图
- 二、色相排列法

## 第十一节 立体视觉

## 第十二节 低视力患者生存质量评估

## 第三章 助视器

## 第一节 助视器简介

- 一、远用光学助视器——望远镜系统
- 二、近用光学助视器
- 三、电子助视器
- 四、非光学助视器

## &lt;&lt;低视力学&gt;&gt;

- 五、非视觉性的辅助设备或装置
- 六、视野缺损的康复
- 第二节 低视力助视器的验配
  - 一、近用助视器的验配
  - 二、远用助视器的验配
- 第四章 功能性视力和视觉康复训练
  - 第一节 功能性视力
    - 一、功能性视力的定义
    - 二、功能性视力的模式
    - 三、功能性视力训练的目的和意义
    - 四、功能性视力训练的基本内容
    - 五、训练的组织与指导
  - 第二节 视觉康复训练
    - 一、远用助视器的训练
    - 二、近用助视器的训练
- 第五章 儿童低视力
  - 第一节 概述
    - 一、全球视残儿童现状
    - 二、我国儿童低视力现状
  - 第二节 儿童低视力流行病学
    - 一、我国儿童低视力情况
    - 二、国外儿童低视力情况
  - 第三节 儿童低视力发育特征及特点
    - 一、儿童视功能发育特征
    - 二、儿童低视力的特点
  - 第四节 儿童低视力患者的生存质量及评估
    - 一、低视力儿童功能性视力训练的评估
    - 二、儿童低视力与屈光不正的评估
  - 第五节 儿童低视力患者的康复
    - 一、儿童低视力的相关检查方法
    - 二、儿童低视力常见几种眼病的屈光矫正及助视器的选配
- 第六章 老年低视力
  - 第一节 概述
    - 一、全球及我国的老龄化
    - 二、年龄和视力损害的关系
  - 第二节 老年低视力的流行病学
    - 一、我国老年低视力的流行病学特点
    - 二、国外老年低视力的流行病学特点
  - 第三节 老年低视力的特点
    - 一、生理性特点
    - 二、病理性特点
  - 第四节 老年低视力患者生存质量及评估
    - 一、生存质量的概念和测量
    - 二、低视力患者的生存质量调查问卷
    - 三、效用值评估低视力患者生存质量
    - 四、老年低视力患者康复前后的生存质量
    - 五、老年低视力患者伴随其他疾病对患者生存质量的影响

## <<低视光学>>

### 第五节 老年低视力患者的康复

- 一、屈光不正的矫正
- 二、照明
- 三、增强对比敏感度
- 四、控制眩光
- 五、光学及电子助视器
- 六、确定暗点和旁中心注视的训练
- 七、非光学的适应性装置
- 八、日常活动的适应性训练
- 九、定向及行走康复训练
- 十、心理康复
- 十一、工作训练和社区康复

### 第七章 低视力与身体其他残疾

#### 第一节 低视力与听力障碍

- 一、概述
- 二、听力障碍的分类与分级标准
- 三、伴有眼疾的听力障碍性疾病
- 四、视力和听力复合残疾的处理
- 五、听力障碍的预防

#### 第二节 低视力与智力障碍

- 一、概述
- 二、智力障碍的分级与分类
- 三、伴着眼疾的智力障碍性疾病
- 四、智力障碍儿童的生理和心理特点
- 五、智力障碍合并视力残疾的视觉康复
- 六、智力障碍的预防

#### 第三节 视力残疾对个体心理过程和心理特性发展的影响

- 一、视力残疾对个体心理过程发展的影响
- 三、视力残疾对个体个性心理特性发展的影响

#### 第四节 视力残疾者的心理康复

- 一、对视力残疾认识的误区
- 二、视力残疾儿童的心理康复
- 三、成年视力残疾者的心理康复
- 四、他人对待视力残疾者的态度

### 参考文献

### 中英文对照索引

## &lt;&lt;低视光学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：（一）视功能的高低不单纯取决于所测视力的优劣 对视残儿童测定他们的残余视力，无论是使用估计法（婴幼儿）还是视力表，所测得的结果对治疗与康复等都是至关重要的。但在实际工作中，有些工作人员常把功能性视力等同于视功能，或等同于矫正视力，这是错误的认识。

也有人把视力与视功能等同起来，这是概念不清所致。

下面介绍几种相关概念，有助于我们正确理解功能性视力、视功能、中心视力与矫正视力的意义。

1.功能性视力 关于功能性视力可通过训练而获得，通过学习可更好地、经常地使用而得以提高，能够在只有少量视觉信息的情况下就能获得有效的功能。

因此，我们强调低视力患儿的功能性视力的评估是提高其生存质量关键的一步。

2.视功能 视功能包括中心视力、视野、对比敏感度，这是视功能的三要素。

此外，还包括色觉、光觉、双眼立体视觉等。

所以视功能的评估对评估低视力患者的生存质量不能说不无关系。

3.视力 平时我们所说的“视力”一般都是指中心远视力而言，或称黄斑视力（锥体细胞功能）、视力表视力，但并不代表视功能。

4.矫正视力 矫正视力一般是指戴矫正眼镜后所测得的视力，严格来讲，最好的矫正视力是经过规范、科学的医学验光（小儿通常是散瞳）后，充分、合适地利用矫正工具（如光学矫正眼镜或接触镜）后所拥有的视力。

它与功能性视力有着本质的不同。

（二）矫正患儿的屈光不正也是评估儿童低视力生存质量的重要组成部分 1.视力与视功能的关系 严格地讲，视力不等同于视功能，举例说明：例1：一个近视眼患儿裸眼视力为0.5，矫正后（-1.75D）视力为1.0，从不戴镜0.5到戴镜后矫正为1.0，其视力的改善程度为50%，那么医生/验光师会毫无疑问地建议患儿配戴一副看远的矫正眼镜吗？

例2：一位低视力患儿双眼裸眼视力为0.05，经矫正（+4.50DS+2.75DC×90）后视力可以提高到0.1。

这时医生会告之此类患儿不必做任何远视力矫正，因为无论矫正和不矫正均是视残患者。

其实，基于该低视力患者原有的视力条件，这已是他最佳的矫正远视力结果了。

然而正是这一改善意味着患者在自主能力方面的重大进步。

进步的最好证据是患者的精神状态改善。

这两例患者给医生的反馈信息是一样的，患者的视觉功能在主观上和功能上都有显著的提高，对视光学疗法充满了信心。

所以同样也要给这位低视力患儿出具配镜处方，配戴普通矫正眼镜。

关于这种视力改善，用数字方法来分析视力的改善程度仅为微弱的5%，因为0.05是正常视力的5%。

0.1是正常视力的10%（图5—2A）。

不过，若将纵坐标的小数视力变为对数视力，上述两个病例中矫正视力改进程度是相同的，都是0.3log单位。

这种计算方法应用笔者研制的“低视力视力表”（China LogMAR），采用视角的对数作为视力记录值，很容易推算出来。

<<低视光学>>

编辑推荐

<<低视光学>>

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>