

<<从头到脚看健康>>

图书基本信息

书名：<<从头到脚看健康>>

13位ISBN编号：9787504462503

10位ISBN编号：7504462500

出版时间：2008-11

出版时间：张而 中国商业出版社 (2008-11出版)

作者：张而

页数：317

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>

<<从头到脚看健康>>

前言

其实，在生活节奏不断加快的今天，很多人并没有足够的时间关心自己的身体，并没有足够的时间去医院找医生检查自己的身体。

从一定意义上说，本书的出版就是为这些人关注自己身体和把握自身健康提供了一种参照，一种镜鉴，一种简便而有效的方法，一个不花钱聘用的家庭医生。

从头到脚看健康，自上而下查疾病，并由此做到对各类疾病早知道，这不仅是全面审视健康和自觉呵护健康的科学手段，而且还是摆脱和避免病人膏肓的惟一而有效的途径。

因为，只有从头到脚看健康，才能做到全程把握健康和全面排查疾病；只有对各类疾病早知道，才能实现早治疗；只有早治疗，才能免受沉痾之苦。

特别是对待那些疑难之症、不治之症，拯救和挽回健康的最佳方法便是全面排查、早期发现，从而实现早期治疗。

这样，人体的健康才不会被损害，生命的年轮才不会被割舍，人生的幸福才不会被湮没。

在现实生活中，任何一个人，哪怕是自认为体质最健康的人，也都或多或少或轻或重或早或迟地要受到疾病的侵染、纠缠、威胁和损害，就是说，关于健康，不过是一个阶段性的话题。

某一时期身体素质好，不易染上疾病，而到了另一个时期或另一种环境里，身体素质可能就会下降，某些疾病就可能在你不情愿和不自觉的情况下悄然染上你的身体，给你带来一时的甚至是一世的烦恼。

所以，一个人最好在没病的时候就及早关心和注意诊视自身的健康。

关心和呵护自己的健康是维系和保证人生幸福的基本前提之一。

如果有谁忽略了这一点，或因学习和工作没有时间或因某些特殊的环境和因素而导致自己的身体在不知不觉中染上了疾病，那么全面排查它的踪迹，及早发现它的魔影，对一个人整个一生的幸福来说，是至关重要的。

这是关系到我们的健康、我们的生命、我们的工作和事业、我们的人生和幸福的最不可忽视的重大命题，而恰恰是这个至关重要的命题偏偏被很多人漠然视之和淡然处之，于是有多少人数病缠身而不能安度天年，有多少人因一病致残而荒废事业，更有多少人事业正隆而撒手人寰，多少人壮志未酬而命殒黄泉。

所以，我们应深刻地认识到，健康，这是一个多么严峻的话题；身体，这是一个人立世、追求和创造幸福的本钱，不保住这两个概念的完整性，人生也就永远不会得到圆满的结局，人的幸福也就会被无情的病魔打了折扣，掺了水分，生活的天空就会因此而黯然失色。

所以，本书的编写主要侧重于两个字，一个是“全”字，一个是“早”字。

“全”字是希望人们做到从头到脚全面把握健康无遗漏，“早”字是希望人们做到由表及里早期发现疾病无遗憾。

一个“全”字，一个“早”字，是本书整个编写思想中并行不悖的两大主脉，也是人们自觉维护健康体魄的两大屏障。

从头到脚看健康，自上而下查疾病，这是现代人追求健康的科学需要，也是实现人生幸福的理性保证。

本书编写者愿将此书献给那些热爱生命、热爱健康的人们阅读！

张而2008年10月于北京大学医学部

<<从头到脚看健康>>

内容概要

只有从头到脚看健康，才能做到全程把握健康和全面排渣疾病，只有对各类疾病早知道，才能实现早治疗，才能免受沉痾之苦。

特别是对待那疑难之症、不治之症，拯救和挽回健康的最佳方法便是全面排渣、早期发现，从而实现早期治疗。

这样，人体的健康才不会被损害，生命的年轮才不会割舍，人生的幸福才不会被湮没。

<<从头到脚看健康>>

书籍目录

上篇 第一章 看头部征象察病第一节 眼睛是透视疾病的窗口眼珠异常征象眼白异常征象眼瞳异常征象虹膜异常征象眼球异常征象眼泪异常征象视觉异常征象眼睑异常征象眼眉异常征象第二节 鼻子是洞察疾病的信箱鼻子形态异常征象鼻子颜色异常征象鼻涕异常征象睡眠打鼾呼吸异常征象嗅觉异常征象气味异常征象第三节 耳朵是转达疾病的听筒耳朵形态异常征象耳廓颜色异常征象耳道内部异常征象听觉异常征象第四节 嘴巴是吐露疾病的报警器嘴唇异常征象牙齿异常征象舌头异常征象味觉异常征象口腔异常征象饮食异常征象吞咽异常征象咳嗽异常征象痰液异常征象呕吐咯血呃逆返酸声音异常第五节 面容是审视疾病的镜子面容异常征象笑容异常征象面色异常征象神采异常征象第六节 头发是投射疾病的影子第七节 头部感觉异常征象头痛眩晕第二章 看颈部征象察病第三章 看胸部征象察病第一节 胸部形状异常征象扁平胸桶状胸鸡胸胸廓不对称第二节 胸部感觉异常征象胸闷胸痛背痛心慌心悸第四章 看腹部征象察病 第一节 腹部形态异常征象全腹膨胀腹部局限性膨胀舟状腹腹皮条纹腹壁红疹第二节 肚脐异常征象脐形异常征象脐分泌物异常征象第三节 腹部感觉异常征象腹胀腹泻腹痛腰痛阳痿便秘肛门异常征象小便异常征象放屁异常征象第五章 看四肢征象察病第一节 肢体异常征象四肢麻木四肢变形第二节 指甲异常征象第三节 指纹异常征象第四节 手指形态异常征象拇指食指中指无名指小指其他异常征象第五节 手颜色异常征象第六节 掌纹异常征象手掌上的十四条线常见的八种异常纹第七节 脚形异常征象第八节 步态异常征象保护性跛行拖腿性跛行间歇性跛行摇摆步态高抬腿步态足跟步态划圈步态第六章 看皮肤征象察病第一节 皮肤颜色异常征象苍白发红发绀黄染发蓝皮肤发黑并出现黑色斑皮肤变黑变粗皮肤呈深褐色或暗紫色蜘蛛痣和朱砂掌第二节 皮肤形态异常征象斑疹丘疹水疱血疱脓疱风团溃疡裂隙苔藓样变体癣皮肤脱屑鸡皮肤结节、肿块皮肤痣皮肤萎缩皮肤松弛皮肤甲错皮肤肿胀皮肤硬化第三节 皮肤感觉异常征象瘙痒感觉疼痛感觉麻木感觉触觉异常征象第四节 汗液异常征象第五节 皮肤改变预兆恶性肿瘤征象对嘴唇上的“胎记”莫大意对皮肤变黑变红要警惕对红皮病和皮炎不能掉以轻心奇痒是癌症的一先兆老年“蜘蛛疮”可能是肿瘤的信号有手掌角化应警惕癌症老年性黄疸应警惕癌变恶性毳毛和汗毛增多是癌症征象汗毛增多是癌症的先兆之第七章 看其他体征察病第一节 发热发热类型发热程度发热伴随症状发热的危重信号第二节 疲乏生理性病理性第三节 失眠第四节 肥胖第五节 消瘦青年人消瘦中年消瘦老年人消瘦第六节 水肿功能性水肿病理性水肿第八章 看妇科征象察病第一节 月经异常征象月经周期异常月经颜色异常月经量异常月经性状异常月经伴随的症状异常月经期鼻衄第二节 白带异常征象第三节 乳房疼痛生理性乳房疼痛病理性乳房疼痛下篇 由疾病查验症状第一章 呼吸系统疾病征象支气管哮喘的早期征象心脏性哮喘的早期征象肺气肿的早期征象肺结核的早期征象肺癌的早期征象第二章 消化系统疾病征象食管裂孔疝的早期征象食管癌的早期征象一般肝炎的早期征象乙型肝炎的早期征象病毒性肝炎的早期征象肝血管瘤的早期征象肝硬化的早期征象第三章 循环系统疾病征象第四章 泌尿及生殖系统疾病征象第五章 血液系统疾病征象第六章 代谢及内分泌疾病征象第七章 神经系统疾病征象第八章 精神心理性疾病征象第九章 普通外科疾病征象第十章 骨与软组织疾病征象第十一章 皮肤及性传播疾病征象第十二章 妇科疾病征象第十三章 眼科疾病征象第十四章 耳、鼻及咽喉科疾病征象第十五章 口腔疾病征象

<<从头到脚看健康>>

章节摘录

上篇 从症状推断疾病第一章 看头部征象 病人的头部是最容易察看到疾病的部位。

据专家证实,通过观察头部征象,可以推断出200余种疾病是否已侵身,常见的包括贫血、肠梗阻、动脉硬化、脑溢血、垂体瘤、神经瘤、糖尿病、羊角风等。

中医学认为“肝开窍于目”、“肺开窍于鼻”、“脾开窍于口”、“肾开窍于耳”、“心开窍于舌”,从目、鼻、口、耳、舌等头部征象上推断疾病,是最简便有效的方法。

第一节 眼睛是透视疾病的窗口 眼睛是人体最重要的感觉器官之一。

心理学家认为,眼睛的外形与性格有关:如心情忧郁者眼形较小而深陷,眼睛活动减少,目光羞怯,害怕目光接触;性格暴躁者眼形大而突出,眼睛活动较频,喜欢目光交流……医学界对眼睛的认识远深于此。

中医认为,眼睛之所以能视物,是由于“五脏六腑之精气皆上注于目”,目受脏腑精气所养,通过十二经脉、奇经八脉(除任脉外),将目与脏腑紧密连接在一起,当人体出现疾病的时候,眼睛也会相应地发生变化。

中医通过长期的临床实践,把眼与脏腑的密切关系概括为“五轮学说”,就是把眼的五个部位分属于五脏,通过观察这些部位的异常征象以推断脏腑的病灶。

现代医学在微观研究的同时也积累了眼部疾病与全身性疾病宏观研究的丰富的临床和实验资料,证实了通过观察眼睛的神、色、形、态等方面改变,可以推测局部及全身的病变。

科学已经证实,大约有近80种内外科疾病,是完全可以从小眼的异常征象上察看出来的。

眼珠异常征象 健康人的眼珠漆黑澄澈而有光彩。

但有时它的周围也会出现一些异常征象,提示人体可能患上了某些疾病。

黑眼珠周围出现点状的白色混浊,且隐约可见红色,同时还伴有眼疼、怕光、流泪和视力不佳等症状,这是患上了虹膜炎。

黑眼珠周围出现金绿色的带状圆圈,提示体内积累铜过多,为肝豆状核变性,身体排泄铜的功能失常,严重时危及生命,应注意及早治疗。

有些人上了年纪之后,黑眼珠周围会出现灰白色的带状圆圈,人们称之为“老年环”。

实际上,老年环的发生与动脉硬化和高胆固醇血症有密切关系,也偶见于青年人或中年人。

据调查,60岁以上的人,约有70%~80%有老年环,而70岁以上的人,几乎都有老年环,只不过程度不同罢了。

有些人是完整的环形老年环,有些人则是弧形半环。

这种病变有时起始于成年后,于40岁左右时开始出现在前弹力膜和实质浅层,60岁左右时在角膜上下融合,形成了一个环形。

其典型表现就是此环与角膜之间有一透明区域(宽度不超过1毫米),其周围界限清晰,愈接近角膜中央愈暗淡。

老年环虽然没有什么不适感,也不明显地影响视力,但也应引起注意。

形成老年环的原因,是由于含有胆固醇的类脂质沉积于角膜基质层内,因而往往与动脉硬化有关。

患高血压及动脉硬化的人,出现老年环的时间相对要早一些。

因此,当角膜的上下缘开始有弧形的灰白色半环时,就应去医院检查一下自己是否患有高血压病,是否有动脉硬化及高胆固醇。

而对于青中年人来说,如果对着镜子察觉自己有了老年环时,则提示可能患动脉粥样硬化或高胆固醇血症,那就有必要进一步到医院进行检查和治疗了。

眼白异常征象 正常人的眼白洁白而无异色和斑点。

倘若有,则可根据不同征象判断出某些疾病。

眼白发蓝 医学上称之为蓝色巩膜。

这种征象多是慢性缺铁造成的。

铁是巩膜表层胶原组织中一种十分重要的物质,缺铁后可使巩膜变薄,掩盖不了巩膜下黑蓝色的脉络膜时,眼白就呈现出蓝色来了。

<<从头到脚看健康>>

而慢性缺铁又必然导致缺铁性贫血。

凡中、重度贫血患者，其眼白都呈蓝白色。

眼白发红通常是由细菌、病毒感染发炎引起的充血现象。

倘若同时还伴有分泌物、异物感、发痒及眼痛等症状，应去医院眼科诊治一下，问题可能更复杂一些。

另外，血压高的人发生脑溢血之前、羊角风病发作之前和严重失眠者及心功能不全者，都会出现眼白充血发红的症状。

倘如单侧眼白发红，应注意是否受到性病感染。

眼白发黄证明出现黄疸。

传染性肝病、胆道疾病、妊娠中毒及一些溶血性等疾病是引起黄疸的原因。

眼白出现血片是动脉硬化，特别是脑动脉硬化的警示牌。

眼白出现绿点大多是肠梗阻的早期信号。

眼白出现红点是毛细血管末端扩张的结果。

糖尿病患者通常会出现此类症状。

眼白出现三角、圆形或半月形的蓝色、灰色或黑色斑点是肠蛔虫病的常见症状。

眼瞳异常征象正常的瞳孔为圆形，黑幽幽若一潭清水，两侧大小相等，直径通常为2.5毫米左右。

正常人的瞳孔可以随着光线的强弱而缩小或扩大。

若眼瞳颜色或大小出现异常征象，则提示某些疾病已经染身。

瞳孔发白 这种症状多见于青光眼、白内障、虹膜睫状体炎、高度近视；某些全身性疾病，如糖尿病、手足抽搐等并发症，也可能引起瞳孔变白的症状。

最多见的是老年性白内障。

人到老年，糖尿病患者或眼外伤，都可能会引起白内障。

患白内障时，可以透过角膜发现瞳孔里出现白色，这是由于晶状体发生混浊所致。

另外，有时某些外伤也可能会引起瞳孔变白，如发现此症，应到眼科和内科做详细检查。

瞳孔发红大多是眼外伤或某些眼内出血疾患所致。

根据出血多少，视力肯定会因此而受到不同程度的损害。

瞳孔发黄视网膜母细胞瘤是引发此等征象的常见病症。

用手电光或灯光照射瞳孔，可见眼底深处发出一种像夜间猫眼的黄光反射，医生通常把这类眼病称之为“黑蒙猫眼”。

这类眼病多见于七八岁以下的儿童，有一定的家族性和遗传性，危害很大，如不及时治疗可能会危及生命。

此类眼病有时亦见于眼内化脓（玻璃体脓病）时。

瞳孔发青眼球正常时，其内部具有一定的压力，这对保持眼球内正常的血液循环和新陈代谢，起着重要作用。

当眼压过高时，就可能发生青光眼，这是由于角膜发雾水肿及眼内一系列改变致使瞳孔发出一种青绿色反光，青光眼即由此得名。

患有此症，须尽速求医，否则，可能会有失明的危险。

双瞳大小不等常见于脑溢血、脑血栓、脑肿瘤等症。

瞳孔散大，多见于颅脑外伤、脑血管病、重度乙型脑炎、化脓性脑膜炎等；瞳孔缩小，多见于酒精中毒、安眠药中毒、有机磷中毒及老年人的脑桥肿瘤、脑桥出血，也偶见于糖尿病患者（因瞳孔舒缩受植物神经的调节，而糖尿病导致植物神经损害，并因此而影响瞳孔的舒缩功能，临床发现，糖尿病人的瞳孔较正常者为小）。

另外，吗啡中毒时亦可出现针尖样瞳孔。

双瞳大小极端不同或不是圆形瞳孔常见于脊髓结核、脑脊髓梅毒。

此类疾患如及早发现，及时治疗，尚可痊愈。

虹膜异常征象虹膜，即位于角膜和晶状体之间、且含有色素细胞的环形薄膜。

膜的中央有瞳孔，虹膜的瞳孔括约肌和瞳孔放大肌分别由副交感神经和交感神经所支配，使瞳孔缩小

<<从头到脚看健康>>

或放大，以调节光线进入眼球的强度。

虹膜的颜色因种族而有所不同。

科学发现，虹膜上布满了各器官的感受体，人体内脏器官的健康状况可以从虹膜上反映出来。

当今世界上日益兴盛的“虹膜诊断学”就缘于此。

虹膜上出现晶莹的亮点提示脑神经有了病症。

虹膜侧面或外围出现凹点提示肺、肝或肠和胃患上了溃疡病。

虹膜上出现颜色不同的分散小点提示多半患上了风湿病。

虹膜上出现褐色斑点于小儿则提示多半是肠蛔虫病的征象。

如果左眼虹膜出现异常征象，则提示右半身某处有了疾患，如果右眼虹膜出现异常变化，则提示左半身某处出现毛病。

若左右两眼虹膜都出现异常，则提示人体中间部位或两侧都出现了病变，如胃、肠有病，则在左右双瞳周围均出现环状斑。

某些有疼痛感的疾病，诸如心绞痛、血管梗塞、急性胆囊炎、胃溃疡等疾病，虹膜上的斑点十分明显。

据统计，借此方法诊断心绞痛、胆囊炎、十二指肠溃疡确诊率高达80%左右。

眼球异常征象眼球异常包括眼球突出、凹陷、干燥泛光等征象，凡此均应引起足够的注意。

单眼突出即一侧眼球向前突出，严重时影响眼睑，导致睑裂、眼睑闭合不全。

临床资料统计表明，一侧眼球突出的病例50%系由颅内疾患引起，其中最常见的病因是脑肿瘤。

另外，在眼球突出的同时，伴有与脉跳相一致的搏动，则可能是颈内动脉海绵窦瘘。

双眼突出最常见的是甲状腺机能亢进引起。

患者除眼球突出外，还伴有心慌和甲状腺肿大等症，而且常表现为“目光炯炯”且咄咄逼人。

此外，高血压、震颤麻痹症（帕金森氏病）、白血病、血友病也可致突眼发生。

另外，维生素B、D缺乏也会引起轻度眼球突出。

当然，眼球突出的病因还有很多，如高度近视眼、先天性青光眼、继发性青光眼和葡萄膜炎引起的角膜或巩膜葡萄肿等，为避免错断，让眼科医生检查一下就更清楚了。

眼球凹陷多见于身体严重消瘦者。

另外，心情极度苦闷时，或患霍乱、痢疾、腹泻、糖尿病及脱水症，眼球也会凹陷。

接近死亡的人，眼球凹陷，目光呆滞、瞳孔散大、无光泽、鼻端变小、鼻翼煽动、脸呈铅灰色，几乎无表情。

经验丰富的医师常能依此来预测重病患者的死期。

中医认为，眼窝下陷，多为伤津脱液。

按眼窝下陷的程度，可判定疾病轻重。

瞳睛下陷窠内，是五脏六腑精气已衰，病属难治；如仅微陷，是脏腑的精气未脱，病属可救；若里陷已深，视不见人，真脏脉现，便是阴阳竭绝的死症。

眼球震颤这可能是患肝脏疾病的表现。

肝豆状核变性是一种遗传性铜代谢障碍病，此病可使病人出现瞬眼及眼球震颤症状，在停止活动时加剧。

另外，中耳癌患者也可能出现眼球震颤症状。

单眼跳动就是在眼球突出的同时伴有与脉跳相一致的搏动。

常有眼胀痛、视力下降等现象。

一般易误为患了眼病，多到眼科诊疗。

实际上它是一种脑血管病——颈内动脉海绵窦瘘。

海绵窦位于眼眶后，脑中心，左右各一个。

内贮许多准备回心的静脉血，其中还走行一较粗大的颈内动脉。

如果由于某种原因，如外伤、先天性缺陷等，造成支脉破裂，导致动脉血直接流到静脉，称之为海绵窦瘘。

由于动脉血直接流入静脉窦内，造成窦内压力增高，使颅内静脉血液流至海绵窦受阻，造成眼球内血

<<从头到脚看健康>>

液淤滞，水肿，眼压增高，眼球突出，球结膜水肿，并可有出血。

当眼球突出严重时，会伴有复视，严重者引起视力下降，角膜溃疡等。

另外，由于动脉血经短路直接进入静脉系统，又必然会造成颅内静脉压增高，这时也可能会发生颅内出血。

出血如果向下方蝶窦发展，则可能出现致死性鼻出血。

所以，海绵窦瘘不仅影响视力，而且还能危及生命。

有关医生告诫有单眼跳动的病人，在发现上述信号后，不应老把它当成一种眼病来看待，应该想到上述这种脑血管病。

眼球干燥多为缺乏维生素A所致，成人、儿童缺少维生素A则会使眼球结膜干燥、无光泽、毛糙，甚至失明。

另外，慢性肝炎病人中有一部分患者有干燥综合症，其中也包括眼球干燥。

胬肉攀睛系结膜变性疾患中的常见病，表现为从目外眦生出一块三角形的赘生物，其尖端爬过巩膜中央蔓延，赘生物的表面有小血管分布，很像昆虫的翅膀，所以称之为翼状胬肉。

如果胬肉伸展到瞳孔区，则可严重阻碍视力，甚至影响眼球运动，需手术切除。

人过中年常发生此病，通常是因结膜慢性炎症，或风沙、日光等长期刺激而致。

中医认为，眼生胬肉多为心肺两经风热壅盛所致。

眼泪异常征象泪腺和副泪腺分泌的眼泪，不但有保护眼球不受病菌或其他有害物质的侵害，而且还能保持眼球表面的润滑，维护角膜和结膜的生理功能。

所以，眼泪的正常分泌与排泄对维护眼睛的正常生理功能十分重要。

中医认为，眼泪也为人体津液之一，其正常与否，可以反映机体津液的盛衰。

含泪正常情况下，瞬目动作不断地把泪液均匀地涂布于眼球表面，再经泪小管和泪囊，使泪液流入鼻腔。

面瘫或重症肌无力患者，常因眨眼障碍而见眼角蓄泪。

流泪情绪激动时眼泪夺眶而出，或咳嗽、哈欠时引起流泪，这是一种正常的生理现象，是由于生理反射而引起。

疾病情况下如泪液分泌过多或泪道阻塞，也可发生泪液自流。

泪液分泌过多常因眼部和鼻膜受到化学和物理刺激，以及眼内、泪腺炎症而引起。

某些全身性疾病如甲亢、脊髓结核等也可使泪液增多。

因泪道阻塞而引起的流泪称之为溢泪。

最常见的病因是炎症，多伴有粘液或脓液流出。

其次是外伤溢泪，肿瘤引起者较为少见。

鳄鱼泪 面神经损伤后如果神经纤维发生迷走性再生，则在咀嚼食物时病变一侧眼睛会流泪，称为“鳄鱼泪”，据说鳄鱼在吞嚼生物时总会假惺惺地流泪。

这是一种极少见的病症。

少泪未滿两个月的婴儿因泪腺尚不发达故哭而无泪。

年长者或成人表现为泪液干少、欲哭无泪，或眼睛干涩、怕光羞明者，多因泪腺分泌障碍，或其开口阻塞所造成，如泪腺萎缩、沙眼或结膜囊瘢痕性挛缩，造成泪腺开口阻塞等。

视觉异常征象正常人的视觉都具有最基本的辨色和辨形功能，但由于某些病变的影响，这些功能可能会不同程度地减弱或出现错乱。

视力减弱有可能是缺乏维生素B2的征象。

若是中老年人同时还伴有视物模糊，则多半是糖尿病的信号，因糖尿病可引起眼睛晶状体混沌，而且发展特别快。

另外，老年人视力下降还应警惕是否患了白内障。

这种病症是由于晶状体的一种蛋白发生凝固，与新陈代谢障碍有关。

此外，视力在减退过程中，如果还出现单侧突眼、复视、红眼、流泪、眼胀痛等，一般可能是筛窦癌的早期症状。

视力下降也可能是脑肿瘤引起。

<<从头到脚看健康>>

患者早期可为一时性黑蒙，并有短暂的视觉丧失，随病情的加重逐渐变成持续性的视力减退，最后可能完全失明。

人体内12对重要的颅神经，其中一半与眼有关，约65%的颅内疾病可出现眼部症状和体征，足见颅与眼之关系极为密切。

在颅内肿瘤中以蝶鞍部的垂体瘤最常见。

绝大多数垂体瘤患者都可出现眼部征象，认识这些眼部改变可达到早期诊治的目的。

垂体瘤引起的眼部改变有视力减退、眼睑变形、眼外肌麻痹和视野损伤。

这些眼部改变是肿瘤压迫交叉神经或视神经的结果。

一般发生在双眼，或是一轻一重，也可发生于单眼，眼部改变的程度决定于病程的长短和肿瘤延伸的方向。

眼睑改变的绝大部分患者表现为原发性视神经萎缩，极少数可表现为视乳头水肿。

少数患者可出现眼肌麻痹，表现为复视，即视物成双。

最具有定位诊断意义的视野检查出现偏盲性缺损。

根据北京某著名医院的统计，大约15%以上的垂体瘤患者可以出现上述种种眼部征象。

垂体瘤患者还同时有另一组重要的症状，即内分泌紊乱症状，表现为闭经、泌乳、性欲减退和肢端肥大等。

相当一部分患者还出现头痛。

倘若把内分泌症状与眼部症状结合起来考虑诊断，则误诊的可能性很小。

<<从头到脚看健康>>

编辑推荐

《从头到脚看健康:各类疾病早知道》由中国商业出版社出版。

<<从头到脚看健康>>

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>