

<<WILLS眼科手册>>

图书基本信息

书名：<<WILLS眼科手册>>

13位ISBN编号：9787533155568

10位ISBN编号：7533155564

出版时间：2010-2

出版时间：山东科学技术出版社

作者：艾琳斯 编

页数：491

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>

<<WILLS眼科手册>>

前言

掩卷凝神，感慨万千！

《wills眼科手册》（第4版）中文版面世至今已经4年多，《wills眼科手册》（第5版）中文版又在同仁的期待中诞生了。

这两本手册见证了世界眼科学的进展和进步：许多4年前处于临床试验阶段的研究如今已投入临床使用，正在为患者解除病患，如年龄相关性黄斑变性（ARMD）的治疗；很多设备如今已成为国内外眼科常规的检查手段，如光学相干断层扫描（OCT）；很多疾病的诊断标准更为明确，如糖尿病性视网膜病变；新的临床试验研究正在进行中，如cRAsH研究（严重头部创伤后的类固醇随机治疗试验）。一些新的内容出现在第5版手册中，如婴儿摇晃综合征、结晶状角膜病变、家族性渗出性玻璃体视网膜病变、结晶样视网膜病变、晶状体性青光眼、特发性息肉样脉络膜血管病变、视网膜大动脉瘤；有些内容已被删除；药物手册部分全面改版……仔细阅读，会发现《wills眼科手册》第5版绝不仅仅是第4版的单纯更新，第5版手册秉承并发扬了前4版的传统：内容全面详尽而简洁，速查、易用、与时俱进。

这两本手册也见证了主译之一的眼科专业知识和语言运用的成长。

承蒙山东科学技术出版社的信任和厚爱，取得《wills眼科手册》第5版的中文版权之后，在魏奉才教授的号召和影响下，山东省内的部分知名专家迅速集合，甘为绿叶，与各位青年才俊共同努力，在最短时间之内完成译稿，使书稿得以付梓。

在翻译过程中，有争执、有辩论，各抒己见，互不相让，各位专家在手术台之外的舞台展现了又一道亮丽的风采。

他们德艺双馨，堪为楷模。

在此，向各位参译专家致以崇高的敬意！

需要读者注意的是，一些疾病具有人种差异和地域性差异，有的在国内较为少见，我们未做删节；一些诊疗观念和方案与国内现行的情况有差异，如YAG激光周边虹膜切开术，我们根据国人特点及目前国内通行治疗方案，仅稍加修改，请国内眼科同道参考。

一些国内尚未引进的诊疗设备和药物，为避免歧义，我们采用了原文照录。

本着洋为中用的精神，希望这本手册能成为国内年轻的眼科医生和研究生的良师益友、高年眼科医生及相关学科医生的助手，为临床工作的顺利开展提供帮助。

同时，冀《wills眼科手册》（第5版）中文版能起抛砖引玉之功，期待国内眼科医生早日写出更胜一筹的属于我们自己的眼科手册。

虽然有各位专家的保驾护航，但鉴于专业水平及语言能力有限，错误疏漏之处在所难免，还请各位读者不吝赐教，共同探讨。

<<WILLS眼科手册>>

内容概要

本如此全面的眼科手册，涵盖了240多个章节的数百种的疾病。

作为眼科疾病的经典参考书，《Wills眼科手册》第5版进行了全面修订，第一次使用了彩色印刷，提供了200余幅彩色插图，是对所有治疗眼部疾患的医生的最佳指南。

本书采用简洁的提纲格式，使读者能够迅速查找数百种眼科疾病的诊断和治疗。

本手册从症状到治疗，罗列了眼科门诊、急诊室和病房可能遇到的所有眼病。

1. 全面论述眼科症状和体征的鉴别诊断。
2. 详细的药物手册提供眼科相关药物的信息，包括禁忌证和副作用。
3. 收录了眼科近期的研究结果和最新进展。
4. 附录中的新增内容：玻璃体内注射和抗生素、前房穿刺、激光虹膜切开和YAG后囊切开术。
5. 新增婴儿摇晃综合征、结晶状角膜病变、家族性渗出性玻璃体视网膜病变、特发性息肉样脉络膜血管病变、视网膜大动脉瘤等。
6. 覆盖了最新的药物，操作步骤和治疗方案。

<<WILLS眼科手册>>

书籍目录

第一章 眼科常见症状的鉴别诊断第二章 眼科常见体征的鉴别诊断第三章 眼外伤第四章 角膜疾病第五章 结膜/巩膜/虹膜/外眼疾病第六章 眼睑病第七章 眼眶疾病第八章 小儿眼科学第九章 青光眼第十章 神经眼科学第十一章 视网膜第十二章 葡萄膜炎第十三章 眼科一般性疾病第十四章 眼科影像学检查药物手册附录眼科缩略词和缩写词眼科常用术语索引

章节摘录

插图：1.一过性视力丧失（视力在24h内恢复正常，通常在1h之内）（1）常见于 持续几秒钟（通常双眼发病）：视乳头水肿； 持续几分钟；一过性黑朦（单眼）：一过性缺血发作；椎基底动脉供血不足（双眼）； 持续10~60min：偏头痛（视力下降可伴有或不伴有随后的头痛）。

（2）较常见于视网膜中央静脉阻塞前兆、缺血性视神经病变、眼部缺血综合征（颈动脉阻塞性疾病）、青光眼、血压突然波动、中枢神经系统病变、视盘玻璃膜疣、巨细胞性动脉炎。

2.持续性视力丧失超过24h（1）急性无痛性视力丧失 常见于：视网膜动脉或静脉阻塞、缺血性视神经病变、玻璃体积血、视网膜脱离、视神经炎（通常伴有眼球转动痛）；患者偶然发现的单眼视力低下（先前已存在）； 较常见于：其他的视网膜病变或中枢神经系统病变（如中风）、甲醇中毒。

（2）渐进性无痛性视力障碍（病程历时数周、数月甚至数年） 常见于：白内障、屈光不正、开角型青光眼、慢性视网膜病变如年龄相关性黄斑变性和糖尿病性视网膜病变； 较常见于：慢性角膜病变如角膜营养不良、中枢神经系统肿瘤所致的视神经病变或视神经萎缩。

（3）伴有眼痛的视力丧失见于急性闭角型青光眼、视神经炎（伴有眼球转动痛）、葡萄膜炎、眼内炎、圆锥角膜造成角膜水肿。

3.外伤后视力丧失见于眼睑肿胀、角膜表面不规则、前房积血、眼球破裂伤、外伤性白内障、晶体脱位、视网膜震荡伤、视网膜脱离、视网膜出血、玻璃体积血、外伤性视神经病变、中枢神经系统损伤

。

<<WILLS眼科手册>>

编辑推荐

《WILLS眼科手册(第5版)(精装)》是由山东科学技术出版社出版的。

<<WILLS眼科手册>>

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>