

泪液分泌过多 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E6_B3_AA_E6_B6_B2_E5_88_86_E6_c22_303003.htm 名称泪液分泌过多所属科室眼科病因引起泪液分泌过多的原因很多：1.生理性反射：由于感情冲动、呕吐、咳嗽、打呵欠可出现泪液过多的现象。2.神经性反射：由于结膜或角膜方面受到化学性或物理性刺激，如灰尘样异物，刺激性气体、冷、热、强光等刺激都可引起神经反射性流泪。再如鼻腔，鼻窦、口腔粘膜各方面受到腐蚀性气体，机械性因素等刺激，都可以通过三叉神经引起反射性流泪。3.药物性反应：由于应用强烈的副交感神经兴奋剂如氨甲酰胆碱，新斯的明和有机磷农药等化学制剂引起药物性流泪反应。4.泪腺本身的病变：如泪腺囊肿、泪腺肿瘤及米利兹（Mikulicz）综合征的早期都有流泪现象，但泪腺炎时并不一定流泪。5.中枢性反射：过度精神兴奋，如癔病患者流泪多属此类，新生儿因尚未建立这种精神因素，出生后几个月哭时无泪，数月后哭时才流泪。6.症状性流泪：一些全身性疾病，如脊髓痨时结膜充血流泪（可能是面神经核上病变或三叉神经受刺激之故），甲状腺功能亢进的早期流泪也属于这类性质。治疗根据不同病因进行对症治疗与处理，去除病因，控制泪液的分泌。

1.对流泪患者 药物治疗：服用强效安定药，如奋乃静、眠尔通、利眠宁，成人口服每次2.5～5mg，每日三次。 避免情绪刺激，治疗眼部炎症，减少反射性泪液分泌。 戴有色眼镜避免强光刺激。

泪腺排出口电烙封闭，引起泪腺萎缩，但要慎重，以防副作用。

2.对溢泪患者 泪点位置异常，可用电灼，使其翻转正常。泪小管阻塞者采用穿线插管术，插管保留期十五个

月，定期冲洗泪道注入2%甲基纤维素溶液。泪道广泛阻塞者采用金属插管由泪阜插入，经泪囊区泪管入下鼻道。 药物治疗：泪道感染性炎症可用抗生素眼药水点眼或泪道冲洗，全身应用青霉素和链霉素，必要时用皮质类固醇配合。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com