

睑外翻 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_9D_91_E5_A4_96_E7_BF_BB_c22_308363.htm 名称睑外翻所属科室眼科病理

1. 瘢痕性：由于眼睑外伤、烧伤、眼睑溃疡、眶骨骨髓炎或睑部手术不当等所造成的皮肤瘢痕牵引所致。2. 痉挛性：由于眼睑皮肤紧张，眶内容充盈眼轮匝肌痉挛压迫睑板上缘（下睑的睑板下缘）所致。常见于患泡性结角膜炎的小儿，或高度眼球突出的患者。3. 麻痹性：仅见于下睑，由于面神经麻痹，眼轮匝肌收缩功能丧失，下睑依其本身的重量下垂而形成外翻。4. 老年性：仅见于下睑，由于老年人的眼轮匝肌功能减弱，眼睑皮肤及外眦韧带也较松弛，使睑缘不能紧贴眼球，终因下睑本身重量下坠而外翻。加上外翻引起的泪溢、慢性结膜炎，使患者频频向下擦泪，加剧了外翻的程度。临床表现1. 因泪小点外翻，发生溢泪。2. 暴露部分的结膜变充血、肥厚、干燥、粗糙、甚至呈表皮样改变。3. 严重者可导致睑闭合不全及暴露性角膜炎。治疗去除病因、涂抗生素眼膏，夜间包盖，防止干燥，保护角膜。

1. 瘢痕性：彻底切除瘢痕，作植皮术。2. 麻痹性：轻者涂眼膏及眼垫包扎，重者应行眼睑缝合术以保护角膜。3. 老年性：轻者，应嘱其向上擦泪，以减少或防止外翻加剧。重者手术矫正，以缩短睑缘为原则，最简易的方法是在结膜睑板层及皮肤肌肉层各作一个三角形切除，然后缝合之。

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