

红外线伤 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_BA_A2_E5_A4_96_E7_BA_BF_E4_c22_308439.htm 名称红外线伤所属科

室眼科病因 1.短波红外线引起的白内障 红外线易透入透明介质而达眼内，屈光间质无血管，散热性能差，加上邻近的葡萄膜能吸收大量放射线，故易受到损害而形成白内障，若红外线集中于黄斑部而致黄斑部损伤。 2.日光性视网膜脉络膜烧伤 主要由短红外线及可见光经屈光间质曲折聚集点，所产生的热能致视网膜脉络膜灼伤，多见于裸眼观察日蚀引起。青年人及正视眼多见，而高度近视眼者则少见。且与日蚀性质、季节、时间、天气阴晴有关。临床表现 1.短波红外线引起的白内障 红外线白内障的典型改变常从后极部开始，初为晶体后皮质有一小墨渍样车轮状或盘状混浊，也可呈蛛网状混浊，中心有亮光闪闪的结晶，具有混浊较薄、边界清楚的特点。另一非凡为前囊的浅层可以剥落，游离卷曲，在前房中自由飘动，它与囊性青光眼不同，后者剥脱的前囊常呈粉末状碎屑，起始于虹膜下，逐渐覆盖虹膜前层，堵塞前房角，而致眼压升高。 2.日光性视网膜脉络膜烧伤 主觉症状最初为耀光感，继之羞明，光幻觉及色觉异常（红、黄、蓝），24小时后，飘动的黑影成为致密暗点，可为暂时的或永久性中心暗点。视力下降至0.5-0.1以下。且有视物变形。眼底检查：病变仅限于黄斑区，轻者黄斑部颜色变暗；重者则水肿隆起，呈灰色，有小出血点，典型者黄斑中心凹有黄白小点，围绕色素斑点，严重者可形成穿孔，视网膜剥离等。治疗 1.短波红外线引起的白内障 对早期红外线白内障工人，应脱离红外线辐射环境，如视力障碍，病变仅在晶体后极部，

可作虹膜切除术，假如晶体已完成混浊，而视网膜功能正常时，可行白内障摘除术。 2.日光性视网膜脉络膜烧伤 受伤后可服用皮质类固醇，维生素B、血管扩张剂。散瞳剂滴眼及球后注射激素等。预防及预后 加强工业卫生教育，选戴合适的防护眼睛。镜片内含有氧化亚铁及GRB无色镜，对红外光谱的吸收率均在90%以上。不可直视太阳，观看日食时，应戴合格防护眼镜，如新生产的CR-39光学树脂镜片。 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