

眼眶寄生虫病 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\\_9C\\_BC\\_E7\\_9C\\_B6\\_E5\\_AF\\_84\\_E7\\_c22\\_308729.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/308/2021_2022__E7_9C_BC_E7_9C_B6_E5_AF_84_E7_c22_308729.htm) 名称眼眶寄生虫病所属科室眼科病因本症为全身寄生虫病的一部分，亦可单独出现。临床少见，据国内外报告有包虫病、豚囊虫病、肺吸虫病，犷裂头蚴病等。上述寄生虫病在眶部的症状均无特异性，一般表现为眼球突出，结膜红肿，眼睑肿胀、严重时眼球运动受限，甚至引起眼底和角膜改变。由于本症的临床表现与某些眼眶肿瘤或炎症非常相似，故仅依据眼部症状几乎无法确诊。诊断时首先了解患者的生活环境和习惯以及与寄生虫有关的病史，同时结合全身情况、血清补体结合试验、皮肤试验以及嗜酸细胞增多或病理检查等，进行综合分析，方能做出正确诊断。对于本病首先要加强预防，要彻底消灭寄生虫的污染，改变生食蟹、喇咕、蛇、蛙以及不清洁的青菜、冷水等不良卫生习惯、治疗以手术摘出为主。摘出要倾底，尤其是包虫病更应十分小心，尽量勿将包囊弄破，以免引起局部或全身的毒性或过敏反应，假如其头节自包囊逸出于组织内，则可造成新的感染。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](http://www.100test.com)