

眼球突出 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_90_83_E7_AA_81_E5_c22_308845.htm 名称眼球突出所属科室眼科病因 眼球突出是眼眶疾病的主要症状之一，其原因颇多。眼球在眶内的正常位置是由眶内诸组织相互之间作用而维持的。如球后组织中的血管及脂肪，斜肌的正常张力等有将眼球向前推移的趋势；而眶膈及其平滑肌，四条直肌的张力和内外眦韧带则有阻止眼球前突的作用。凡增加眶内容积的一切病变，直肌麻痹及由于眶骨的异常所致眶腔变化等都能造成眼球突出。相反眶炎症后的结缔组织牵引，眶脂肪的耗损，交感神经支配的平滑肌松弛或眶骨骨折等则可引起眼球内陷（enophthalmos）。眼球突出或眼球内陷是指眼球在眶内的位置异常，应与某些眼球过大或过小所致者相区别。眼球突出可用眼球突出计测量。我国正常人眼球突出度约为12~14毫米，两眼相差一般为0.5~2毫米，假如差数过大，即为病态。双眼骨性眶外缘之间距称为眶距，正常者平均为95毫米。眼球突出的方向可以不同，主要取决于眶内病变的发生部位和性质。临床上依据眼球突出的方向可以推断眶内病变的位置和指导手术的途径。眼球突出可分为单侧性和双侧性。双侧性突出多为全身性疾病所致。如内分泌性眼球突出。单侧突出者则常为眶内和颅内疾病所致。但全身疾病如白血病、淋巴瘤等也可引起。眼球突出可分为真性和假性两种。假性眼球突出多为眼球本身疾患而引起的眼球增大，如角膜葡萄肿，轴性高度近视和先天性青光眼等。真性眼球突出从病因方面讲，可分为炎症性、内分泌性、血管性、肿瘤性、外伤性及少见的寄生虫性。 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