

暴露性角膜炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/309/2021_2022__E6_9A_B4_E9_9C_B2_E6_80_A7_E8_c22_309229.htm 名称暴露性角膜炎所属科室眼科病因 1.甲状腺、脑垂体、眼眶肿瘤所引起突眼状态。 2.瘢痕性睑外翻，眼眶骨髓炎及骨质缺损或瘢痕性粘连，睑轮匝肌麻痹，提上睑肌痉挛等所致闭睑功能障碍。临床表现 由于角膜表面的暴露，泪液蒸发过速，角膜上皮干燥、模糊、坏死、脱落、溃疡或角膜上皮角质变性，伴有基质浸润混浊。假如睑裂闭合不全的程度较轻及由于闭眼时眼球上转关系（Bell现象），只有三分之一或更少的一部暴露出来，则角膜损害亦局限于该部，因角膜知觉减少，对异物的侵袭不能反射阻挡，故易损务，甚至继发细菌和真菌的感染。在眼睑关闭不全的情况下，暴露的角膜表面因液体蒸发液体蒸发的加速而变干燥，导致严重的浸润和溃疡，这种病无继发感染，一般仅呈灰白色调，不会有急剧的改变，亦无化脓现象。治疗1.要害问题在于立即消除闭合不全的现象，轻度闭合不全，白天戴用适当的防风眼镜，睡前于结膜囊内放置抗生素眼膏即可。 2.解除眼睑闭合不全的病因，对于一些因眼球突出、眼肌麻痹引起的闭合不全，一时难以改善者，可考虑作永久性睑裂缝合。 3.全身性疾病：除请有关科室协助治疗外，可考虑眶减压术。 4.预防感染：一旦发生细菌或真菌感染时，应立即按照有关炎症处理，万不可延误治疗时机，否则将造成严重的后果。 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