

老年性白内障_眼科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_80_81_E5_B9_B4_E6_80_A7_E7_c22_611530.htm (年龄有关的白内障)

【诊断】多发生于50岁以后，双眼发病。分为皮质性和核性两大类。

一、皮质性白内障

- 1.周边皮质性白内障。根据病程分为:(1)初发期.(2)未熟期或称膨胀期.(3)成熟期.(4)过熟期。
- 2.后囊下皮质性白内障。不单独存在，可以发展为皮质性混浊，形成全白内障，也见于核性白内障早期。表现为晶体后极部囊下皮质层出现细小黄色或白色颗粒状混浊，其间夹杂着小空泡，裂隙灯下呈糊锅巴样外观。

二、核性白内障：在高度近视，青光眼病人中多见，发展缓慢。诊断老年性白内障时，皮质性应标明处于哪一期，核性不分期。例如：例一：双眼老年性白内障（右眼未熟期、左眼初发期）例二：双眼老年性白内障（核性）

【治疗】

一、药物治疗

- 1.局部滴用谷胱甘肽、卡林u、白内停等眼药水。
- 2.口服维生素c、e、b2等。

二、手术是白内障治疗的主要手段

- 1.手术时机选择:矫正视力0.1以下。条件具备时选择 0.3的病例。
- 2.术前检查:(1)全身检查。血压160/90mmhg以下，尿糖+、空腹血糖7mmol/l以下即可手术。查心电图、肝功能、血常规排除有关疾病，必要时请内科会诊。(2)眼部检查。a.视力。包括光感、光定位、红绿色觉。b.裂隙灯检查。托品卡胺散瞳后检查晶体混浊情况、核硬度、大小、角膜内皮情况，有无虹膜炎症。晶体核硬度分级(裂隙灯下检查): 级 - 灰白色、 级 - 黄色、 级 - 棕色、 级 - 琥珀色、 级 - 黑色。70岁以上在分级法的基础上再加一级。c.测量眼压、泪道冲洗。(3)

测量角膜曲率和眼轴长度，以srk公式计算人工晶体度数。srk公式： $p = a - 2.5l - 0.9k$ ，其中p为人工晶体屈光度。a为常数(在眼轴22 ~ 24.5mm时使用)，根据不同晶体和不同的厂家a常数在116 ~ 118.5之间。l为眼轴长度的mm数，k为角膜曲率的屈光度。(4)有条件时做角膜内皮镜检查，内皮细胞计数低于1000/m时可引起角膜失代偿。

3.手术方法选择:(1)白内障囊外摘除。该术式手术切口弦长11 mm，散光大，最佳视力在术后3个月左右。(2)超声乳化白内障摘除。切口仅3.2mm，引起散光小，折叠性人工晶体轻而软，对虹膜和睫状沟刺激小，术后早期视力好，病人活动不受限制，是最理想的术式。(3)白内障囊内摘除：目前已较少采用。

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