

# 《角膜接触镜验配技术》

## 图书基本信息

书名：《角膜接触镜验配技术》

13位ISBN编号：9787040178722

10位ISBN编号：7040178729

出版时间：2005-9

出版社：高等教育出版社

作者：陈浩

页数：204

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)

# 《角膜接触镜验配技术》

## 前言

近年来眼睛的保健尤其是角膜接触镜安全的配戴日益受到人们的重视，本书就是适应社会的这种需要而编写的，其宗旨是在提高角膜接触镜验配水平，促进角膜接触镜验配的规范，改善对角膜接触镜医疗属性的认知，实现角膜接触镜的安全配戴。角膜接触镜作为一种医疗器具，它的发展在眼视光学领域中起着非常重要的作用。正是由于接触镜“接触”了眼球，才让视光学真正开始成为一门医学学科。角膜接触镜的研究及其临床形成了一门科学，这是一门集理论和实践并涉及多门学科的跨科专业的学科，本书就是在这个范畴内，阐述具体实现相关临床实践的有关内容。本教材的特点是：围绕临床实践进行理论阐述，突出临床实用性；重点讲述与角膜接触镜验配有关的主要技术；全面讲述与角膜接触镜技术有关的眼解剖、生理和光学应用知识；以医疗器具的角度去指导角膜接触镜的临床验配规范。参加本书编写的人员均为从事多年教学和临床实践的专业人员：陈浩编写了第一章第一、二、五、六节，第二章第一、二、三、四节和第五章；刘陇黔编写了第四章和第八章的第一、二、三节；钟兴武编写了第三章；兰长骏编写了第一章第三、四节，第七章第五至第八节；周素君编写了第二章第五至第七节，第六章第六至第九节；毛欣杰编写了第六章第一至第五节，第七章第一至第四节，第八章第四、五节。本书的完成凝聚了许多人的智慧和心血，在此一并表示感谢。

# 《角膜接触镜验配技术》

## 内容概要

角膜接触镜验配技术，ISBN：9787040178722，作者：陈浩

# 《角膜接触镜验配技术》

## 书籍目录

第一章 基础概念和设计原理第一节 接触镜的历史、现状和展望第二节 基本设计理念第三节 眼应用解剖基础第四节 眼应用生理基础第五节 接触镜光学第六节 接触镜材料第二章 配戴者和镜片的合理选择第一节 选择合适的配戴者第二节 验配前基本检查第三节 镜片材料的合理选择第四节 镜片参数的合理选择第五节 配戴方式的选择第六节 更换周期的选择第七节 护理系统的选择实习一 验配前基本检查第三章 软镜验配技术第一节 软镜材料第二节 软镜的分类和特点第三节 软镜的基本设计特征第四节 软镜的规范验配程序第五节 软镜的配戴方法第六节 软镜的配适评估第七节 软镜的护理和保养第八节 软镜的随访计划第九节 案例讨论实习二 软镜的戴入、取出和护理实习三 软镜的配适评估第四章 硬性透氧性(RGP)接触镜验配技术第一节 RGP镜的基本特点第二节 RGP镜的基本设计特征第三节 RGP镜的规范验配程序第四节 RGP镜的配戴方法第五节 RGP镜的配适评估第六节 RGP镜的护理和保养第七节 RGP镜的随访计划实习四 RGP镜片的戴入、取出和护理实习五 球性RGP镜片的配适评估第五章 接触镜矫正散光第一节 散光的矫正原则第二节 软镜矫正散光第三节 硬镜矫正散光第四节 实例分析实习六 散光软镜的验配第六章 接触镜的特殊验配第一节 治疗性接触镜第二节 不规则角膜与接触镜验配第三节 角膜塑形术第四节 接触镜和美观第五节 接触镜和老视第六节 接触镜和儿童第七节 接触镜和运动第八节 接触镜和安全防护第九节 其他的特殊验配第七章 接触镜配戴对眼睛的影响第一节 接触镜配戴的眼适应症状第二节 镜片沉淀物及其影响第三节 机械损伤引起的眼部并发症第四节 缺氧引起的眼部并发症第五节 接触镜的配戴和干眼第六节 巨乳头性结膜炎第七节 炎症及感染第八章 接触镜的参数检测和修正第一节 镜片参数检测仪器第二节 镜片主要参数的检测方法第三节 接触镜的生产方法第四节 接触镜的质检和标准第五节 接触镜参数的修正实习七 主要镜片参数测定实习八 RGP镜片参数的修正附录1 后顶点屈光力换算表附录2 曲率(D)及半径(mm)换算表附录3 中华人民共和国国家标准:软性亲水接触镜GB11417.2-89附录4 关于加强OK镜管理有关事项的紧急通知参考文献中英文索引

四、接触镜设计的发展 最早的接触镜的设计形式是巩膜接触镜。历史上第一片角膜接触镜的出现，可追溯到这样一个无心插柳的失误：1946年当Kevin Tuohy在制作PMMA接触镜中出现了失误，他在车削镜片时，把巩膜部分和角膜部分分开了。当时他突发奇想，于是将角膜部分抛光，并将该镜片戴入自己的眼中，发现镜片能耐受。于是进行了进一步的实验，研制出早期的硬性角膜接触镜。

Tuohy设计的镜片是单弧球面设计，存在两个缺点：镜片对角膜中央区过度压迫，边缘过度翘起，导致角膜中央磨损、水肿，且镜片容易从眼内掉出。这个问题后来通过改变镜片后表面周边曲率得到妥善解决，形成了多弧设计。后来的设计师还从角膜表面非球面形状中继续得到启发，将接触镜后表面也设计成非球面，以期获得更加良好的配适。多焦设计的接触镜为老视者的矫正带来了新的方式。针对术后角膜和角膜塑形术开发出来的反几何设计的接触镜，具有中央平坦，周边陡峭的特点。

五、接触镜配戴方式和更换周期的发展 理想的接触镜的一个重要标准是给配戴者带来便利的配戴方式，这在接触镜配戴方式和更换周期上发展的趋势是两极化：要么越戴越长——长戴或者连续配戴；要么越戴越短——抛弃甚至一日抛弃。

1. 配戴方式的发展 20世纪70年代出现的早期软镜为低含水量水凝胶软镜，在美国，接触镜由食品和药品管理局（FDA）作为医疗器械进行管理

。FDA当时规定其为日戴型镜片。到20世纪70年代后期，消费者期望能配戴镜片过夜。当时的视光师认为通过提高软镜材料的含水量能实现这一目标。但因为许多由于长戴引起的角膜缺氧和镜片污染等临床问题的报道连续出现而使长戴的概念受到严峻挑战。

通过不断地研究人们逐渐了解了配戴接触镜条件下角膜氧供的基本需求，根据这些研究结果人们开始能够比较主动地对镜片设计和材料进行改进以达到安全甚至理想的长戴。氧通透性高的RGP材料和新型硅水凝胶材料的出现使得长戴或者连续配戴成为可能。

2. 更换周期的发展 20世纪80年代中叶之前，人们认为只要镜片保持相对清洁，无破损，并能持续有效矫正配戴者的屈光不正，那么该镜片可以继续使用。即使镜片有裂痕或表面有不同程度的沉淀物沉积，但仍应尽量延长镜片寿命。这种更换方式的接触镜称为传统型接触镜。根据镜片的类型不同，一般接触镜按照传统型配戴的寿命，即更换周期为：PMMA硬镜3~5年，RGP镜片1~2年，传统型软镜大约1年。

1985年，最早抛弃型镜片在丹麦出现。次年美国强生公司获得相关技术进行规模化生产和销售。抛弃型镜片所用的材料与传统型软镜相同，其设计也相似，但其特点是作为一次性使用的医疗器具，意味着仅戴用一次，可以是日戴1天，或者是连续配戴1周或30天，然后丢弃。

# 《角膜接触镜验配技术》

## 版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：[www.tushu000.com](http://www.tushu000.com)