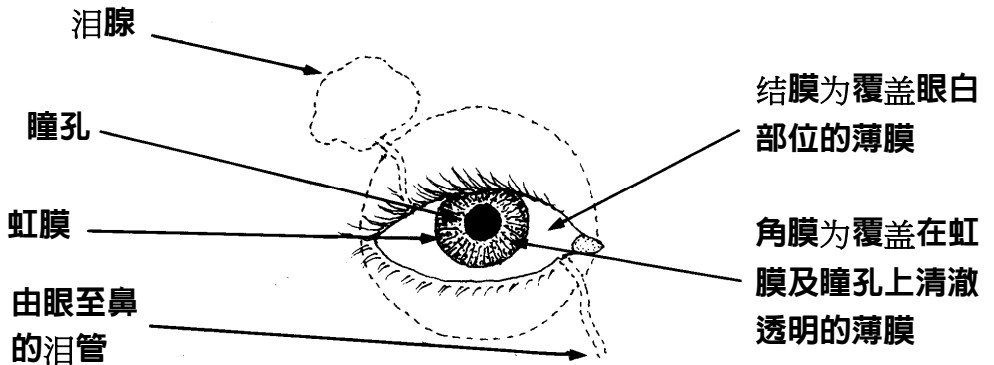


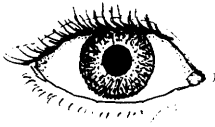
# 16. 眼睛



## 危险征候：

眼睛是精致的器官，所以需要非常小心的照顾。如果出现下列任何一种危险征候，立刻找医生看。

1. 任何穿破，刺破眼球的外伤。
2. 角膜上有灰色斑点、疼痛、角膜周围发红（角膜溃疡）。
3. 眼内剧痛（可能是青光眼或虹膜炎）。
4. 眼睛痛或头痛时瞳孔大小不一。



瞳孔大小不一，可能由于脑受损、中风、眼睛受伤、青光眼或虹膜炎（有少数人正常时瞳孔大小就不一致）。



5. 眼球内角膜后方有血块（16章 225页）。
6. 单眼或双眼视力减退。
7. 眼睛发炎或感染，以抗生素眼药膏治疗五、六天后，仍未好转。

## 眼睛外伤：

所有眼球外伤都需视为有潜在的危險，因为可能导致瞎眼。

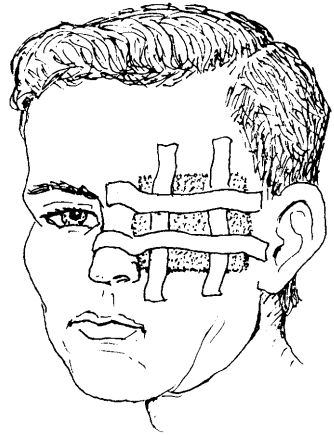
在角膜（覆盖在瞳孔及虹膜上的透明薄膜）上小小的伤口，如果没有好好处理，可能造成感染并伤害视力。

如果眼球的伤口深到白色层下方黑色的那一层，就更危險。

如果是钝伤（如拳头）使眼睛充血，此眼就有危險了（16章 225 页）。如果几天之后疼痛突然加剧，则更危險，因为很可能是急性青光眼（16章 222 页）。

## 治疗：

- 如果受伤的眼睛视力仍未减弱，可以涂抗生素眼药膏（附录一 378 页），并将此眼用柔软、厚的敷料包扎。一、二天之后，如果眼睛未见好转就要找医生了。
- 如果受伤的眼睛视力受影响，或伤口很深，或在角膜后有血（16章 225 页），立刻用清洁的敷料将眼睛盖住，并立刻去找医生，切勿压迫眼球。
- 千万不要尝试自行移除紧嵌在眼球上的刺或异物，要赶快去找医生。

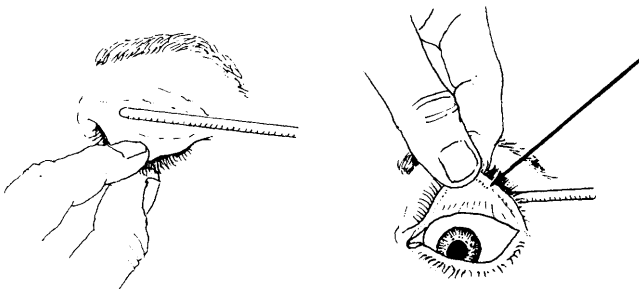


## 如何从眼里去除污物或异物

让病人合上眼睛并上下左右转动眼球，然后撑开他的眼睛，让他看上、看下。如此可使眼睛分泌较多泪液，通常异物就会自行流出。

通常用清水冲（16章 219 页）就可以除去眼内的砂或异物，用干净布的一角或湿棉棒也可以。

如果异物是在上眼睑的下面，可用一个细棒将眼皮翻开来检查，检查时病人眼睛应向下看（如下图所示）。异物常常在眼皮边上的一个小沟，里可以用干净布的一角除去。如果无法除去异物，涂些抗生素的眼药膏包起来去看医生。



通常用清水冲就可以除去眼内的砂或异物，用干净布的一角或湿棉棒也可以。

## 眼睛的化学性灼伤

电池酸水、石灰、汽油或杀虫剂进入眼睛是很危险的。**打开眼睛，立即以干净的冷水冲洗，至少冲洗 30 分钟，或至不痛为止。**小心不要让水进入另一眼。



### 红而疼痛的眼睛有种种原因：

有很多不同的原因会引起眼睛红及疼痛，下面的图表也许可以帮助你找出原因：红、痛的眼睛只有找到原因才能对症下药，小心检查各种可能性。

眼里的异物（16 章 218 页）	通常只影响一只眼睛，有不同程度的红及疼痛。	
烧灼或伤害性的液体	单眼或双眼，不同程度的红及疼痛	
粉红眼（结膜炎，16 章 219 页）	通常是双眼（可能由一眼开始，或一眼较严重）。	
枯草热（过敏性结膜炎，13 章 165 页）	通常外围最红，并有轻微的“烧灼”痛。	
砂眼（19 章 250 页） 麻疹（21 章 311 页）		
急性青光眼（16 章 222 页）	通常只在一眼。角膜周围最红。很痛。	
虹膜炎角膜溃疡或刮伤（16 章 221 页）		

## 粉红眼（结膜炎）

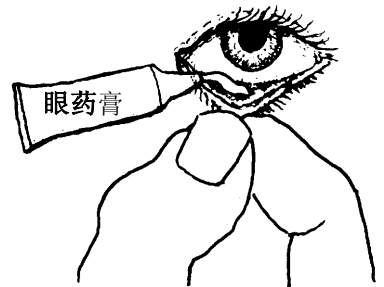
结膜炎会引起单或双眼发红，化脓及轻微的烧灼感，睡后眼皮常粘在一起。特别常见于孩童。

### 治疗：

首先用冷开水把干净的布润湿，然后用布把脓清除。接着涂以抗生素眼药膏（附录一 378 页）。把下眼皮拉下一点，如图，涂以眼药膏。眼药膏要涂在眼内才有用。

### 预防：

结膜炎的传染力很高。不要让孩子与患结膜炎者一起玩、睡或用同一毛巾，摸过眼睛后要洗手。



**注意：眼药膏管壁不要碰到眼睛**

## 砂眼：

砂眼是一种慢性结膜炎，恶化得很慢，可能持续几个月或几年。如不早期治疗，可能引起瞎眼。由接触或苍蝇传染，贫穷及拥挤之处较易发生。

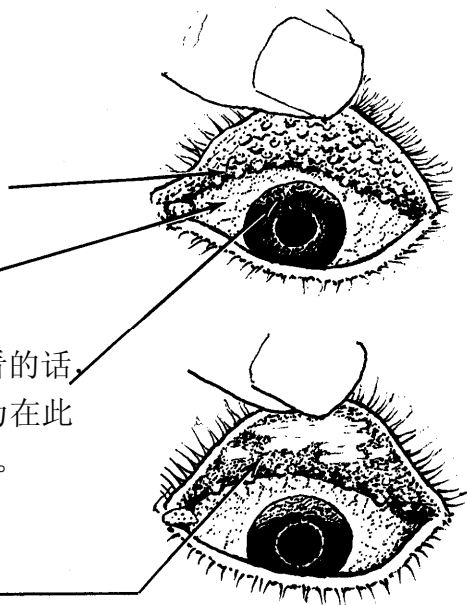
### 征候：

- 开始时眼睛红、易流泪，像普通结膜炎。
- 二个月之后，上眼皮内出现浅粉红色、灰色的小泡，称为滤泡。

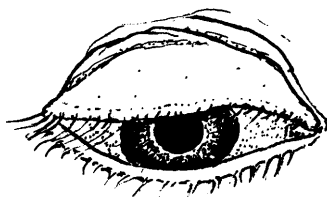
• 眼白轻微发红。

- 几个月后，如果仔细或用放大镜看的话，你会看到角膜上缘呈灰白色，因为在此处有很多小的新微血管（角膜翳）。
- 若有角膜翳及滤泡则一定是砂眼。

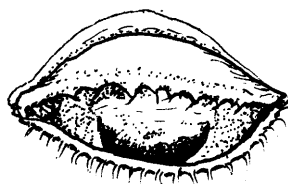
- 几年之后滤泡消失，遗下白色的疤痕。



**疤痕使眼皮变厚，并使眼皮无法完全张开或关闭。**



**疤痕也可能把睫毛往下拉，刮伤角膜，造成瞎眼。**



### 砂眼的治疗：

一日三次 1% 或一日一次 3% 的四环素或红霉素眼药膏（附录一 378 页），连续点一个月。要完全根治需同时服用四环素（附录一 356 页）、红霉素（附录一 355 页）或磺胺类（附录一 358 页）药片两周至三周。

### 预防：

早期完整的治疗，可防止其传染。与患砂眼的人（特别是小孩）住在一起，要经常检查眼睛，如果砂眼征候出现，要即早治疗，清洁也很重要（清洁指导请看 12 章）。

**清洁能协助预防砂眼**



## 新生儿的眼睛感染（新生儿结膜炎）

出生两天内，如果新生儿的眼睛变红、肿且有很多脓则可能是淋病（18章 236页），要**立刻**治疗以免婴儿变瞎。

如果在出生后 1-3 周感染，可能是披衣菌感染。这些病通常都是出生时经产道感染的。

### 淋病的治疗：

- 大腿肌肉注射 125mg Ceftriaxone，1 次就可（360 页）。
- 单次注射 50-75mg kanamycin，或注射 200,000 单位的 crystalline 盘尼西林每日两次，连续三日。或用半匙 co-trimoxazole 糖浆口服，一天两次持续一周（如果可以，单次注射 125mg ceftriaxone 是最好的治疗）。
- 同时使用四环素或红霉素眼药膏，第一天每小时挤一些在婴儿眼内，之后一天三次持续 2 周（先把脓清洁干净）。

### 披衣菌的治疗：

给予红霉素糖浆口服，30mg 一天四次持续两周（360 页）。如果无法确立造成感染的疾病，直接给可同时治疗此两种疾病的药物。婴儿的眼睛需要清洁及用下列药物治疗。

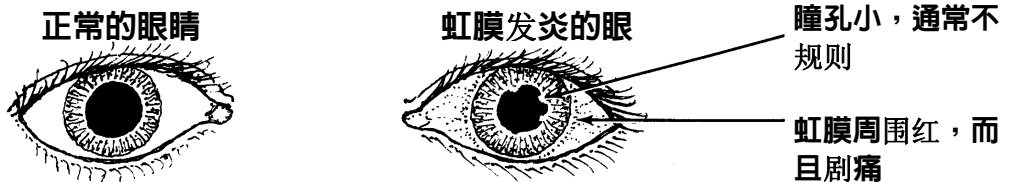
### 预防：

所有婴儿都需给予预防眼睛受淋病或披衣菌感染的药物（附录一 379 页），特别是母亲受感染或父亲小便时会痛的婴儿（有些母亲可能有这些病而不自知）。

出生时可以用 1% 四环霉素眼药膏或 0.5~1% 红霉素眼药膏或两眼各滴 2.5% providon-iodine。如果没有眼药膏，可在两眼各滴一滴 1% 硝酸银。这些药物可防止淋病造成的眼瞎，但无法防止披衣菌造成的眼瞎。硝酸银会对眼儿的眼睛产生刺激一段时间，如果有红霉素或四环霉素更好，尽量不用硝酸银。如果婴儿的眼睛受淋病或披衣菌感染时，除婴儿外，双亲也应接受治疗（18 章 236 页）。

## 虹膜炎

### 征候：



虹膜炎通常单眼发生。疼痛可能突然出现或渐渐发生，不停的流泪，见光时更疼，碰触时也会痛。与结膜炎不同的就是没有脓，视力通常变得模糊。

**非常紧急**。抗生素眼药膏没有效，**立刻去找医生**。



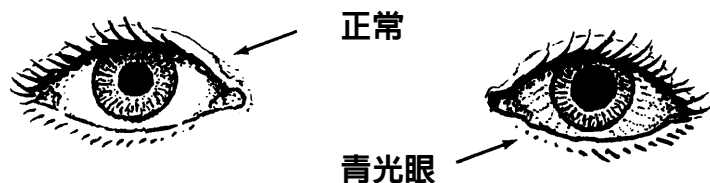
## 青光眼

这个危险的疾病是眼内压力过高的结果。通常在四十岁之后发生而且是瞎眼常见的主因。为了预防瞎眼，认识青光眼的征候及尽快治疗非常重要。

青光眼有两种：

**急性青光眼：**

通常都是突发的，并伴有剧烈的头痛或眼睛疼痛。眼睛转红、视力模糊，眼球触摸起来很硬，像大理石。可能伴有呕吐，患眼的瞳孔比正常眼的大。

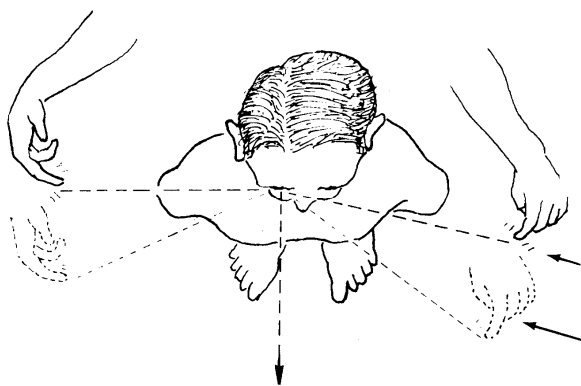


若不立刻治疗，在几天之内急性青光眼会导致瞎眼，通常需要手术。尽快求治。

**慢性青光眼：**

眼内压力慢慢上升。通常不觉得疼，视力慢慢减弱，并由外围的视野开始，通常患者并不察觉视力减弱，测量周边的视野可以即早发现。

**青光眼试验：**



请病人将一眼覆盖住，请他用另一眼注视正前方的物体。注意他何时开始可以看到由头部后方向前移动的手指。

正常时由此处开始可看到手指

青光眼时，约由此处开始可以看到手指

如果早期发现，用特殊的眼药（pilocarpine）可以预防眼瞎。剂量则须由医生或保健员规律地追踪眼压而定。终其一生患者都需用眼药水。如果可能，手术才是最确定的治疗方式。

**预防：**

四十岁以上或亲人中患有青光眼者应每年测一次眼压。

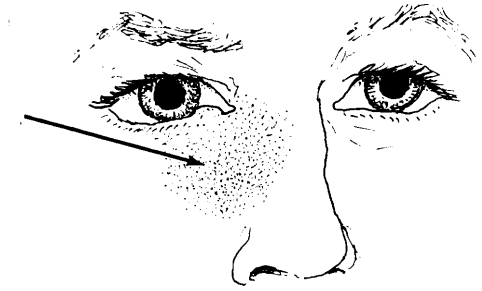
## 泪囊感染

### 征候：

眼睛下方、鼻子侧面，有红、肿、痛。易流泪，轻轻按压红肿部位时，眼角可能有一些脓会出现。

### 治疗：

- 热敷
- 涂抗生素眼药膏或眼药水。
- 服盘尼西林（附录一 351 页）。



## 视力模糊

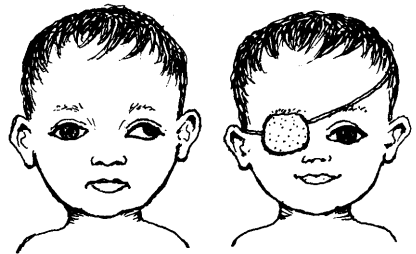
小孩读书时若看不清楚或头痛，甚至眼睛会痛，需先作检查，必要时戴眼镜。

老年人随着年岁的增加，看近物不能像年轻时那么清楚，则是正常的。戴一副看书用的眼镜会有帮助。选一副能够让你看清楚 40cm（15 英寸）远的眼镜。如果还是看不清楚，就要找眼科医生。



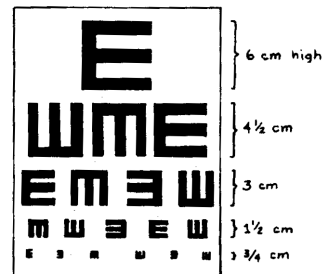
## 斜视

如果眼睛偶尔偏斜，大多时间都能直视正前方，通常不需担心，自己会好。但如果眼睛总是转向错误的方向，且在幼年未及早治疗，则此眼可能终生视力不良。应尽快看眼科医师，以决定是否需遮盖好眼，开刀或使用特殊眼镜。



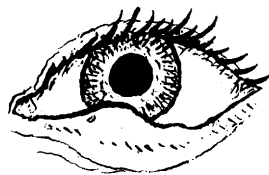
年纪较大时开刀可以矫正眼球外观，但不能改善弱视眼的视力。

**重要：**每个小孩应尽早检查视力（最好约 4 岁时），可以使用“E”视力表，详见本基金会「帮助保健员学习」一书。两眼要分别测试，因可能只有一眼有问题。如果视力有问题，不管是单眼或双眼，都要看眼科医师。



## 睑腺炎（麦粒肿）

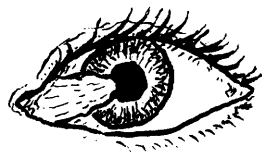
通常在眼皮边缘上有一红肿的小肿包。用泡过温盐水的布热敷，一日三次，抗生素眼药膏可以预防睑腺炎再发。



## 翼状翳肉（眼翳）

从内眼角慢慢向角膜生长出去的肉样肿块。有时是因日光、风及灰尘而引起，墨镜有助于减少刺激，并能使翼状翳肉的生长减缓。长到瞳孔之前，就必须动手术除去。不过手术后时常再发。

有些民俗疗法用甲壳磨粉治疗，但弊多于利。可用冷敷以减轻痒与热的感觉，或用 camomile 眼药水（煮沸后冷却且不加糖）。

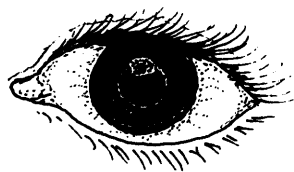


## 角膜刮伤、溃疡及疤痕

如果薄而精致的角膜表面被刮伤，或因感染而受损，则可能造成剧痛的角膜溃疡。在充足的光线下仔细看，你会在角膜表面发现到一层灰色，不太亮的斑痕。

角膜溃疡如果不好好治疗会造成瞎眼。使用抗生素眼药膏，每天四次、持续七天。服盘尼西林（附录一 351 页），并将眼睛用眼罩罩起来，如果两天内没有好转，就需要找医生。

角膜疤痕是角膜上的一块不痛的白疤。可能由于角膜溃疡，烧伤或其它伤害而引起。手术（角膜移植）是唯一的治理，但手术费用很贵，只有在患者双眼已瞎，但仍能看见光时才需在一眼施此手术。如果一眼有疤痕，但另一眼视力仍佳，应避免手术。小心保护好眼，以免受伤。



## 眼白内的出血

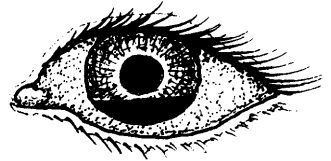
有时举过重物，严重咳嗽（如百日咳）或眼睛挨揍后，在眼白部份会出现不痛的血状斑块，这是由于小血管的爆裂，就像淤血一样没有什么关系，不经治疗约二星期会慢慢改善。

新生儿常在眼白有小红斑，不需治疗。



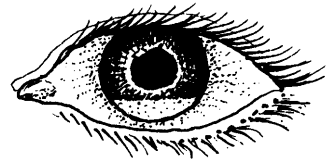
## 角膜后出血（眼前房出血）

角膜后出血是一个危险信号，通常是眼睛被钝器击伤产生的结果（例如拳头）。如果有疼痛合并视力丧失，需马上转诊眼科的专家。如果疼痛轻微且视力未丧失，则遮盖双眼并卧床休息数日。如果几天之后更痛，则可能是由于眼睛变硬了（青光眼，16章 222页），立刻带病人去看医生。



## 角膜后积脓（前房积脓）

角膜后积脓表示严重的发炎。有时与角膜溃疡同时出现，此时表示眼睛已经有危险了，立刻投以盘尼西林（附录一 351页）并看医生，如果溃疡治疗得当，前房积脓常可以改善。



## 白内障

瞳孔后面，眼睛的水晶体变得浑浊。如果你照光进去会看到瞳孔呈灰色或白色。白内障在老年人很常见，但是偶尔，也会发生在婴儿。如果一个因白内障而瞎了的人可以看到光、动作，手术可能可以使他重见光明。然而手术之后，还需戴厚重的眼镜，这需一段时间才能适应，没有药物可以治疗白内障（目前手术时可以植人工水晶体，就不需再戴厚重眼镜了）。



## 夜盲症及干眼症（维生素 A 缺乏症）

一岁到五岁之间的孩子最易患此症，起因于含维生素 A 的食物吃的不够。若未早期发现早期治疗，小孩会失明。

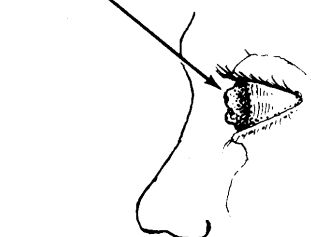
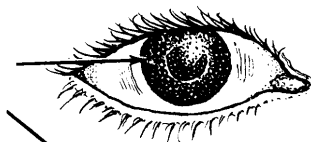
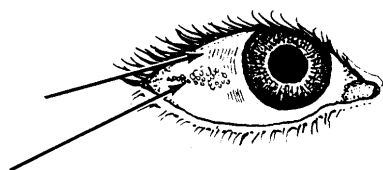
### 征候：

- 首先，这孩子有夜盲症，晚上无法像其它人一样看得清楚。
- 之后，这孩子就会有干眼症，眼白的部份渐渐失去光彩，并出现皱纹。
- 出现和小小灰色泡泡的斑块（毕托氏斑）。
- 病情更恶化时，角膜也变干，并且模糊，并造成小凹。
- 然后，很快的角膜变软、凸起，甚至破裂。通常不会痛。感染、结痂或其它的伤害都可能造成瞎眼。
- 孩子得了其它疾病如腹泻、百日咳、结核病或麻疹时，会诱发或使原有的干眼症更恶化。所有生病及体重不足的孩子都要检查眼睛。

### 预防及治疗：

要预防干眼症其实很简单，只要吃含丰富维生素 A 的食物就可以了。下列是一些原则。

- 如果可能的话，让婴孩哺母乳到两岁大。
- 第六个月开始，可以给婴儿吃富含维生素 A 的食物如深绿色叶菜，黄、橘色的水果及蔬菜如木瓜、芒果、南瓜，全奶、蛋及肝脏，富含维生素 A。
- 如果孩子不可能得到上述的食物或已有夜盲症、干眼症，可以给他吃维生素 A 的胶囊，每六个月一次，每次 200,000 单位（60 公克 retinol 胶囊或液状，附录一 392 页）。一岁以下的婴儿给予 100,000 单位。



- 如果情况已经非常严重，立刻给孩子服用 200,000 单位的维生素 A 胶囊，第二天再给 200,000 单位，14 天之后再给 200,000 单位，一岁以下的婴儿则给予一半的剂量（100,000 单位）。
- 在干眼症常见的小区，给予喂母乳的妇女及怀孕后半期的妇女补充维生素 A，200,000 单位，每六个月一次。

警告：过量的维生素 A 会中毒，不可超过此处的建议剂量。

如果孩子的眼睛很严重，出现角膜模糊，小凹或凸出，则要就医治疗，应将眼睛包扎起来，马上给予维生素 A，最好注射 100,000 单位。

**深绿色蔬菜，黄橘色水果和蔬菜  
可以预防孩子得夜盲症**

## 飞蚊症

有时上年纪的人会抱怨当他们看发亮的表面时（墙、天空）眼前会出现移动的小点，这些小点随着眼睛的移动而移动，看起来就像小苍蝇。

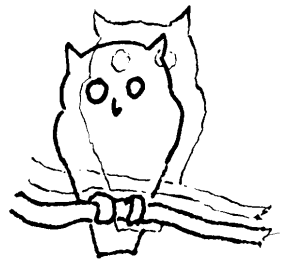
这些小点通常都没有关系，也不需要治疗。然而这点小点如果突然大量出现，而且一边的视力开始减退，这可能是一个紧急的信号（视网膜剥离）。立刻去找医生。

## 复视

复视的原因很多。

不论复视的情形是突发的，是慢性的（慢慢恶化），都可能是一个严重的征候，要找医生。

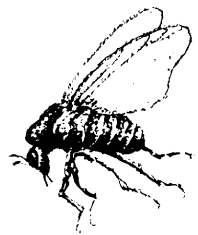
如果复视的情形只是偶而发生，则可能是过劳或衰弱的现象，也可能是营养不良的结果。尽可能吃营养的食物（11 章，良好的营养），如果未改善，要去找医生。



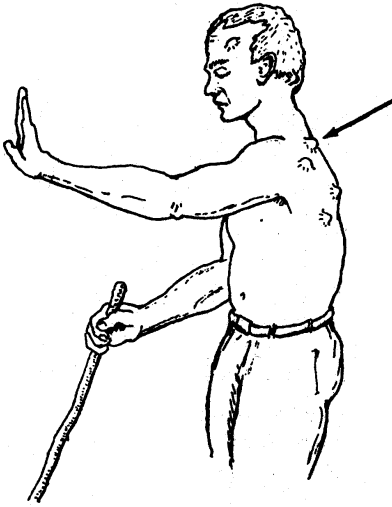
## 河盲症（蟠尾丝虫病）

这个疾病在非洲很多地方、南墨西哥、中美洲及南美洲北部的某些地方都很普遍。病原是一种在细小、弓背的蝇（或称黑蝇）体内的小虫，经由黑蝇媒介从一个人传到另一个人。

受感染的蝇叮了人就把这种小虫“注射”到人体内。



实际上的大小 → 



### 河盲症的征候:

- 黑蝇叮过，小虫进入人体后几个月，在皮肤下开始出现小肿包。在美洲通常发生在头部及上身，在非洲则发生在胸部、下半身及大腿上。通常不会超过三到六个，可以慢慢长大到直径2~3公分，通常不痛。
- 幼虫散布时，可能会痒。
- 背部、肩膀或髋关节疼痛，或全身到处酸痛。

- 腹股沟淋巴结变大。
- 背部或腹部的皮肤变厚，像橘子皮一样。侧光可以看得更清楚。
- 未治疗，皮肤会变得更皱，像老人的皮肤。
- 白点或白斑会出现在小腿前侧，干燥的皮疹可能出现在下肢或躯干。
- 之后就发生眼睛的问题。首先发红及流泪，之后有虹膜炎（16章221页）之现象，角膜模糊及凹陷，如干眼症。最后因角膜疤痕、白内障、青光眼或其它问题而丧失视力。

### 河盲症的治疗:

早期治疗可以预防瞎眼。在有河盲症发生的地区，出现早期征候时就该求治。眼睛的破坏一旦开始，治疗起来就比较困难，甚至有时药物会使眼睛的情况更恶劣。

- IVERMECTIN (Mectizan) 是最佳的治疗药物，当地的卫生单位可能有免费提供。
- Diethylcarbamazine 或 Suramin 可以杀虫。但使用时可能有害，特别是眼睛已经受损时，危险性更大，只能由有经验的保健员使用（附录一378页）。
- 抗组织胺可以止痒（附录一378页）。
- 即早以手术除去肿包可以减少虫的数目。

### 预防:

- 黑蝇在快速流动的水中育卵。到水流快速的河边清除草丛与植物可以减少蝇之数目。
- 不要在室外睡觉---特别是白天，因为黑蝇通常在白天叮人。
- 配合黑蝇防治计划的工作，一起来扑灭黑蝇。
- **早期治疗不但可预防瞎眼也可使此疾病的散播减低。**