

2023年擦玻璃体会(优质5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

擦玻璃体会篇一

正常玻璃体是一种特殊的黏液性胶样组织，呈透明的凝胶状态，本身无血管及神经组织，其新陈代谢极其缓慢，它的营养和代谢是通过邻近组织的扩散来完成的。玻璃体混浊是指玻璃体内出现不透明体。它不是一种独立的`眼病，而是眼科临床常见体征之一。

- 1、葡萄膜炎，炎性渗出物和炎性细胞进入玻璃体形成灰白色尘埃状、絮状或团块状混浊。
- 2、出血，因视网膜静脉炎、静脉阻塞、糖尿病、高血压、外伤或手术引起的出血进入玻璃体，在血液进入及吸收过程中形成红色、黄色、灰白色的片状或团状混浊。
- 3、色素，外伤、葡萄膜炎等使色素颗粒进入玻璃体。
- 4、寄生虫及其代谢产物，眼内肿瘤或全身其他部位肿瘤眼部转移，引起混浊。
- 5、眼外伤玻璃体内异物存留。
- 6、因眼外伤、出血、糖尿病等引起玻璃体内纤维组织增生。
- 7、玻璃体变性，多见于老年人及高度近视者，玻璃体透明质酸解聚液化。糖尿病及高胆固醇血症者玻璃体内可有胆固醇

结晶体沉着。

1. 平时注意休息不要过度用眼睛，避免形成近视。切忌“目不转睛”，自行注意频密并完整的眨眼动作，经常眨眼可减少眼球暴露于空气中的时间，避免泪液蒸发。
2. 不吹太久的空调，避免座位上有气流吹过，并在座位附近放置茶水，以增加周边的湿度。
3. 多吃各种水果，特别是柑桔类水果，还应多吃绿色蔬菜、粮食、鱼和鸡蛋。多喝水对减轻眼睛干燥也有帮助。
4. 保持良好的生活习惯，睡眠充足，不熬夜。
5. 避免长时间连续操作电脑，注意中间休息，通常连续操作1小时，休息5-10分钟。休息时可以看远处或做眼保健操。
6. 保持良好的工作姿势。保持一个最适当的姿势，使双眼平视或轻度向下注视荧光屏，这样可使颈部肌肉轻松，并使眼球暴露于空气中的面积减小到最低。
7. 调整荧光屏距离位置。建议距离为50-70厘米，而荧光屏应略低于眼水平位置10-20厘米，呈15-20度的下视角。因为角度及距离能降低对屈光的需求，减少眼球疲劳的几率。
8. 如果你本来泪水分泌较少，眼睛容易干涩，在电脑前就不适合使用隐形眼镜，要戴框架眼镜。在电脑前佩戴隐形眼镜的人，也最好使用透氧程度高的品种。
9. 40岁以上的人，最好采用双焦点镜片，或者在打字的时候，配戴度数较低的眼镜。
10. 如果出现眼睛发红，有灼伤或有异物感，眼皮沉重，看东西模糊，甚至出现眼球胀痛或头痛，休息后仍无明显好转，

那就需要上医院了。

11. 平时注意不要强光直射眼睛。另外防止眼外伤。

适当的休息，避免劳累，做到工作、休息要有规律，长时间用眼每隔一小时休息5至10分钟，使用电脑时间不要过长。此外，可以采取适当地护眼保健品，还可以多进食含有维生素c的食物，如蔬菜和水果等也会有所帮助。另外加强安全宣传教育，减少眼外伤。最大幅度的避免其它可以引起玻璃体混浊的疾病的发生。

擦玻璃体会篇二

西医：一般首先针对病因抗炎或止血治疗，其次应用碘制剂、透明质酸酶、尿激酶或钙剂等促进吸收；也可试用超短波或超声波和碘化钠离子透入等物理疗法。

中医：根据患者的体质、症状及局部情况，中医进行灵活辨证用药治疗玻璃体混浊已受到医疗界普遍的认可。

中西医结合治疗：中医与西医治疗相结合，配合现代治疗手段，可以减少单纯使用西药引起的不良反应，较之单纯运用西药治疗，能够缩短病程，提高疗效。

治疗生理性飞蚊症无需治疗。病理性混浊要针对原发病进行治疗。新鲜的玻璃体积血应卧床休息，应用止血药物。陈旧性出血者，应用促进混浊吸收的药物，如狄奥宁眼药水滴眼，口服维生素c、他巴唑等；肌注安妥碘或透明质酸酶。严重病例一般治疗无效者，可采用玻璃体切除术。由于西医眼科认为本病不是独立的疾病，而是某些眼病的一种症状表现。故对本病的治疗十分重视原发病的处理。一般原发病及时治愈后，玻璃体混浊多能逐渐缓慢吸收。也有用透明质酸酶、尿激酶、链激酶等进行辅助治疗者。因本病病因复杂，故应在眼科医生指导下使用西药。

1. 肝胆郁热

【主症】症见视物黑花飞飘，耳鸣耳聋，咽干口苦，舌苔薄黄，脉弦数。

【治法】清肝泻胆。

【方药】龙胆泻肝丸。

2. 气血两亏

【主症】症见病久不愈，气短神疲，视物幻影浮动，视力日渐减低，舌淡，脉细数。

【治法】益气养血。

【方药】归脾丸或人参养荣丸。

3. 阴虚火旺

【主症】症见头昏目眩，视物若云雾所罩，颧红盗汗，五心烦热，舌红少苔，脉细数。

【治法】滋阴降火。

【方药】知柏地黄丸、石斛夜光丸。

4. 血热出血

【主症】症见眼前黑影飞舞或红色阴影飘浮，或眼前红光满目，甚则漆黑一片。兼见头痛眩晕，舌红苔薄，或有瘀点，脉弦数。

【治法】清热凉血止血。

【方药】犀角地黄丸，配合三七片或云南白药。

(以上提供资料及其内容仅供参考，详细需要咨询医生。)

擦玻璃体会篇三

玻璃体内透明的凝胶体，如果出现不透明体，就称为玻璃体混浊。正常玻璃体为一透明的凝胶体，随年龄的增加有发生变性的倾向，主要表现为凝缩和液化，是黏多糖解聚的结果。有一些玻璃体混浊是由于病理性原因所致，它可以是许多内眼病变的并发症或发展结果。最常见的是老年性变性、近视性变化、玻璃体后脱离和生理性飞蚊症，此外视网膜脱离、葡萄膜炎、原发性家族性淀粉样变性、闪光性玻璃体液化等也可出现眼前黑影等临床表现。

擦玻璃体会篇四

药物治疗相对来说是比较保守的，治疗的风险也是相对较低的。但是，药物治疗的效果较慢。玻璃体混浊若不及时治疗，可牵连其他眼底疾病的发生，因此要采用有效的治疗方法。

2、中西医结合疗法

在我国，中医治疗向来有着其他疗法不可替代的优势，中西医结合治疗眼病疑难杂症已经成为我院的一大特色。在治疗眼底病变上，采用中西医结合的方法，能够抑制细胞凋亡，改善神经元功能，改善供血，以达到控制、改善及延缓疾病进一步发展的目的。

3、药物离子导入疗法

离子导入疗法就是利用稳定低电压小电流的直流电，使用带有电荷的药物离子不经血液循环直接透入眼内，在眼球内保持较高的浓度和较久的时间，从而达到治疗眼底疾病的目的。

据测定，采用离子导入治疗法，眼浅层组织中的药物浓度可比其他用药法高4-20倍，起效快速。药物的作用持续时间由于离子堆的作用而显着延长。另外，该方法不损伤皮肤，病人无痛苦，亦无口服药物时引起的胃肠道刺激作用，其直流电效应引起的神经反射效应也会对病灶起到治疗作用。

4、微创玻璃体切割手术

微创玻璃体切割术是目前国际上先进的眼底病治疗技术，在国外早已成为常规治疗眼底病的至佳“利器”。此手术具有手术时间短，不需要缝合，创伤很小，术后恢复快，并发症少，术后炎症反应轻微，患者异物感、疼痛感明显减轻、适应症范围广等优势，对于其他方法治疗无效时，可采用该方法。

擦玻璃体会篇五

分为退变性、炎性、出血性、外伤性以及全身疾病性。

常见原因有：老年人玻璃体变性、视网膜或葡萄膜的出血进入玻璃体、高度近视、先天残留在玻璃体内的胚胎细胞或组织、眼外伤、眼内异物存留、寄生虫和肿瘤等。

炎性玻璃体混浊：系四周组织发炎时，因为白细胞游出和蛋白质凝集。是不同的视网膜与色素膜炎的相同现象。像结核和梅毒性脉络膜视网膜炎等，钩端螺旋体性色素膜炎、色素膜大脑为迁徙性眼内炎等。

较显著的玻璃体混浊，常常于变性性近视，葡萄膜炎与玻璃体积血。

患者觉得眼前粗大并且量多的黑影，视力有不一样程度的下降。检查眼底能发现像灰尘与粗条絮索块状飘浮不定，严重

者不能窥见眼底，乃至眼底无红光反射。漆黑一片。

先天性混浊：大部分胚胎期中胚叶组织残留。

出血性混浊：经常于外伤、手术、不同的视网膜血管性疾病和血块。

变性混浊：常出现在高度近视、视网膜脱离、玻璃体钙质和胆固醇沉着等。

较轻的玻璃体混浊患者感到眼前黑影浮动，就像蚊蝇飞舞。患病忽然，病况发展很快。

伴着玻璃体混浊的位置与严重度的不一样而损害视力的程度也不一样。轻度混浊不困惑视力，用检眼镜检查也不能发觉。

别的：像眼里有别的东西、猪囊虫、视网膜母细胞瘤等，都会导致玻璃体混浊，这些都为玻璃体混浊的病症现象。