

# 《临床验光经验集-修订版》

## 图书基本信息

书名：《临床验光经验集-修订版》

13位ISBN编号：9787516301623

10位ISBN编号：7516301620

出版社：呼正林 军事医学科学出版社 (2013-05出版)

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.tushu111.com](http://www.tushu111.com)

## 书籍目录

第一章临床验光案例精选 第一节调节控制不当导致的暂时性近视现象 第二节近视眼隐形眼镜的过度矫正 第三节近视眼的单眼矫正过度 第四节成年人近视眼的过度矫正 第五节双侧双高型近视性屈光参差双眼矫正不足 第六节近视眼低度矫正不足对视觉分辨心理域度的影响 第七节屈光参差性高度近视眼的双向偏差性参差矫正 第八节重度近视眼降度矫正仍难于适应伴近距离工作困难 第九节复性近视眼配给单纯近视眼镜 第十节中度复性近视眼散光矫正不足 第十一节微度远视眼的屈光矫正 第十二节远视眼屈光矫正的忽视 第十三节正透镜矫正无反应的远视眼 第十四节因1.5视力未矫正而又需要矫正的青年远视眼 第十五节散光眼轴位矫正错误的修正 第十六节散光眼轴位矫正的以错就错 第十七节单纯散光眼的矫正不足 第十八节非正交潜在隐性斜视 第十九节老视未经验光，直接购置老视眼镜导致的矫正失当 第二十章老年中度散光镜度矫正不足引起的近用矫正困难 第二十一章老年白内障近用加光量的确定 第二十二章人的身份是近用附加正镜度不可忽视的重要因素 第二十三章老年高度单纯性散光的近用屈光矫正 第二十四章近视屈光参差远用矫正不足与老视矫正困难 第二十五章轻度屈光不正伴混合屈光参差戴用渐进眼镜难以适应的矫正问题 第二十六章严重眼病并发特高度近视眼 第二十七章IT工作轻度近视眼持续性视觉疲劳 第二十八章屈光参差IT工作近用矫正的配镜处置 第二章眼视光学临床咨询对话精选 第一节验光咨询对话 第二节配镜咨询对话 第三节眼镜戴用对话 第四节眼保健咨询对话 第五节《和眼镜说再见》相关的一次咨询对话 第三章镜缘斋：文稿选 第一节终生都将铭刻在心底的记忆 第二节 回复江苏吴江市晶明眼镜公司史传衣先生的信 第三节白化病伴发视力损伤配眼镜矫正咨询信件的答复 第四节四个镜度不同的验光处方的选择 第五节做一名有建树的验光师，不是梦！ 第六节儿童视力保健常识 附录一标准验光配镜服务程序 附录二屈光检测记录档案 附录三手动综合验光仪基础操作程序一览表 参考文献 后记

## 章节摘录

版权页：通过本案例，至少可以确定：27岁的双高型近视性屈光参差，在使用完全屈光矫正镜度的情况下是可以实现良好的双眼视觉的。当然，这一案例也涉及到更深入的问题：屈光参差矫正原则到底应当是什么？这个原则又与屈光参差定义的关系是怎样的？基于对本案例前述两个问题的探究和认识，我们仅就这两个问题予以探索。（1）屈光参差的矫正原则：屈光不正的最高矫正原则，应当是实现高质量的双眼视觉。当然屈光参差也不例外。只有在不能实现高质量的双眼视觉之时才会考虑适当降低矫正标准。屈光参差的矫正标准自上而下依次可以分为4个级别：使用完全屈光矫正镜度实现高质量的双眼视觉。可以承受不影响日常分辨力的低质量双眼视觉。不排除中距离干扰现象的双眼交替矫正视力。给予完全矫正镜度以解决单眼矫正视力（在存在难矫治弱视时）。本案例原戴眼镜为什么要降低双眼的屈光矫正镜度呢？可能是因屈光参差值太大，验光师想通过高的降、低的加的方式来达到双眼屈光矫正镜度更为接近的目的。当然这种推测是建立在被测者上一次验光结果低于-9.00DS的假设上。只有在这种假设曾经是现实的情况下，原戴眼镜的矫正结果才能有“道理”；否则的话，这种处理方法就一点道理都没有。（2）原则与屈光参差定义的关系：定义是针对特定的屈光不正形式，超过某一界限（ $\pm 2.50\text{DS}$ ）更可能发生双眼视觉异常的屈光参差称为病理性屈光参差。定义并未给出超过某一界限就不能实现双眼视觉这样的结论。矫正原则是要使戴镜者获得最好的矫正结果。显然，也不会说病理性屈光参差就不应当获得良好的双眼视觉。由此可见，矫正原则和屈光参差定义既是相互联系又是各自独立的。相互联系表现在都是屈光参差性屈光不正的表述。而各自独立则表现在：定义概念是为了定性，矫正原则是确定矫正的结果。因此，屈光参差的定义与矫正结果并不存在严格的对应关系，以定义中的内容打包矫正原则是不正确的。四、专家点评 屈光参差的矫正，是屈光矫正实践中经常会遇到的情况，在对屈光参差进行实际矫正实践中，一定要做好两个方面的工作，具体内容如下。1.屈光检测 要想在屈光矫正中使屈光参差者获得最佳的矫正效果，首先就得做好验光工作，就一定要在验光中做到4点：要解除过去的“经验”概念的束缚；一定要进行双眼视功能的检测；注意镜度调整与双眼视功能检测结合；与被测者进行矫正原理、视觉感受方面的充分沟通，并给予必要的解疑释惑。双眼视功能的检测项目，主要是指双眼视像大小的比对检测和双眼融合功能的检测。本案例中被测者，两眼的视像的确存在着大小的差异，但是在双眼同视的情况下又不存在同心复视的问题，这说明被测者有比较好的双眼融合力。当双眼屈光参差的参差值比较大的时候，还必然会存在潜在性的视近隐斜的问题。因此，验光师有责任对被测者使用眼镜的方法给予必要的指导和建议。在行走试戴与镜度调整中，应把握住2个概念：球镜度变化对视像清晰程度的影响比较明显；柱镜度0.25DC的变化基本不会影响视像的清晰程度。在进行镜度调整时，应尽可能预先设计好再调整，否则时间一旦拖长、反复性操作增多，被测者的精细分辨力就会发生迟钝，一旦反应迟钝验光就很难再有效进行下去。2.配镜 配镜方面应当注意眼镜架与眼镜片的选择。（1）眼镜架：眼镜架的形式可以选择全框型或半框型，既可以选择金属镜架、也可以选择非金属镜架。倘若，被测者选用的镜片为低折射力的则以选择非金属眼镜架为宜。假如被测者选用高折射力镜片，可以考虑选择半框眼镜架（远视性屈光参差除外）。

# 《临床验光经验集-修订版》

## 编辑推荐

《临床验光经验集(修订版)》是临床验光配镜人员不可多得的临床实践参考，也可作为各类院校视光学系学生增强感性认识、提高操作技能和巩固理论知识的重要教学辅助用书。

## 精彩短评

1、是复印本 中间都脱了页面

# 《临床验光经验集-修订版》

## 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.tushu111.com](http://www.tushu111.com)