

《屈光手术操作与技巧》

图书基本信息

书名：《屈光手术操作与技巧》

13位ISBN编号：9787534579042

10位ISBN编号：753457904X

出版时间：2013-1

出版社：江苏科学技术出版社

作者：罗伊

页数：261

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

《屈光手术操作与技巧》

内容概要

《屈光手术操作与技巧》将重点介绍屈光手术学领域的新技术、新方法。书中前十章主要介绍各种支持个体化切削的准分子激光系统。既往应用标准切削模式，手术效果并不十分理想。近年来，随着激光切削技术的不断改进，术后视觉质量日趋完美。尽管波前技术，尤其是最佳波前系统（Hartmann—Shack，Tscheragaing等）尚未完全成熟，但大量的临床研究已经证实波前技术有望给患者带来更为满意的视觉质量。在波前技术准确测量光学像差的基础上，采用个体化切削技术消除像差无疑将使屈光手术更趋完美。第十一章着重介绍屈光性晶状体置换术。随着小切口白内障手术的广泛应用、多焦点和调节性人工晶状体的不断发展，屈光性晶状体置换术已渐为大家接受。该技术已成为治疗高度近视和远视的重要手段。第十二章主要介绍老视的手术矫正。

《屈光手术操作与技巧》

作者简介

作者：（美国）罗伊（F.Hampton Roy）译者：李海燕 张晓俊

《屈光手术操作与技巧》

书籍目录

第一章博士伦2172100准分子激光平台 第二章Visxstar激光个体化LASIK及PRK 第三章Ladar Vision系统
第四章Wave Light Allegretto 第五章尼德克纳米视 第六章Schwind爱丽丝（ESIRIS）准分子激光 第七章应
用蔡司Meditec平台（CRS—Master和MEL80准分子激光）进行优化和波前引导的角膜屈光手术 第八章
多焦点角膜 第九章Katana Laser Soft：一种用于屈光手术的固态激光 第十章Custom Vis PulzarZ1 第十一
章屈光性晶状体置换术 第十二章老视的手术逆转

章节摘录

版权页： 插图： （二）手术设计和参数选择要点 如果刚开始使用该系统，尚未建立适合自己的个性化参数，最初可以应用下列10个要点：1.传统治疗最初批准矫正球镜的光学区直径是6.0mm，矫正近视伴散光的光学区直径是5.5mm（5.5×7.5）。由于光学区越大，切削深度越深，切削时间越长。鉴于此，光学区每增加0.5mm，可以在球镜度数中减掉5%的等效球镜，这尤其适用于高度屈光不正的矫正，因为切削较多时，可以导致组织干燥，从而引起过矫。2.对于—8.00D以上的高度近视，可以考虑在球镜度数中减掉5%的等效球镜，原因同上。3.由于年轻患者的调节能力很强，手术不容易发生过矫，即便出现轻微远视，患者多不敏感。在选择较大光学区时，不必按照上述方法减度数，尤其在轻度近视矫正时。4.通常而言，应需要选择较大的光学区，这样可以减少手术源性球差的产生。最好将光学区扩大到与暗光下瞳孔直径相适应，但很少选择7.5~8.0mm的光学区，尤其在矫正较高度数屈光不正时。5.矫正高度数柱镜时，应考虑联合效应的因素，可以额外减去部分度数。最初建立适合自己参数时，可以从球镜度数中减去柱镜度数的5%~10%。6.远视激光矫正本身需要将柱镜度数增加50%，这是因为周边脉冲反射容易偏向远视的生物力学漂移，以及上皮增生可能引起回退。对近视过矫进行增效手术矫正远视时，额外增加50%的度数容易过矫而重新出现近视。

《屈光手术操作与技巧》

编辑推荐

《屈光手术操作与技巧》由江苏科学技术出版社出版。

《屈光手术操作与技巧》

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