视野检查

青光眼视野检查是一种用于检测青光眼的常见方法，它可以评估眼睛的视野范围。在进行青光眼视野检查时，医生会要求患者看向一个点，并测量患者能够看到的周围区域。这些测试可以检测到青光眼所导致的视野缺损或缩小。

眼底照相

眼底照相是一种检查眼睛的方法，通过照相机拍摄眼球后部的组织。这项检查可以帮助医生检测眼睛的各种疾病，包括青光眼、白内障、糖尿病视网膜病变、视网膜脱离等。眼底照相可以帮助医生评估视神经头的情况，并青光眼患者的视神经是否存在损伤以及损伤是否加重。

杯盘比

在眼底照相或其他检查中，医生会观察视神经头的大小、形状和颜色等特征，并测量视神经头中央凹陷（杯）和视神经头直径（盘）之间的比例。这个比例就是杯盘比。

杯盘比是判断青光眼等眼部疾病的重要指标之一。在青光眼患者中，杯盘比通常会增加，这可能表明视神经头的损伤和视野缩小。相反，在正常眼睛中，杯盘比通常较小。

需要注意的是，杯盘比并不是诊断青光眼的唯一指标，医生通常会综合考虑患者的眼内压力、视野检查、眼底检查等多种因素来确定是否患有青光眼。另外，由于杯盘比也受到个体差异、眼球形态等因素的影响，因此需要在医生的专业指导下进行判断和解读。

引流阀手术

引流阀手术是一种用于治疗青光眼的手术。属于外滤过性手术。它通常在开角型青光眼和其他难治性青光眼的治疗中运用，旨在帮助降低眼内压力，以减缓疾病的进展和减轻症状。

引流阀手术通常通过在眼球中放置一个小型的引流器件，如阀门或管道，来促进眼内液体向眼球外引流。这些器件通常会通过手术在眼球的前房及巩膜下放置，可以帮助控制眼内压力。

小梁切除术

小梁切除术是一种常见的青光眼手术，属于外滤过性手术，它旨在帮助减少眼内压力，减缓青光眼的进展和缓解症状。在小梁切除术中，医生会在巩膜表面制作一个小的瓣膜，然后，医生在瓣膜下切除一小部分深层巩膜组织以沟通前房，目的是让眼内液体可以通过瓣膜流出至结膜下方，从而降低眼内压力。

瘢痕化

青光眼手术的瘢痕化是指在进行小梁切除术或其他青光眼手术后，是一种常见的并发症，手术部位的瘢痕不断增生和收缩，导致眼内液体的引流减少或完全阻塞，眼内压力难以控制的情况。这种情况可能导致青光眼病情恶化，甚至可能需要进行再次手术。

为了预防青光眼手术的瘢痕化，医生通常会在手术中使用抗瘢痕化药物，如5-氟尿嘧啶（5-FU）和丝裂霉素C（MMC），以减少瘢痕的形成和收缩。此外，医生还可能会建议患者在手术后使用眼药水或口服药物，以帮助控制眼部炎症和减缓瘢痕的形成。

术后护理

1.按医嘱用药。医生会根据您的情况开出相应的药物，包括抗生素、抗炎药或者降眼压药物等，按时按量使用，以预防感染、减轻疼痛以及减少并发症。

2.保持眼部清洁。术后的第二天开始，您可以用温水浸湿的纱布轻轻擦拭眼睛周围的皮肤，避免进水。请勿使用化妆品和洗面奶等刺激性物质。

3.避免剧烈运动。手术后一段时间内，要避免过度运动和重物提取等活动，以免影响恢复和手术效果。

4.遵循医嘱进行复查。

5.注意饮食。手术后几天内要避免吃辛辣刺激性食物，以免刺激眼睛。多吃富含维生素C和D的食物，有助于眼部恢复。

6.避免护理过度。术后几天内，要避免用力揉擦眼睛，不要触碰眼球和手术部位。

7.注意眼部防护。手术后一段时间内，应该避免强光刺激和灰尘等污染物，如果外出时应该佩戴太阳镜。

请注意，术后护理的具体细节可能因人而异，具体护理方法应以医生的指导为准。如果出现异常情况，请及时就医。

青光眼需要吃甲钴胺吗？

甲钴胺是一种维生素B12衍生物，有助于维持神经系统和血液健康。虽然甲钴胺与青光眼的治疗无高水平临床证据支持，但是有些研究表明，甲钴胺可能对一些患有青光眼的人有益。

青光眼药物储存？

青光眼的眼药水需要储存在干燥、避光、凉爽的地方，以保持药物的稳定性和有效性。以下是具体的储存建议：

1.未开封的药水可以储存在冰箱的冷藏室，开封后按照以下方法储存。

2.存储温度：大多数青光眼的眼药水应储存在15℃-25℃的温度范围内。避免将眼药水存放在极端温度下，如冰箱或高温环境，因为这会降低药物的有效性。

3.避光：将眼药水放在有光线的地方可能会使药物降解或失去效力。因此，应将眼药水放在阴暗的地方，比如药柜或抽屉里。

4.干燥：水分会导致眼药水的变质，所以应该避免将眼药水储存在潮湿的地方，比如浴室。另外，使用眼药水之前，需要确保双手和眼部清洁，以免污染药物。

5.有效期：眼药水通常有有效期限制，需要在有效期内使用，过期的药物会失去效力或变质。如果使用过期的眼药水，可能会引起不良反应或并发症。

综上所述，正确储存青光眼的眼药水对于保持药物的有效性和安全性至关重要。如果有任何疑问，建议咨询医生或药剂师。

青光眼手术是微创吗？

定向“手术进展”

\*\*\*（各种青光眼）能治好吗？

青光眼治疗的主要目标是降低眼内压，这可以通过使用药物、手术和其他治疗方法来实现。早期治疗可以帮助控制眼内压，从而减缓疾病的进展，保护视神经，并延长患者的视力。但是，青光眼目前还没有可治愈的方法。

青光眼手术后眼压又高了怎么办？

青光眼手术后，如果眼压再次升高，可能需要采取一些措施比如用药、激光或再次手术来控制眼压并防止疾病的进展。视力康复也不容忽视青光眼手术后，患者可能需要接受视力康复和其他支持治疗，以帮助他们适应新的视力情况，改善生活质量。

同时有青光眼和白内障该怎么办？

治疗同时患有青光眼和白内障的患者需要综合考虑多种治疗方法，并根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案。因此，建议患者及时咨询专业医生的建议。

Sturge-Weber综合征是什么？

是一种罕见的先天性疾病，其特征为面部血管瘤、脑血管畸形和眼部异常。其眼部影响视力的主要原因是发生青光眼。目前对于此种类型的青光眼多需要进行手术治疗。

\*\*\*（药品名）需要冷藏吗？

定向“青光眼药物储存”

忘记滴药水需要补滴吗？

如果患者忘记在某一天使用青光眼药水，建议尽快在想起来的时候进行补药。如果到下一个使用时间不到2小时，可以等待到下一个使用时间直接滴药；如果下一个使用时间还有很长时间，可以在下一个使用时间之前补药，但是注意不要在短时间内使用过多的眼药水。

如果患者经常忘记使用药物，可以考虑使用青之助内的“用药小助手”定时提醒您用药，以确保定期使用药物，从而保证疾病的控制和管理效果。

可以增加用药次数吗？

不建议患者自行增加眼药水的使用次数或剂量。药物使用次数和剂量的调整应该由医生根据患者的具体情况和病情制定，以确保药物的使用安全和有效。过多或过频繁的使用药物可能会导致不必要的药物反应或其他不良反应，并且可能会使药物的治疗效果降低。

眼压高没有不舒服，可以不看医生吗？

青光眼是一种逐渐发展的慢性眼病，患者常常无症状，但眼压逐渐增高，会损害视神经，导致视力受损。因此，即使眼压高时没有不适症状，仍然需要及时进行检查和治疗。

什么时候来检查青光眼比较好

通常建议35岁以上的成年人每年进行一次眼部检查，以早期发现和诊断青光眼。对于具有青光眼风险的人群，如有家族史、高度近视、糖尿病、高血压等，需要更频繁地进行眼部检查。

如果您怀疑自己可能患有青光眼，或者已经被诊断为患有青光眼，请及时咨询专业医生的建议。早期发现和治疗青光眼可以帮助控制眼内压，从而减缓疾病的进展，保护视神经，并延长患者的视力。

青光眼手术成功率高吗？

青光眼手术的成功率高低取决于多种因素，如手术方式、患者的病情和个体差异等。总体而言，现代青光眼手术的成功率相对较高。

青光眼可以复明吗？

青光眼引起的失明目前医疗手段下没有办法恢复。