



# 绛县眼科医院

设

备

介

绍

SHEBEI JIESHAN

## 超声乳化仪

视力恢复更好,术后反应更轻。  
术后散光小,且更利于矫正或控制术后散光。  
手术时间短,切口小、疼痛轻;对视网膜可能造成的光损伤减少,有条件的病例还可考虑表面麻醉。



手术创伤小,术后恢复快;术后用药剂量小,时间短;术中虹膜的损伤机会减少,结膜和巩膜疤痕减小。  
手术控制更好,安全性提高,并发症减少;术中易于维持深的前房,后囊损伤、皮质残余的机率下降;人工晶体植入更为安全、可靠;闭合手术使玻璃体压维持更好,一旦发生并发症时处理更为安全,控制度好,并发症如黄斑囊样水肿的发生率减少。

无须等待白内障成熟才能施行手术,避免了在漫长的等待过程的种种不便与痛苦,提高了生活质量。

## 全自动智能视野计

视野指观察者单眼固视时所能看到的范围,测量视野中不同部位的视功能。视野检测是诊断和处理青光眼的最基本手段,视野的重复检测可追踪青光眼病变的进展。视野检测对神经系统疾病的诊断和治疗效果追踪具有极其重要的作用,特别是对低视力或视功能恢复过程中病情监测也起到了重要作用。



## 视觉电生理仪



视觉电生理是用于评估视路方面的专业检测方法,它具有独特的优点是它可以将整个视路(从视网膜到视皮层)的电生理反应和功能进行活体评估,它对视网膜变性疾病(视网膜色素变性和视锥细胞营养不良)早期诊断具有重要价值,并且对眼病的治疗效果提供客观的功能评估和记录。  
视觉生理包括全视野

视网膜电图(ERG)、多焦视网膜电图(mfERG)、图形视网膜电图(PERG)、眼电图(EOG)以及视觉诱发电位(VEP)。它可提高准确诊断眼病的能力,另外视觉电生理的刺激对治疗弱视有一定的作用。

## 眼科A/B超

眼用A超是将探头置于眼前,用液晶数字显示前房深度、晶状体厚度、玻璃体腔长度和眼轴长度,用于眼活体结构测量。

主要适于检查:

- 一、眼内肿物;
- 二、视网膜脱离;
- 三、在眼屈光间质混浊的情况下,检查眼内出血、眼球后部破裂伤、眼内异物等;
- 四、眶内肿物、血管瘤等;
- 五、A超型角膜厚度测量仪还可测量角膜厚度,可用于角膜屈光手术前;
- 六、目前许多眼科A超都输入了人工晶体计算公式,白内障术前通过检查可测出植入人工晶体的精确度数。

眼科B超探测是在屈光间质不透明时,了解眼内情况的检查方法之一,可检查白瞳孔症(俗称猫眼)、屈光间质不清、视网膜和脉络膜脱离、眼底病、眼球萎缩、原因不明的视力减退、可疑眼内寄生虫和后巩膜炎、术后浅前房、玻璃体混浊或积血,以及各种原因引起的眼球突出、眼球穿孔和后部破裂伤。

术后散光小,且更利于矫正或控制术后散光。

手术时间短,切口小、疼痛轻;对视网膜可能造成的光损伤减少,有条件的病例还可考虑表面麻醉。

手术创伤小,术后恢复快;术后用药剂量小,时间短;术中虹膜的损伤机会减少,结膜和巩膜疤痕减少。

手术控制更好,安全性提高,并发症减少;术中易于维持深的前房,后囊损伤、皮质残余的机率下降;人工晶体植入更为安全、可靠;闭合手术使玻璃体压维持更好,一旦发生并发症时处理更为安全,控制度好;并发症如黄斑囊样水肿的发生率减少。

无须等待白内障成熟才能施行手术,避免了在漫长的等待过程的种种不便与痛苦,提高了生活质量。

## 激光准分子治疗仪

- 卓越的激光能量稳定性
- 高重复频率手术时间更短
- 自动充换气系统
- 全方位程控“飞点”扫描
- 自动能量探测
- 环形眼球定位系统
- 手术切削量更小
- 高速红外制导主动眼球跟踪系统
- 更可靠的安全性
- 眼球像差个性化切削技术
- 近视散光一次性完成
- 角膜碎屑纯净系统
- 独创的均光装置
- 自动眼球位置侦测系统

