



中华人民共和国卫生行业标准

WS 340—2011

准分子激光角膜屈光手术质量控制

Quality standards for excimer laser corneal refractive surgery

2011-08-12 发布

2012-02-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

前 言

本标准中除 5.2.5、6.2.2、6.4、7.2.7、7.2.8、8.2 为推荐性条款外,其余均为强制性。

本标准由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准主要起草单位:卫生部医院管理研究所、中山大学眼科中心、北京新力眼科、北京大学眼科中心、重庆医科大学附属第二医院眼科中心、复旦大学附属眼耳鼻喉科医院。

本标准主要起草人:王铮、陆文秀、陈跃国、杜之渝、周行涛、杨斌。

准分子激光角膜屈光手术质量控制

1 范围

本标准规定了准分子激光角膜屈光手术的技术要求。

本标准适用于全国各级具有资质的医疗单位开展准分子激光角膜屈光手术。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅所注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

消毒技术规范 中华人民共和国卫生部 2002年

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

表层切削手术 **surface ablation**

以机械、化学或激光法去除或分离角膜上皮后,对角膜前弹力层和浅基质层进行准分子激光屈光性切削的手术,包括:准分子激光屈光性角膜切削术、化学法上皮瓣下角膜磨镶术和机械法上皮瓣下角膜磨镶术。

3.1.1

准分子激光屈光性角膜切削术 **photorefractive keratectomy, PRK**

以机械、化学或激光法去除角膜上皮,对角膜前弹力层和浅基质层进行准分子激光屈光性切削。

3.1.2

化学法上皮瓣下角膜磨镶术 **laser subepithelial keratomileusis, LASEK**

以乙醇松解角膜上皮后将其分离,形成角膜上皮瓣,然后对角膜前弹力层和浅基质层进行准分子激光屈光性切削,最后将角膜上皮瓣复位。

3.1.3

机械法上皮瓣下角膜磨镶术 **epipolis laser in-situ keratomileusis, Epi-LASIK**

以特制的角膜上皮分离器制作角膜上皮瓣,然后对角膜前弹力层和浅基质层进行准分子激光屈光性切削,最后将角膜上皮瓣复位。

3.2

准分子激光原位角膜磨镶术 **laser in-situ keratomileusis, LASIK**

以微型角膜刀或飞秒激光制作角膜瓣(含角膜上皮、前弹力层和浅基质层),翻转角膜瓣后采用准分子激光对角膜基质进行屈光性切削,然后将角膜瓣复位。

3.3

传统切削 **conventional ablation**

矫正屈光不正中球镜和柱镜成分的准分子激光角膜屈光手术。