

谢型谷氨酸受体的研究进展. 解剖科学进展 2001;7(3):250-252  
28 顾兵, 胡刚, 张颖冬. 亲代谢型谷氨酸受体与帕金森病相关性研究进展. 临床神经病学杂志 2003;16(2):121-123  
29 杨闯, 郭兰婷, 郭田友. 谷氨酸受体与精神分裂症. 中国神经精神疾病杂志 2005;31(3):3  
30 杜敏, 王万辉. 谷氨酸兴奋毒性与青光眼. 山西医科大学学报 2004;35(2):204-207  
31 周霞, 夏晓波, 蒋幼芹. 视网膜 Müller 细胞谷氨酸转体及其功能调节. 国际眼科杂志 2003;3(1):56-58  
32 贺温玲, 刘少章, 周继红. 谷氨酸与缺血缺氧性视网膜病变研究现状. 中国临床康复 2005;9(10):188-189

33 Lipton SA. Possible role for memantine in protecting retinal ganglion cells from glaucomatous damage. *Surv ophthalmol* 2003;48(2):S38-46  
34 王永淑, 郭希让, 鲍玉洲. 兔眼视网膜脱离后视网膜谷氨酸含量与视网膜色素上皮细胞增殖的关系. 眼科新进展 2004;24(2):114-116  
35 Lam TT, Siew E, Chu R, et al. Ameliorative effect of MK-801 on retinal ischemia. *J Ocul Pharmacol Ther*. 1997;13(2):129-137.  
36 Lagreze WA, Kn rle R, Bach M, et al. Memantine is neuroprotective in a rat model of pressure-induced retinal ischemia. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 1998;39(6):1063-1066

· 病例报告 ·

## 白内障超声乳化术后发生视网膜中央动脉阻塞抢救 1 例

孙时英<sup>1</sup>, 陈炳衡<sup>2</sup>, 崔 兰<sup>1</sup>, 吴兰君<sup>2</sup>

作者单位:<sup>1</sup>(830000)中国新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市, 兰州军区乌鲁木齐总医院眼科;<sup>2</sup>(830011)中国新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市, 新疆医科大学研究生学院

作者简介:孙时英,女,主任医师,教授,硕士研究生导师。

通讯作者:孙时英. 13999933685@139. com

收稿日期:2010-01-07 修回日期:2010-03-01

孙时英, 陈炳衡, 崔兰, 等. 白内障超声乳化术后发生视网膜中央动脉阻塞抢救 1 例. 国际眼科杂志 2010;10(5):917

### 0 引言

视网膜中央动脉阻塞是眼科临床的急症之一,其发病迅速,可造成视网膜急性缺血、缺氧,视功能严重受损。我们遇到 1 例白内障超声乳化术后发生视网膜中央动脉阻塞,现报告如下。

### 1 临床病例

患者,男,55 岁,因“右眼视力下降 1a 加重 0.5a”于 2008-08-11 以“右眼白内障(后囊下性)”收住院。既往有高血压病史 20a<sup>+</sup>。入院完善各项检查后,于 2008-08-13 行“右眼白内障超声乳化折叠型人工晶状体植入术”,手术顺利。术后第 1d 右眼视力 0.8。第 4d 上午 11:00 患者无诱因出现右眼一过性黑朦几次,约 10s 左右自行缓解,查眼底未见异常,测血压 160/100mmHg,根据以上症状,我们考虑眼底供血不佳,给予舌下硝酸甘油片、硝苯地平缓释片以及吸氧对症处理。15min 后,自诉右眼看不见,检查:右眼视力光感不确定,瞳孔直径 4mm,光反应迟钝,眼底:视盘轻度水肿,边界略模糊,视网膜中央动脉及分支变纤细,后极部视网膜灰白色水肿,黄斑区中心凹反光消失(未见明显樱桃红斑)。诊断:右眼视网膜中央动脉阻塞(早期)。立刻妥拉苏林右眼球后注射;复方樟柳碱右眼颞旁皮下注射;硝酸甘油片舌下含服;盐酸罂粟碱针、200g/L 甘露醇、血塞通静滴;肠溶阿司匹林、维生素类药物口服及吸氧等处理。术后第 5d 右眼视力恢复到 0.12,视盘水肿减轻,视网膜后极部水肿有所改善,黄斑区中心凹反光不清,继续给予扩张血管、改善微循环及营养神经等治疗。术后第 15d,血压稳定在 130/80mmHg 左右,

右眼视力达 0.8,瞳孔圆,对光反应存在,人工晶状体透明、位正,视盘边界清晰,色泽桔红,后极部视网膜水肿消退,黄斑中心凹反光存在,予以出院。随访 1a 余,未见异常。

### 2 讨论

视网膜中央动脉阻塞(central retinal artery occlusion, CRAO)指视网膜动脉主干的阻塞,可造成视网膜急性缺血、缺氧,导致视力急剧下降,是引起失明的重要原因之一<sup>[1]</sup>。其致病原因常见<sup>[2]</sup>:血管栓塞、血管病变以及内眼术后高眼压、高眶压等。CRAO 典型症状:视力突然下降、瞳孔散大强直、视网膜灰色水肿、黄斑樱桃红色<sup>[3]</sup>。但 CRAO 早期表现不一,可以出现视物模糊或突然视力丧失,瞳孔轻度散大、对光反射迟钝,眼底动脉血管痉挛纤细,后极部视网膜灰暗或水肿,黄斑中心凹反光消失或暗红色等不典型改变。本例患者术后由于眼底缺血、缺氧改变,多次出现一过性黑朦症状,视力急剧下降,眼部表现符合以上情况,属于早期 CRAO。

白内障超声乳化术是微创手术,发生 CRAO 少见<sup>[4]</sup>。患者术后第 1d,眼压 14.0mmHg,右眼视力 0.8,人工晶状体位置正常,眼底无异常改变。术后第 4d,血压升高 160/100mmHg,眼底表现为 CRAO 早期改变,我们分析其原因:与既往有多年高血压病史、术后其视力提高可能导致情绪激动、加之本身血管异常致血压波动不稳定有关,而与此手术本身关系不大。由于我们及早作出正确诊断,及时给予降血压、扩张血管、改善微循环等有效对症处理,才使患者的视力及眼底情况得到改善。如果对 CRAO 早期改变没有充分认识,没有正确及时的抢救处理,就可能发生典型的 CRAO,预后不佳。对 CRAO 的诊断和治疗是否及时密切影响患者视功能。尤其是要对患有心血管疾病、糖尿病等全身疾病的老年患者在术中、术后都应严密观察,一旦发现患者出现早期 CRAO 改变或眼部异常情况时,我们就需引起高度重视,尽早做出正确的诊断,采取积极有效的抢救措施,以减轻 CRAO 对眼组织的损害,挽救视功能。

### 参考文献

- 郭爱. 26 岁视网膜中央动脉阻塞 1 例. 医学综述 2008;14(18):2880
- 王圣祥,丁波. 视网膜中央动脉阻塞与高脂血症的关系. 现代中西医结合杂志 2008;17(30):4749-4750
- 李凤鸣. 眼科全书(中册). 北京:人民卫生出版社 1996:226
- 金咏红. 白内障术后视网膜中央动脉阻塞 3 例. 临床眼科杂志 2007;15(6):507