

# 复视 45 例的病因分析

金丽文

作者单位: (123000) 中国辽宁省阜新市第二人民医院眼科  
作者简介: 金丽文, 女, 本科, 副主任医师。  
通讯作者: 金丽文. fxjlw@163. com  
收稿日期: 2010-03-08 修回日期: 2010-04-19

## Cause of diplopia in 45 cases

Li-Wen Jin

Department of Ophthalmology, the Second People's Hospital of Fuxin City, Fuxin 123000, Liaoning Province, China

**Correspondence to:** Li-Wen Jin. Department of Ophthalmology, the Second People's Hospital of Fuxin City, Fuxin 123000, Liaoning Province, China. fxjlw@163. com

Received: 2010-03-08 Accepted: 2010-04-19

## Abstract

- **AIM:** To explore the etiology, clinical features of diplopia.
- **METHODS:** Visual acuity, eye movement and diplopia of 45 patients with diplopia were examined, and blood biochemical examination and image diagnosis were performed to analyzed the cause of diplopia.
- **RESULTS:** Among 45 patients with diplopia, monocular diplopia was in 3 cases (7%), 42 cases with binocular diplopia accounted for 93%. Among binocular diplopia, 29 cases was neurogenic 64%, of which 12 cases was cerebral thrombosis, cerebral hemorrhage in 7 cases, intracranial vascular tumor was in 1 case, 4 cases of intracranial tumors, 1 case of traumatic brain injury, nasopharyngeal carcinoma was in 1 case, 3 cases of flu. 3 cases of muscle-derived Graves disease accounted for 7%; neuromuscular junction lesions was in 1 case (2%), machinery was in 5 cases (11%), 2 cases of unknown cause accounted for (4%).
- **CONCLUSION:** The main causes of diplopia were cerebrovascular disease, trauma and brain tumor.
- **KEYWORDS:** diplopia; etiology

Jin LW. Cause of diplopia in 45 cases. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(5):1017-1018

## 摘要

**目的:** 探讨复视的病因及临床特点。

**方法:** 对复视患者 45 例进行视力、眼位、眼球运动及复视检查, 并进行血液生化和影像学检查, 分析复视的发病原因。

**结果:** 复视患者 45 例中单眼复视 3 例(7%), 双眼复视 42 例(93%)。其中伴眼肌运动障碍的双眼复视 40 例, 病因包括: 神经源性 29 例(64%) (其中脑血栓 12 例, 脑出血 7

例, 颅内肿瘤 4 例, 流感 3 例, 颅内血管瘤 1 例, 颅脑外伤 1 例, 鼻咽癌 1 例), 肌源性 3 例(7%), 神经肌肉接头处病变 1 例(2%), 机械性 5 例(11%), 原因不明 2 例(4%)。  
**结论:** 本组患者复视的主要病因为脑血管病, 脑肿瘤和眶壁骨折。

**关键词:** 复视; 病因

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2010. 05. 077

金丽文. 复视 45 例的病因分析. 国际眼科杂志 2010; 10(5): 1017-1018

## 0 引言

复视是患者将一个物体看成两个物像的一种症状, 可分为单眼性或双眼性<sup>[1]</sup>, 明确病因是治疗的关键。回顾分析 2007-12/2009-10 在本院就诊的 45 例复视患者, 分析其病因, 报告如下。

## 1 对象和方法

**1.1 对象** 收集整理 2007-12/2009-10 在本院就诊的 45 例复视患者的临床资料, 其中男 24 例, 女 21 例, 年龄 7 ~ 72 (平均 57. 2) 岁, 发病时间 1 ~ 14d。

**1.2 方法** 询问患者病史及既往史, 进行眼部检查, 包括裸眼视力、矫正视力、裂隙灯、眼底检查、屈光检查、眼位、眼球运动、第一第二斜视角及同视机、复视像等检查, 部分患者进行血压、血液生化及影像学检查, 对怀疑有重症肌无力者行新斯的明试验。

## 2 结果

单眼复视 3 例, 1 例为屈光不正, 1 例为人工晶状体移位, 1 例为外伤后晶状体半脱位; 双眼复视 42 例, 有眼肌运动障碍 40 例, 原因见表 1, 无眼肌运动障碍 2 例, 均为外斜矫正术后过矫。

## 3 讨论

复视是一种症状, 是患者将一个物体看成两个物像, 可分为单眼复视和双眼复视。临床上以双眼复视多见, 是因为斜视或因其它疾病引起眼球位置的改变所致。本组 45 例复视患者中双眼 42 例(93%), 其中眼球运动障碍 40 例(89%), 据发病原因可分为神经源性, 肌源性, 神经肌肉接头处病变和机械性等。本组神经源性 29 例(64%), 是引起复视的主要原因, 其中脑血栓和脑出血等脑血管性疾病 20 例(44%), 与夏群等<sup>[2]</sup>报道的结果基本一致。肌源性中甲状腺相关眼病 3 例(7%), 其中 1 例患者合并糖尿病一直行降血糖治疗 3mo, 复视无缓解, 行甲状腺功能检查未见异常, 后行眼眶 CT 检查后确诊。神经肌肉接头处病变其主要病因为重症肌无力, 本组 1 例。机械性以眶壁骨折多见, 本组 4 例, 另外本组中 1 例为翼状胬肉术后复视, 原因是术后鼻侧球结膜与睑结膜粘连造成复视, 提醒我们翼状胬肉手术应该避免此类并发症的发生。本组非眼肌运动障碍性双眼复视均见于外斜视术后过矫。本

表1 伴眼肌运动障碍性双眼复视的病因分析

分类	例数	百分数(%)
神经源性		
脑血栓	12	27
脑出血	7	16
流感	3	7
颅脑外伤	1	2
颅内肿瘤	4	9
颅内血管瘤	1	2
鼻咽癌	1	2
肌源性		
Graves病	3	7
神经肌肉接头处病变		
重症肌无力	1	2
机械性		
眶壁骨折	4	9
翼状胬肉术后	1	2
不明原因	2	4

组单眼复视病例3例,原因分别为外伤后晶状体半脱位,白内障术后晶状体移位和屈光不正。单眼复视的原因还见于眼睑肿瘤产生的不规则散光,角膜病变,瞳孔改变,视网膜病及精神因素等<sup>[1]</sup>,本组未发现相关病因可能与病例数较少有关。

综上所述,复视患者中双眼复视多见,主要病因为脑血管病、脑肿瘤和眶壁骨折。其临床特点为中老年多见,发病突然,第二斜角大于第一斜角,有的是全身病的早期表现甚至是首发症状,有的为全身病的后遗症。对于复视患者首先应分清是单眼复视还是双眼复视,对于双眼复视患者应仔细询问病史,进行全身检查,眼部专科检查及血液生化、影像学检查,必要时应该请相关科室会诊,如神经内科、耳鼻喉科、内分泌科等,查明原因后采取针对性治疗。

**参考文献**

1 James F. Vander, Janice A. Ganlt(著),于路珍等(译).美国最新临床医学问答.北京:海洋出版社 2000:314  
 2 夏群,关航,崔宝华,等.131例老年人复视的临床分析.中华眼科杂志 1996;32(3):212