

# 儿童瞬目异常的病因分析

邱璐璐, 赵保文, 刘丽丽

作者单位: (157000) 中国黑龙江省牡丹江市, 牡丹江医学院红旗医院眼科

作者简介: 邱璐璐, 女, 硕士, 副主任医师, 研究方向: 青光眼、白内障及眼综合。

通讯作者: 邱璐璐. hljql@ yahoo. com. cn

收稿日期: 2011-11-07 修回日期: 2012-01-04

## The cause analysis of children's abnormal blink

Lu-Lu Qiu, Bao-Wen Zhao, Li-Li Liu

Department of Ophthalmology, the Affiliated Hongqi Hospital of Mudanjiang Medical University, Mudanjiang 157000, Heilongjiang Province, China

**Correspondence to:** Lu-Lu Qiu, Department of Ophthalmology, the Affiliated Hongqi Hospital of Mudanjiang Medical University, Mudanjiang 157000, Heilongjiang Province, China. hljql@ yahoo. com. cn

Received: 2011-11-07 Accepted: 2012-01-04

### Abstract

• **AIM:** To analyze the cause of abnormal blink in children, and to provide a reference for the diagnosis and treatment of such diseases so as to prevent misdiagnosis.

• **METHODS:** A comparative analysis was conducted on clinical data of 345 cases of children with "abnormal blink" as the chief complaint treated in department of ophthalmology from January 2008 to August 2010 to draw conclusions.

• **RESULTS:** Most treated children with eye organic disease were also associated with tic disorders, and the majority of eye organic diseases was conjunctivitis. The number of cases in children with frequent blinking caused only by mental stress was the least.

• **CONCLUSION:** In order to avoid misdiagnosis and treatment confusion and serious physical and psychological harm to children, ophthalmologist should not ignore the tic disorder diagnosis when no eye organic diseases are checked out in children with abnormal blink.

• **KEYWORDS:** abnormal blink; tic disorder; cause analysis; misdiagnosis

Qiu LL, Zhao BW, Liu LL. The cause analysis of children's abnormal blink. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(2):369-370

### 摘要

**目的:** 对异常瞬目儿童病因进行总结分析, 为此类疾病诊治提供参考, 以防误诊漏诊。

**方法:** 对 2008-01/2010-08 以“异常眨眼”为主诉就诊于眼科的 345 例患儿的临床资料进行比较分析, 得出结论。

**结果:** 大部分就诊患儿在有眼科器质性病变同时伴发抽动障碍, 而眼科器质性病变以结膜炎居多。仅由精神紧张造成频繁眨眼患儿例数最少。

**结论:** 眼科医生在接诊异常瞬目患儿时, 不要因为检查出眼科器质性病变就忽略了抽动障碍的诊断, 以免误诊或诊疗混乱, 给儿童身心带来严重伤害。

**关键词:** 瞬目异常; 抽动障碍; 病因分析; 误诊

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2012. 02. 62

邱璐璐, 赵保文, 刘丽丽. 儿童瞬目异常的病因分析. 国际眼科杂志 2012;12(2):369-370

### 0 引言

瞬目(眨眼)是一种生理现象, 正常人一般不超过 15 次/min, 只有眨眼超过正常频率范围或程度, 才视为异常眨眼(瞬目)。异常瞬目是小儿眼科常见症状, 以此症状就诊的患儿日益增多。现对 2008-01/2010-08 就诊于我院门诊的异常瞬目患儿进行总结, 对其病因进行分析, 现将结果报告如下, 以供参考。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 总结分析 2008-01/2010-08 于牡丹江医学院眼科门诊就诊, 以“眨眼、斜眼或翻白眼”为主诉, 年龄 < 16 岁的患儿 345 例, 其中男 208 例, 女 137 例, 男女比例约为 1.5:1; 年龄 20 月龄 ~ 16 岁, 病程 1wk ~ 2a。

**1.2 方法** 按抽动障碍和疑似抽动障碍的诊断标准对就诊于我科的患儿进行诊断分析。

### 2 结果

**2.1 诊断标准** 抽动障碍<sup>[1]</sup>: 不随意的突发, 快速, 重复, 非节律性, 刻板的单一或多部位肌肉运动和(或)发声为特点的复杂的慢性神经精神障碍; 疑似抽动障碍<sup>[2]</sup>: 仅表现为眨眼、挤眼、皱眉这类简单抽动并有随精神紧张等加重的表现。

**2.2 患儿诊断情况** 瞬目患儿病因伴抽动及确诊情况见表 1。总体样本中伴抽动障碍与不伴抽动障碍患儿比率为 154:191; 男女患儿伴抽动障碍比例为 93:61。

**2.3 随访** 随访 1 ~ 12mo, 疑似病例共 114 例, 失去联系 32 例, 经儿科确诊 30 例, 排除 52 例。

### 3 讨论

异常眨眼分为: (1) 眼睑抽动: 指眼睑突发、快速、重复、夸张、协调的眼轮匝肌抽动, 患者可以控制但可随情绪紧张或劳累等加重。(2) 频繁眨眼: 主要指眨眼频率过高, 超过正常生理范围, 可伴有适度用力眨眼。(3) 眼睑痉挛: 主要指重复的、过度用力的、不能控制的、持久的眼睑收缩<sup>[3]</sup>。频繁瞬目多与眼科疾病有关, 如结膜炎、角膜炎、屈光不正、斜视、倒睫, 或几种眼科疾病同时伴发。抽动障碍<sup>[4]</sup>分为短暂性抽动症(TTD): 有一种或多种运动性

表1 瞬目患儿病因伴抽动及确诊情况

眼部病因	n(例)	伴发抽动情况	抽动症诊断
单纯结膜炎	110	48例(男29例,女19例)	确诊抽动障碍16例 疑似抽动障碍32例
睑缘炎	20	12例(男7例,女5例)	确诊抽动障碍3例 疑似抽动障碍9例
点状角膜炎	12	1例(男)	确诊抽动障碍0例 疑似抽动障碍1例
单纯屈光不正	90	46例(男28例,女18例)	确诊抽动障碍8例 疑似抽动障碍38例
斜视	16	6例(男3例,女3例)	确诊抽动障碍2例 疑似抽动障碍4例
倒睫	26	7例(男4例,女3例)	确诊抽动障碍2例 疑似抽动障碍5例
屈光不正伴结膜炎	42	22例(男13例,女9例)	确诊抽动障碍5例 疑似抽动障碍17例
屈光不正伴发斜视	21	4例(男3例,女1例)	确诊抽动障碍1例 疑似抽动障碍3例
无眼部器质性病变	8	8例(男5例,女3例)	确定抽动障碍3例 疑似抽动障碍5例

或发声性抽动,表现为反复的、非节律的、形式较固定的抽动或发声,每天发作多次,持续至少4wk,但不超过1a,发病于18岁前,而且排除了由于某些药物,内科疾病所致。慢性抽动症(CTD)表现形式相继出现,症状超过1a,期间可有间歇性好转期,但持续不超过3mo。疑似抽动障碍以眨眼、挤眼、皱眉简单动作并有随精神紧张等加重表现划分。

以往眼科医生经常将单纯屈光异常和眼表疾病作为儿童瞬目异常的首要病因。本研究表明,大部分就诊患儿在有眼科器质性病变同时伴发抽动障碍,而眼科器质性病变以结膜炎居多。仅由精神紧张造成频繁眨眼患儿例数最少。而疑似抽动障碍患者在随诊,儿科就诊后有26%确诊为抽动障碍患者。有研究表明,在最终诊断为抽动障碍患者中,34.2%患者伴其他眼部临床症状,眼部检查除结膜充血以外伴有其他器质性病变患儿也达22.5%<sup>[2]</sup>。

因此,眼科医生在接诊异常瞬目患儿时,不要因为检查出眼科器质性病变就忽略了抽动障碍的诊断,眼部抽动首发的患儿可达68%<sup>[5]</sup>。一旦误诊或诊疗混乱,会给儿

童身心带来严重伤害,另外也不要进行过度诊断,大部分疑似病例经过原发眼科疾病治疗后症状缓解或消失。本研究对异常瞬目伴抽动障碍患儿男女性别比率也进行了比较,发现抽动障碍男性患儿发病数远远高于女性(1.5:1),故此病与性别关系也需进一步研究。

参考文献

- 1 Jankovic J. Tourette's Syndrome. *N Engl J Med* 2001; 345(16): 1184-1192
- 2 向圣锦,王勤美,吴伟深,等. 首诊于眼科小儿抽动障碍的临床特征分析. *中国实用眼科杂志* 2010;28(10):1128-1131
- 3 Coats DK, Paysse EA, Kim DS. Excessive blinking in childhood: a prospective evaluation of 99 children. *Ophthalmology* 2001; 108(9): 1556-1561
- 4 American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical Manual of mental disorders. 4<sup>th</sup> ed. DSM-IV, Tic Disorders. Washington: American Psychiatric Association 1994:100-105
- 5 Tatlipinar S, Iener EC, Iihan B, et al. Ophthalmic manifestations of Gilles de la Tourette syndrome. *Eur J Ophthalmol* 2001;11(3):223-226