

# 调节痉挛 17 例的诊治体会

余素英,何苗,李冬梅,袁凡,雷先明

作者单位:(621000)中国四川省绵阳市,绵阳万江眼科医院

作者简介:余素英,副主任医师,研究方向:准分子屈光手术、小儿眼科、斜弱视、眼科美容手术。

通讯作者:余素英. mysysy001@126.com

收稿日期:2011-02-15 修回日期:2011-03-29

余素英,何苗,李冬梅,等. 调节痉挛 17 例的诊治体会. 国际眼科杂志 2011;11(5):931

## 0 引言

调节痉挛是指当用眼不当、持续用眼时间长而导致近视痉挛加重,或远视程度减轻的一种眼病,其发生率及严重程度不仅与年龄有关,而且与患者实际屈光不正性质、视疲劳严重程度密切相关。现将我院近 4a 诊治的 17 例病例报道如下。

## 1 临床资料

收集 2005-12/2009-12 在我院就诊的 17 例调节痉挛患者的临床资料。其中男 6 例,女 11 例;年龄 7~17(平均  $11 \pm 1$ )岁。随访 3~6mo。病史:所有患者均有远近视力下降,同时伴有眼胀痛不适等症状,有的甚至阅读时头痛。其中 8 例患者有头疼、恶心病史于当地县医院行头颅 CT 无异常,诊断为球后视神经炎,治疗 15d 后不见好转,转入我院;1 例患者于当地诊断为近视,配戴近视镜并频繁换镜直至 -5.00DS,视力无提高,头疼厉害,且不能阅读,来我院就诊;1 例因腹痛某诊所用 654-2 注射液后视力下降,给予毛果芸香碱点眼后看黑板不清,于眼镜店配戴近视镜后逐渐视远视近不清,且伴视近眼疼和头疼;7 例患者均因近期长时间阅读或持续用电脑后出现上述症状前来就诊,进行常规眼部检查、综合验光、视野及电生理检查排除眼及神经系统的器质性疾病。眼视觉功能相关检查:(1)调节幅度检查:用负镜片法检查,所有患者均采用此法,视标被固定于 40cm 处,眼前放置负镜片,逐渐增加负镜片直至被测者不能看清视标<sup>[1]</sup>。(2)调节灵活度检查:采用一对一侧 +2.00D 另一侧为 -2.00D 镜片反转拍(flipper)的

镜片进行镜片摆动法<sup>[1]</sup>。(3)相对调节检查:负相对调节/正相对调节(NRA/PRA)<sup>[1]</sup>。(4)睫状肌麻痹验光:采用盐酸环喷托酯滴眼液(赛飞杰)滴眼,5min 1 次,共两次,30min 后验光。检查结果:(1)调节幅度、调节灵活度均减小;负相对调节增加,正相对调节减小。(2)小瞳孔综合验光:7 例为平光;4 例 -0.50~-1.00DS;6 例 +0.25~+1.00DS。(3)睫状肌麻痹验光:7 例平光者变成 +0.50~+1.00 DS;4 例 -0.50~-1.00DS 变成 +0.25~+0.50DS;6 例 +0.25~+1.00DS 变成 +1.00~+2.25DS。治疗:睫状肌麻痹验光后远视力裸眼在 0.6 或 0.6 以上的,给予盐酸环喷托酯滴眼液(赛飞杰)滴眼液,3 次/d,给近附加 +3.00DS 配阅读镜;远视力裸眼 <0.6 者,按睫状肌麻痹验光结果给远用镜,阅读镜给近附加 +3.00DS,均门诊监测眼压,嘱其 15d 复诊 1 次。待患者自觉症状消失后继续用药 1mo,观察 3~6mo。治疗结果:17 例患者自觉不适症状均消失,16 例远近视力提高,1 例因有弱视未提高视力。

## 2 讨论

调节痉挛通常由于眼本身的因素,加上全身状态(健康、精神及个性)的影响,并在长时间近距离过度用眼或环境不良条件(照明不足或过强等)的作用下出现。引发有典型的近视现象,且多突然发生,时可反复,视力下降明显,用较高度数凹透镜有时可以提高戴镜视力。可伴有明显的眼部及全身症状,如眼痛、眼胀、眼痒、畏光、流泪、复视,以及头痛、头晕、恶心及失眠等<sup>[2]</sup>。调节痉挛的实质是睫状体对视疲劳的一种异常反应,疲乏的肌肉被强迫继续活动,以致进入强直与痉挛状态。引起调节痉挛是有屈光基础的,其实质是远视眼<sup>[3]</sup>。因此,只要采用麻痹睫状肌检影和眼视觉功能检查就不难加以识别与诊断。然而,在实际工作中,有很多不被认知,常常被误诊为球后视神经炎或被怀疑颅内病变而被误治。在临床工作中,询问病史非常重要,调节痉挛患者一定要睫状肌麻痹验光,治疗要以麻痹睫状肌放松调节为主。

## 参考文献

- 瞿佳. 视光学理论和方法. 第 1 版. 北京:人民卫生出版社 2004: 145, 151-179
- Bohlmann BJ, France TD. Persistent accommodative spasm nine years after head trauma. *J Clin Neuroophthalmol* 1987;7(3):129-134
- 付景珂,胡聰,唐艳輝,等. 中度远视合并调节痉挛致假性近视矫治分析. 中国实用眼科杂志 2008;26(11):1257-1258