

儿童频繁瞬目征的临床分析

章玲,王槐照,张娜

作者单位:(266555) 中国山东省青岛市经济技术开发区第一人民医院眼科

作者简介:章玲,女,毕业于华中科技大学同济医学院,本科,主治医师,研究方向:眼科临床。

通讯作者:章玲. zhanglingd2008@163.com

收稿日期:2012-09-17 修回日期:2012-12-25

Clinical analysis of frequent eye blink in children

Ling Zhang, Huai-Zhao Wang, Na Zhang

Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Economic Technology Development Zone, Qingdao 266555, Shandong Province, China

Correspondence to: Ling Zhang. Department of Ophthalmology, the First People's Hospital of Economic Technology Development Zone, Qingdao 266555, Shandong Province, China. zhanglingd2008@163.com

Received:2012-09-17 Accepted:2012-12-25

Abstract

• **AIM:** To investigate the cause of happening and comprehensive treatment of children's frequent eye blink.

• **METHODS:** A series of examination were performed in 73 children with frequent eye blink. They were asked about history in detail, visual acuity, position of eye, slit-lamp microscope, fluorescent, tear film break-up time (BUT), Schirmer I test, ocular funds, mydriasis optometry check on children under the vision, and the patients levels of serum lead (Pb), cadmium (Cd), calcium (Ca), iron (Fe), zine (Zn), copper (Cu), magnesium (Mg) 7 trace elements were measured.

• **RESULTS:** The cause of frequent instantaneous purpose of the 73 cases of children; the ocular surface and ocular adnexal disease, unhealthy living habits, stability of the tear film, ametropia, serum trace elements lack and so on.

• **CONCLUSION:** Frequent eye blink in children is a common and frequently occurring disease, but it can be easily overlooked. Due to eye disease, physiology, medicine, environment and other factors affect, its cause is more complex, multiple etiological factor simultaneous with one case. Correct analysis of the reasons for choosing an effective treatment can significantly relieve symptoms and improve the clinical cure rate.

• **KEYWORDS:** frequent eye blink; cause; comprehensive treatment

Citation: Zhang L, Wang HZ, Zhang N. Clinical analysis of

frequent eye blink in children. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2013;13(1):183-184

摘要

目的:探讨儿童频繁瞬目征的发病原因及综合治疗。

方法:频繁瞬目患儿73例,通过详细询问病史,进行视力、眼位、裂隙灯显微镜检、角膜荧光染色、泪膜破裂时间(BUT)检查、泪液分泌测定(Schirmer I试验)检查、眼底、对视力低下的儿童进行散瞳验光检查,并对每例患儿进行血清铅(Pb)、镉(Cd)、钙(Ca)、铁(Fe)、锌(Zn)、铜(Cu)、镁(Mg)7种微量元素进行测定。

结果:儿童频繁瞬目的发病原因主要有眼表及眼附属器疾患、不良生活习惯、泪膜的不稳定性、屈光异常、血清微量元素缺乏等。

结论:儿童频繁瞬目征是眼科常见病与多发病,但容易被忽视,其病因较为复杂,同一患者可能同时存在多种致病因素,正确的分析原因、选择有效的治疗方法,可明显缓解症状,提高临床治愈率。

关键词:频繁瞬目;病因;综合治疗

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2013.01.59

引用:章玲,王槐照,张娜.儿童频繁瞬目征的临床分析.国际眼科杂志2013;13(1):183-184

0 引言

在眼科门诊经常可以见到因为频繁眨眼多为主诉而就诊的患儿,其原因可以是眼部炎症、视疲劳、物理性刺激、睑痉挛等及身体其他异常,若处理不当,会严重影响患儿的身心健康。我们对2011-06/2012-06在门诊诊治的73例患儿的临床资料进行回顾性分析,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 眼科门诊2011-06/2012-06有频繁眨眼表现的患儿73例,其中男53例,女20例;男女比为2.65:1;年龄3~15(平均8)岁。

1.2 方法 详细询问病史,了解其生活、饮食习惯并询问其爱好。临床检查项目包括:视力、眼位、裂隙灯、角膜荧光染色、泪膜破裂时间^[1]、泪液分泌测定、眼底检查,对视力底下的儿童进行散瞳验光检查,并对每例患儿进行血清微量元素测定,根据患儿症状予以病因治疗、心理治疗及辅助治疗。

2 结果

2.1 发病原因

2.1.1 不良生活习惯 爱好玩电脑游戏和看电视(每天2h以上)者29例(40%);有挑食习惯(不喜欢蔬菜或鱼)者23例(32%);卫生习惯不良,经常用脏手揉眼者13例(18%);读书时间过长 $\geq 1h$ 、读写姿势不正者19例(26%)。

2.1.2 眼表及眼附属器疾患 患有结膜炎或并发有结膜

结石者38例(52%);内翻倒睫10例(14%);霰粒肿7例(10%);点状角膜炎4例(5%)。

2.1.3 屈光状态 频繁眨眼的73例患儿中有屈光不正者24例(33%),其中近视(包括近视散光)6例(8%);远视(包括远视散光)16例(22%);屈光性弱视2例(3%)。

2.1.4 干眼状态 泪膜破裂时间 $<10s$ 者31例(42%);泪液分泌试验 $<10mm/5min$ 者15例(21%)。

2.1.5 其他因素 血清微量元素缺乏21例(29%),其中血锌缺乏者11例(15%);血钙缺乏者7例(10%);血铁缺乏者3例(4%)。各类斜视共4例(5%),其中内斜视3例(4%);间歇性外斜视1例(1%)。过敏性结膜炎2例(3%),无明显原因者3例(4%)。

2.2 治疗效果 本组显效45例,有效14例,有效率81%。

3 讨论

正常的瞬目是人的一种眼睑神经反射,其生理意义:保护性措施,润滑角膜维持眼表正常功能;可以防止异物侵入。正常瞬目每分钟不超过15次。“频繁”瞬目概念暂无统一规定,一般认为5s以内瞬目一次为“频繁”,临床多见3s以内瞬目1到数次。瞬目的机制:角、结膜等感受器→三叉神经→大脑皮层参与→面神经→眼轮匝肌^[2]。儿童频繁瞬目在眼科门诊经常见到,但容易被临床眼科医生忽视。儿童期由于大脑皮层发育欠完善,经常呈现“反应过强”表现,且精神心理因素干扰性大,若处理不当,不仅影响其学习,甚至对患儿的心理成长造成一定的负面影响,因此临床眼科医生必须予以重视。结合本组病例,关于儿童频繁瞬目的发病原因和综合治疗做以下总结。

3.1 主要病因 (1)眼表及眼附属器疾患:结膜结石是睑结膜上质硬的黄白色小点状突起,状如碎米,有的散在呈点状,也可密集成群。初起位置较深,一般无自觉症状,以后渐露出于结膜表面,只有在结石突出于结膜表面时才有异物感;慢性炎症可致乳头或滤泡增生;倒睫可刺激角膜及眼表;霰粒肿为睑板腺非化脓系、慢性炎症,系睑板腺排除受阻,因分泌物的潴留而形成慢性炎性肉芽肿。霰粒肿可致眼睑沉重感或异物感;上述疾病均可刺激角膜,产生异物感而致频繁瞬目的发生。(2)计算机视频终端综合征:视频终端是为使用计算机而装置的视觉显示终端,现已进入到工作、家庭和孩子的游戏之中。美国视光学定义:由于近距离长时间在电脑前工作而引起的眼综合征称为计算机视频终端综合征,简称CVS。眼部主要表现为酸胀不适、注意力难以集中、慢性结膜或角膜炎、视力减退、眼压升高等。因为视频终端是自发光的显示器,它们的显示因素包括亮度、对比度、颜色、字体大小和间距等,均会影响操作者的行为,造成不同效果。它们的物理特性,如闪烁、清晰度不佳、亮度不均匀或不稳定,也会对视觉系统产生不良影响。周围环境因素还会造成视频终端眩光,产生视觉混淆现象。这些均可能对操作者的调节行为产生影响,并产生集合疲劳,视频终端综合征在儿童的表现比成人更为明显,因为儿童期由于大脑皮层发育欠完善、视发育不健全,从而导致频繁瞬目的发生。(3)屈光不正:其屈光学的特点是在不用调节的情况下,平行光线入眼后,经过屈折,不能在视网膜上成一清晰的像,即为屈光不正。屈光不正的患儿为了使视网膜成像清晰,分别增强调节、集合功能、辐辏等,因此患儿的睫状肌和眼外肌经常处于高度紧张状态,造成眼轮匝肌痉挛性收缩,易产生视疲劳,而患儿为了缓解眼部不适,反射性采取瞬目动作。(4)泪

膜的不稳定性:泪膜是泪液覆盖于角膜及球结膜表面的液体薄膜,是维持眼表上皮细胞正常结构和功能的基础。导致儿童泪膜的不稳定性的原因很多:眼表及眼附属器疾患、维生素A缺乏、视频终端的普及、医源性的治疗不当、不良的瞬目习惯、宠物和玩具等密切接触、系统免疫性疾病以及变态反应性疾病均可引起泪膜不稳定^[3]。泪膜出现异常时,患儿可有烧灼感、痒、异物感及疼痛和干燥感,均可引起瞬目次数增多。BUT是反应泪膜稳定性的唯一直接性方法,也是诊断、治疗眼表疾病的一项定量观察指标^[4]。(5)变应性眼病:临床上以过敏性结膜炎、过敏性睑皮炎多见。患儿主要表现为眼部红、痒、分泌物增多,以及频繁眨眼。(6)其他:血清微量元素缺乏(如锌、钙、铁)可以引起神经肌肉的应激性增加,出现神经功能紊乱,从而导致频繁瞬目。

3.2 治疗

3.2.1 病因治疗 对突出结膜表面的结石在爱尔凯因表面麻醉下用1mL注射器针头剔出,如并发沙眼、慢性结膜炎等疾病,应该在取完结石后,治疗原发病;对轻度下睑内翻倒睫患儿采用手法按摩(促使睫毛朝正常方向生长),对保守无效的内翻倒睫者采用手术方法矫治;霰粒肿患儿予以局部热敷,酌情手术。本组所有的眼表及眼附属器疾患病例针对病因予以药物和/或手术治疗。随访3mo瞬目症状消失未再复发。对过敏性结膜炎患儿,可选用双重抗过敏类药物:如埃美定滴眼液或帕坦洛滴眼液,另外,血管收缩剂、冷敷等也可改善症状,严重者可短期内局部应用糖皮质激素,症状消失立即停用,不要长期、多次点眼,以避免不良反应的发生。如伴有过敏性鼻炎或全身其他过敏症状,请耳鼻喉科或皮肤科会诊。本组中2例过敏性结膜炎患儿通过治疗症状明显缓解;在24例屈光不正者中经医学验光配镜症状消失的有20例;对小度数间歇性外斜视、隐斜视、辐辏功能不足的患儿应用眼肌功能训练;间歇性外斜视 $\geq 30^\circ$ 、眼疲劳症状明显者可考虑手术矫正;本组4例斜视患者通过治疗,症状均缓解。寻找并消除泪膜的不稳定性的因素,并给予不含防腐剂的人工泪液治疗:如海露、思然、复方右旋糖酐70滴眼液等。本组泪膜破裂时间恢复正常有27例,泪液分泌检查均 $>15mm/5min$ 。

3.2.2 心理治疗 做好临床解释工作,使家长和患儿共同努力,积极配合医生的治疗。本组73例患儿均予以心理治疗。

3.2.3 辅助治疗 辅助治疗也是一种预防性的治疗。注意用眼卫生和避免用眼疲劳;嘱患儿保持正确的读写姿势;保证充分的睡眠;建议看电脑、电视1h应休息10~15min,闭目或远眺,同时增加眨眼次数,15~20次/min;注意饮食规律,营养均衡;不能选择含防腐剂的抗生素类的眼药水。本组具有不良生活习惯病例通过临床宣教,仍有3例患儿的视频时间 $>2h$;21例血清微量元素缺乏患儿均到儿科会诊,予以补充微量元素2mo后症状逐渐消失。

参考文献

- 1 房学军,赵霞. BUT在儿童瞬目综合征诊疗中的应用. 国际眼科杂志 2009;9(1):194-195
- 2 李秋明,郑广璞. 眼科应用解剖学. 郑州:郑州大学出版社 2002:227-240
- 3 夏丹,夏钦,方敏. 等. 儿童干眼症病因学分析. 国际眼科杂志 2011;11(2):289-293
- 4 扬朝忠. 眼表移植学. 北京:军事医学科学出版社 2008:84