

第二大致盲性眼病知晓率太低 看看眼科专家接诊的青光眼病例

青光眼专刊



青光眼是全球第二位致盲性眼病,患者人数及失明比例呈现递增趋势,世界卫生组织的有关资料显示,预计到2020年,全球将有7960万青光眼患者,中国将有2180万名青光眼患者。

江苏省人民医院眼科主任医师袁志兰长期从事青光眼研究,在临床中,她发现,多数青光眼患者就诊时已经是中晚期,民众对青光眼知晓率仍然很低,甚至一些基层医生也认识不足,导致误诊误治率较高,带来非常严重的后果。

青光眼误作高血压脑病

病例1:一天凌晨,85岁的高血压“老病号”江奶奶忽然感到头昏眼花,家人以为是老人血压高造成,且以前多次出现过,并没有重视。此后江奶奶吃了降压药并试着休息,可症状没改善,反而觉得肠胃也有些不适。此后几天江奶奶睡不好、吃不下,来到江苏省人民医院就诊时,不仅血压“居高不下”,左眼视力还明显下降无法看清,只能感觉到手在眼前晃动。袁志兰主任医师进行了仔细的检查,触摸后感觉其左眼坚硬如石,眼压计显示患者眼压高达47.2mmHg(毫米汞柱),诊断其左眼闭角型青光眼急性发作。由于来得较晚,老人左眼的视力无法恢复。

袁志兰介绍,闭角型青光眼患者通常具有特征性的眼球结构即小眼球、浅前房、窄房角等。患者多在情绪波动、过度疲劳或暗室环境等诱因下急性发病,突然出现剧烈眼胀、头痛、恶心呕吐等表现,有时因伴随应激性高血压而被误认为高血压脑病。如果不及时诊治,患眼视神经可因无法“耐受”高眼压发生永久性损害,几小时内患者就可能失明。

袁志兰提醒说,有高血压病史的中老年患者,出现头昏眼花甚至恶心呕吐时,最好“多个心眼”,及时来眼科排查青光眼,以免贻误病情。该病还容易被误诊为感冒。

气温突然变冷是闭角型青光眼急性发作的一个诱因。临床中曾遇到患者受凉后轻度头疼眼胀恶心甚至上吐下泻,误以为是感冒在家自服感冒药而延误病情。

“高眼压症”被当成青光眼

病例2:24岁的刘女士,本来有一个幸福的家庭,但一年前她生下一对双胞胎女儿后,被发现双眼眼压高,当地医院医生怀疑其罹患青光眼。丈夫认为得了青光眼迟早会看不见,狠心地和她提出离婚。

一年后,袁志兰主任医师接诊了刘女士,经仔细询问病史,结合相关检查发现,一年来刘女士除眼压偏高外,其视力、视野及眼底等并没有异常改变。这意味着刘女士可能是一位“高眼压症”患者,并不能随意被扣上青光眼的“帽子”。

袁志兰介绍,对“高眼压症”比较一致的认识是指多次测量眼压高于正常但长期随访并未发现有视神经改变和(或)视野损害的一种状态。虽然临床上强调青光眼的诊断必须具备高眼压、视神经萎缩及视野缺损三大特征,但许多人对于青光眼存在着一种习惯性的错误认识:凡是眼压高就是青光眼,眼压高必然会导致青光眼的视神经萎缩及视野损害。正常人群的眼压值范围是10-21mmHg(毫米汞柱),群体普查研究资料显示,40岁以上人群中眼压超过21的在3%-12.7%不等。高眼压症中仅有0.3%-10%的患者会发展成为青光眼。

宝宝黑眼珠大 警惕青光眼

病例3:小雷雷是一位青光眼患儿,其父母都是大学生,具备一定的医学常识。孩子出生后8个月的时候,细心的父母发现孩子两个眼黑眼珠大大的,但双眼不一样大,就赶紧来就诊。袁主任仔细检查后确定是青光眼,孩子父母及家属很疑惑,这么小的孩子怎么可能得青光眼。幸运的是,孩子很快做了手术,术后眼睛视力0.8,现在已读初二,定期复查眼压正常。

袁志兰主任医师说,青光眼并非中老年人专有眼病,婴幼儿也会罹患该种眼疾。婴幼儿型青光眼患者通常有两大特征:1、“眼大漏神”,孩子的黑眼珠特别大,可合并角膜水肿、流泪等症状;2、爱低头,患儿常喜欢低头以避免光的疼痛刺激,喜烦恼哭吵。遗憾的是,临床上曾碰到不少青光眼患儿的家长,觉得宝宝眼睛大大的特别漂亮,有的家长还自豪地称“孩子大眼睛,是村里的神童”,结果等到孩子的眼睛大如牛眼,几乎失明了才来就医。

袁志兰提醒说,民众对青光眼存在较多误区,治疗关键在于早期发现,合理治疗。她建议,35岁以上,有青光眼家族史、糖尿病史、甲亢病史、近视600度以上或远视500度以上者,如有眼胀、头疼、视物模糊甚至视野、视力变化的,应尽早及时地去专业机构检查,排除青光眼可能。

谢瞻 吴倪娜

若出现以下情况时,你可能已患上了青光眼,要尽快到医院进行检查:

1、经常性眼球胀痛、鼻根眉弓痛,在傍晚或者夜晚等光线比较暗的情况下症状加重,经睡眠或到光亮的地方后症状缓解,而又无近视、远视和散光或其他疾病;

2、经常出现看灯或其他光源时可见其周围有彩虹样的光环、看东西好像前面有一层雾遮挡;

3、眼红充血,看东西模糊,疼痛明显,但无分泌物;

4、远视眼者及近视眼者近期内视力明显下降;

5、40岁以上经常更换老花镜,仍觉不合适;

6、家族中发现有人患青光眼者,亲属也要高度警惕。

武警总医院眼科主任医师 陶海

出现六种情况 尽快筛查青光眼

怀疑青光眼 可做三大检查

首先是眼科的常规检查,比如检查视力是否正常,眼压是否在正常范围内(正常值为10-21毫米汞柱),前房深度是否正常,前房角是否开放等。

其次是激发试验,包括暗室试验、俯卧试验及暗室俯卧试验。暗室试验是让患者在保持清醒的状态下,在黑暗的房间内停留1-2小时,分别测量试验前后的眼压值,差值超过8毫米汞柱为阳性。俯卧试验是让患者在清醒的状态下,保持俯卧位1小时,分别测量试验前后的眼压值,差值超过8毫米汞柱为阳性。暗室俯卧试验是将以上两个试验叠加,即保持清醒的状态,在暗室中俯卧位1小时,分别测量试验前后的眼压值,同样差值超过8毫米汞柱为阳性。

最后是特殊检查。比如视网膜断层扫描仪Ⅱ(HRT-Ⅱ)检查和光学断层相干检查(OCT检查),判断视神经纤维层的厚度;超声生物显微镜(UBM检查),了解房角的情况,角膜的厚度,判断矫正眼压值。另外,疑似青光眼患者还应该做24小时眼压检测,即测量24小时内不同时间点的眼压值,若变化超过8毫米汞柱则为阳性。

陶一文

红葡萄连皮吃 改善眼供血

青光眼的治疗不仅要降低眼压,还要改善微循环及眼部供血,因此多食用富含维生素A、B、C、E等抗氧化物食品是有好处的。它们能够维持正常的代谢过程。蔬菜、水果、粗粮、植物油中含有丰富的维生素。例如红葡萄连皮吃最好,当然也要注意将农药清洗掉。还有西兰花、生姜、大蒜绿茶等食物都可以适量食用。

苏雨霞

饮水过多

易引发眼压增高

大量饮水后,由于水分被人体所吸收,可使眼内房水随之增多,正常人可通过加速新陈代谢加以调节,排泄掉多余的房水,而青光眼由于滤帘功能障碍,房水排出异常,使眼压上升。因此,青光眼的病人不宜多饮水,要注意控制饮水量,一般每次饮水不要超过500毫升。

青光眼患者应该多吃利尿食物,但是一定要确保患者的血糖正



常,才可服用蜂蜜、西瓜、丝瓜等具有利尿作用的食物。这些食物可加快眼内房水的吸收、减少房水的生成,有利于降低眼压。

黎淑贞