

# 压贴三棱镜治疗获得性斜视的临床疗效观察

王虹,叶东升,王雅坤,王富峰,解正高,庄朝荣

作者单位:(225001)中国江苏省扬州市,扬州大学临床医学院  
江苏省苏北人民医院眼科

作者简介:王虹,女,主任医师,研究方向:小儿眼科、斜视与弱视。

通讯作者:解正高,副主任医师,主任,博士,研究方向:眼底病。  
zgxie87@163.com

收稿日期:2010-04-12 修回日期:2010-06-17

## Clinical efficacy of pressing triple prism treatment in acquired strabismus

Hong Wang, Dong-Sheng Ye, Ya-Kun Wang, Fu-Feng Wang, Zheng-Gao Xie, Chao-Rong Zhuang

Department of Ophthalmology, Subei People's Hospital of Jiangsu Province, Yangzhou University Clinical Medical School, Yangzhou 225001, Jiangsu Province, China

Correspondence to: Zheng-Gao Xie. Department of Ophthalmology, Subei People's Hospital of Jiangsu Province, Yangzhou University Clinical Medical School, Yangzhou 225001, Jiangsu Province, China. zgxie87@163.com

Received:2010-04-12 Accepted:2010-06-17

### Abstract

• AIM: To investigate the efficacy and safety in patients with diplopia caused by paralytic strabismus treated with pressing triple prism.

• METHODS: Fourteen patients with paralytic strabismus were included in this study. All patients were given eye examination, optometry and wore frame spectacles; the patients complicated with blepharoptosis were wore stent frame glasses. Pressed the corresponding degree of membranous triple prism to correct diplopia after measuring the degree of strabismus repeatedly. Then synoptophore was used to test the level I function in patients.

• RESULTS: Among 14 cases, 9 suffered from diplopia were completely disappeared, 5 were obviously improved; and after the treatment, the compensatory head posture of 6 patients were gone, 8 had level I function by synoptophore test.

• CONCLUSION: Pressing triple prism is effective to relieve diplopia and compensatory head posture of the patient not suitable for the surgery, and it can improve the quality of life and not affect the treatment of primary disease.

• KEYWORDS: pressing triple prism; paralytic strabismus; diplopia

triple prism treatment in acquired strabismus. *Int J Ophthalmol(Guji Yanke Zazhi)* 2010;10(7):1398-1400

### 摘要

目的:探讨对麻痹性斜视出现的复视用压贴三棱镜的非手术治疗及疗效观察。

方法:对麻痹性斜视 14 例患者,通过眼部检查、验光配戴框架眼镜,有上睑下垂的患者,配戴自制支架框架眼镜,反复测量斜视度后,压贴相应度数的膜状三棱镜矫正复视,检查同视机 I 级视功能。

结果:患者 14 例中复视完全消失 9 例,5 例明显好转,6 例有代偿头位的,头位消失,8 例有同视机 I 级视功能。

结论:对于麻痹性斜视不适合做手术的患者,用压贴三棱镜,可以有效改善患者复视及代偿头位,能改善患者生活质量,又不影响原发病的治疗。

关键词:压贴三棱镜;麻痹性斜视;复视

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.07.058

王虹,叶东升,王雅坤,等.压贴三棱镜治疗获得性斜视的临床疗效观察.国际眼科杂志 2010;10(7):1398-1400

### 0 引言

获得性斜视又称后天性麻痹性斜视,是在双眼视觉功能已经建立并巩固后,由于眼外伤、神经系统疾病或全身疾病等导致下神经元损害引起的眼外肌麻痹。患者主要以复视为主要症状,此外可有眩晕、恶心、定位及判断距离发生困难,走路时步态不稳等,非常痛苦,患者往往要遮住 1 眼才能解决复视。普通三棱镜在单眼只能配戴斜视度数  $<7^\Delta$  的三棱镜,大于此度数普通三棱镜很厚重、视物变形患者难以接受。我们引进美国 3M 公司的膜状压贴三棱镜,对大角度的麻痹性斜视 14 例进行矫治,给患者解决了因复视带来的痛苦。

### 1 对象和方法

1.1 对象 门诊就诊双眼复视的患者,病程 2mo ~ 2a,年龄 8 ~ 70 岁。引起复视的病因:脑血管疾病 3 例,颅内肿瘤术后动眼神经麻痹 2 例,糖尿病 2 例,头部外伤 2 例,眼眶多发性骨折合并上睑下垂 1 例,重症肌无力 1 例,原因不明 3 例。

1.2 方法 详细询问发病情况、既往史、原发病的治疗情况。眼科常规检查,视力、屈光间质、眼底检查,验光配戴矫正眼镜,对动眼神经麻痹有上睑下垂的患者,给配戴自制支架眼镜(图 1),使眼睑下垂得到改善。对无原发病的患者需要做头部 MRI 排除颅内病变及空腹血糖排除糖尿病。眼位检查:三棱镜确定斜视度,同视机检查双眼 I 级视功能。压贴三棱镜方法:斜视度用三棱镜反复测量 3 次后确定最后的斜视度,用 3M 公司膜状压贴三棱镜,在验光后配戴的框架眼镜片上压贴三棱镜,按斜视度  $>30^\Delta$ ,斜视度大的放在麻痹眼,斜视度小的放在健眼,有垂直斜视和水平斜视,垂直斜视放在麻痹眼,水平斜视放在健眼,

表 1 获得性斜视病因及配戴压贴三棱镜度数前后功能比较

编号/性别/ 年龄(岁)	麻痹 时间	眼部疾病	斜视度 ( $\Delta$ )	代偿 头位	压贴三棱镜 度数( $\Delta$ )	压贴三棱镜后同 视机 I 级功能	代偿 头位	原发疾病	其他
1/女/52	3mo	右眼动眼神经麻痹	-40	无	R30 L10	$\pm$	无	垂体瘤	支架眼镜
2/女/61	2mo	左眼动眼神经麻痹	-20	无	L20	$\pm$	无	左侧颅内血管瘤	支架眼镜
3/男/18	6mo	右眼动眼神经麻痹	-15	无	R15	-	无	原因不明	支架眼镜
4/男/28	2mo	右眼外直肌麻痹	+20	有	R20	+	无	糖尿病	
5/男/60	2a	右眼上直肌麻痹 右眼外直肌麻痹	+15L/R30	无	R30 L15	-	无	糖尿病	
6/男/70	7mo	右眼外直肌麻痹	+30	有	R30	-	无	高血压	
7/男/48	2mo	左眼上斜肌麻痹	L/R10	有	L10	+	无	颅内多发梗死灶	
8/男/59	2mo	左眼外直肌麻痹	+25	有	L25	-	无	额叶脑干梗死灶	
9/女/47	3mo	右眼外直肌麻痹	+30	有	R30	-	无	头部外伤	
10/男/8	2mo	左眼外直肌麻痹	+28	有	R25	+	无	头部外伤	
11/男/35	1a	右眼机械性麻痹 上睑下垂	+10L/R20	无	R20 L10	-	无	眼眶多发骨折	支架眼镜
12/男/14	3mo	急性共同性内斜视	+30	无	R15 L15	+	无	原因不明	
13/男/23	6mo	双眼外直肌麻痹	+35	无	R20 L15	+	无	原因不明	
14/女/12	6mo	重症肌无力	-25	无	R10 L15	+	无	胸腺瘤术后	支架眼镜

注:R;右眼,L;左眼,L/R:左眼高于右眼。

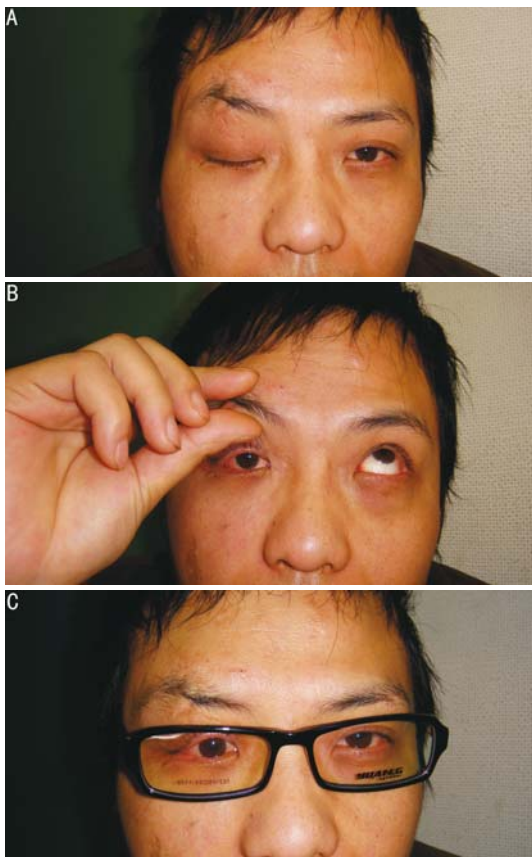


图 1 病例 11 A:右眼外伤后完全上睑下垂;B:右眼球运动受限;C:右眼戴支架眼后。

$<30^{\Delta}$ 的放在麻痹眼上。三棱镜尖向该眼偏斜方向。患者在戴三棱镜后仍然继续治疗原发病,每月复诊。如果斜视度有变化,调整三棱镜度数,麻痹性斜视好转的,可以摘掉三棱镜。

## 2 结果

复视完全消失 9 例,5 例明显改善,其中 3 例经过对原发病治疗后 2~3mo,斜视度降低,病例 4,10 恢复正常,

摘掉压贴三棱镜。代偿头位:有代偿头位的 6 例患者,头位消失。双眼视功能:配戴三棱镜前无 I 级视功能,配戴压贴三棱镜后有 8 例患者有 I 级视功能。详细情况见表 1。

## 3 讨论

后天性麻痹性斜视一般起病急,绝大多数都以复视为主诉,动眼神经麻痹多以上睑下垂为主诉,病因大多数由外伤、感染、血管疾病、内分泌及代谢障碍、肿瘤引起<sup>[1]</sup>。部分患者经过治疗复视短期内可以消失,也有相当一部分患者治疗效果不理想,复视给患者无论生活上,还是心理上都带来很大的痛苦,因为这类复视有治愈的希望,也不适合手术治疗,有些患者复视虽然已经 6mo 以上,但是也不愿意接受手术治疗。尤其动眼神经麻痹有上睑下垂的患者,病例 1~3 例从外观上让患者难以接受。通过配戴自制支架眼镜可以把完全下垂的眼睑抬起来,这样又出现了复视。还有外伤引起的上睑下垂、眼外肌运动受限,病例 11 右眼因车祸造成上睑下垂,眼眶多发骨折,我们对这类患者通过戴支架眼镜适应后,再在镜片上压贴三棱镜,可以消除复视,改善其代偿头位,提高了患者的生活质量,同时也不影响对原发病的治疗。

我们对 14 例后天麻痹性斜视,通过戴压贴三棱镜 9 例复视完全消失,5 例复视明显改善,有时出现复视,有时无复视。对复视测量斜视角 $<7^{\Delta}$ 的患者用普通三棱镜,就可以解决复视,而 $>7^{\Delta}$ 的麻痹性斜视用普通三棱镜,既厚重又视物变形,患者难以接受。而膜状压贴三棱镜厚度仅 1mm,既轻巧又方便,配戴压贴三棱镜单眼治疗斜视度数可达 $30^{\Delta}$ ,斜视治疗范围扩大,这种压贴在框架镜上的三棱镜,随着治疗原发病的好转,斜视度降低,随时可以调整三棱镜度数。国内外也有人把压贴三棱镜用于斜视手术前后复视的观察<sup>[2-5]</sup>。它的缺点是:压贴三棱镜后要比未戴压贴视力下降 1~3 行,度数越大下降越明显,所以对于大角度斜视最好分到双眼上,此外还有视物变形,需要患者适应。

总之,压贴三棱镜在斜视方面,尤其是后天麻痹性斜视出现的复视,提供了一种新的治疗手段,又不影响对原发病的治疗,随着原发病的治疗复视好转,可以调整度数,这样给患者解决了心理及复视带来的痛苦,提高了患者的生活质量。

参考文献

1 杨景存. 眼外肌病学. 郑州: 郑州大学出版社 2003;116-128  
2 Savino G, Colucci D, Rebecchi MT, et al. Acute onset concomitant

esotropia: sensorial evaluation, prism adaptation test, and surgery planning. *J Pediatr Ophthalmol Strabismus* 2005;42(6):342-348  
3 Kutschke PJ, Scott WE. Prism adaptation in visually mature patients with esotropia of childhood onset. *Ophthalmology* 2004;111(1):177  
4 李平惠, 杨雯. 压贴三棱镜的临床应用及疗效探讨. 中国斜视与小兒眼科 2007;15(4):157  
5 李风云, 谭星平, 刘双珍, 等. 压贴三棱镜矫正小度数斜视和复视的初步观察. 国际眼科杂志 2007;7(5):1483

## 《中国医药导报》杂志征订启事

欢迎订阅 欢迎投稿

《中国医药导报》杂志是由卫生部主管、由中国医学科学院主办的医药卫生期刊,系中国核心期刊(遴选)数据库、中国期刊全文数据库、中文科技期刊数据库、解放军医学图书馆数据库全文收录期刊。现为旬刊,国内刊号:CN11-5539/R,国际刊号:ISSN1673-7210,邮发代号:80-372。定价:每期15元,通过本刊发行部订阅全年杂志优惠价为450元。

本刊设有专家论坛、研究进展、论著、短篇论著、实验研究、临床研究、药理与毒理、药品鉴定、药物与临床、麻醉与镇痛、医学检验、病理分析、影像与介入、中医中药、制剂与技术、现代护理、教育论坛、疾病防控、科研管理、药事管理、政策研究、医药监管、经营管理、调查研究、工作探讨、医护论坛等栏目,是广大医药科研、教育、临床等人员开阔视野、交流经验、增进学术交流的贴身参谋和得力助手,也是发表学术论文的园地。在本刊发表的论文可获得继续教育学分。本刊订户凭订阅单复印件投稿优先发表,来稿注明单位名称、地址、电话、联系人姓名。

社址:北京市朝阳区通惠家园惠润园(壹线国际)5-3-601

邮编:100025

投稿热线:010-59679061 59679063

发行热线:010-59679533

传真:010-59679056

投稿邮箱:yyzx68@vip.163.com

网址:www.yiyaodaobao.com.cn