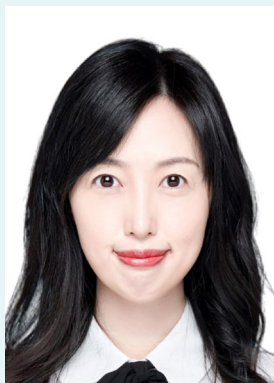




# “眼中风”知多少

文 / 首都医科大学附属北京同仁医院 白颖 宋智慧



白颖, 首都医科大学附属北京同仁医院药学部副主任药师。擅长心血管疾病慢病管理及个体化用药, 开展MDT和MTM门诊, 担任北京市卫健委临床药师基地、北京市住院医师基地、首都医科大学临床药学系师资。主持北京药学会课题2项, 参与首都卫生科研发展专项课题2项。以第一作者发表SCI和中文期刊文章20余篇。北京内分泌代谢病学代谢性心血管病专业委员会委员, 中国药学会《中国临床药理学杂志》首届“千人新苗”青年委员。

一提到“中风”, 绝大部分人首先会将疾病定位在脑部; 但是, 今天我们所要介绍的“中风”却发生在眼部——“眼中风”。

与脑中风是由于动脉阻塞而引起的类似, 眼中风的发生也与动脉阻塞相关, 因为供应视网膜血液和营养的视网膜动脉发生了阻塞。为了更好地理解这种疾病, 我们可以把眼睛想象为照相机, 此时视网膜就是照相机的底片。底片对于照相机特别重要, 因为底片一旦出现问题, 就无法成像; 而视网膜动脉阻塞引起的视网膜缺血、缺氧、坏死, 都可能导致底片出现问题。也就是说, 视网膜损伤会导致我们视物不清甚至看不见。该病往往来势凶猛, 可能导致视力急剧下降甚至完全丧失, 并且眼中风也是心脑血管疾病进展的先兆。眼中风和脑中风一样, 如不及时有效地治疗, 可能会留下永久的后遗症。

因此, 对于眼中风我们也要重视起来。

## 问题一: 眼中风的病因是什么?

眼中风多为眼动脉粥样硬化斑块脱落、动脉痉挛或栓子堵塞视网膜动脉造成。冷热交替、季节变化、情绪激动等为诱因。

## 问题二: 哪类因素容易引起眼中风?

(1) 年龄: 老年人群, 特别是那些合并高血压、动脉粥样硬化、高脂血症、糖尿病等疾病的人群, 容易发生眼中风。不过, 近些年眼中风的发生呈现年轻化的趋势, 考虑可能与年轻人的不良生活习惯(如长期熬夜、暴饮暴食等)有关。

(2) 吸烟: 吸烟会损伤血管内皮, 容易引起动脉粥样硬化, 使管腔变得狭窄, 形成血栓堵塞血管。

(3) 房颤: 房颤过程中会形成微小血栓, 微小血栓随血液运行至视网膜动脉导致堵塞。

(4) 手术: 为了追求美丽, 有越来越多的人开始尝试面部玻尿酸



酸注射，这些操作容易形成栓子引起视网膜动脉阻塞，这也是面部填充注射最严重的并发症之一。另外，一些手术后患者需要长时间俯卧，眼球受到直接压力或者眼压增高，也会导致视网膜动脉阻塞。

(5) 季节变化：众所周知，秋冬季是脑中风的高发期，但也是眼中风的高发期，这可能与气温骤变导致的血管收缩痉挛相关。

(6) 其他：血液黏稠度增高或有凝血障碍、结缔组织病的患者，以及正在服用口服避孕药的女性，也容易发生眼中风。

### 问题三：眼中风有哪些临床表现？

眼中风的典型临床表现是突然发生的、无痛的单侧视力急剧下降或丧失；部分患者发病前可能出现单眼阵发性黑蒙，数秒钟至数分钟后能自行恢复，但是会反复发作。这种感觉，就像你晚上正待在

一间灯火通明的房间里，突然有人把灯关了，此时你眼前只会剩下漆黑一片。

### 问题四：眼中风应该如何治疗？

对于眼中风，及时发现并尽早开通闭塞血管是治疗的关键。视网膜中央动脉阻塞的黄金抢救时间是90分钟内，所以，如果能够在视神经没有完全死亡之前及时疏通堵塞的血管，视网膜的损伤就会暂停；再结合其他相关治疗，就有可能保留部分视力。如果发现得晚，即使疏通血管也无济于事。

基于此，对于眼中风的治疗主要包括：

(1) 在发病早期，如果没有明确的溶栓禁忌证，可以使用溶栓治疗（最好在4~6小时内）。自20世纪60年代以来，静脉溶栓药物被经验性地用于治疗视网膜动脉阻塞，最常用的药物为阿替普酶。

(2) 视网膜动脉痉挛或阻塞发生时，应立即使用血管扩张药，如吸入亚硝酸异戊酯、舌下含服硝酸甘油、球后注射阿托品或山莨菪碱。

(3) 降低眼压以提高眼内的灌注压，如按摩眼球、前房穿刺、使用降眼压药物等。常用的降眼压药物包括乙酰唑胺或醋甲唑胺、布林佐胺、噻吗洛尔、卡替洛尔、溴莫尼定、前列腺素类（包括拉坦前列素、贝美前列素、曲伏前列素等）。

(4) 高压氧疗法：可以扩张血管并增加血氧含量。

(5) 如果怀疑存在血管炎，可使用糖皮质激素。

(6) 给予改善微循环、营养神经的药物，如马来酸桂哌齐特、单唾液酸四己糖神经节苷脂等。

(7) 口服阿司匹林等抗血小板药物或者活血化瘀类中药。如有全身疾病，应积极治疗，去除病因。

### 问题五：眼中风应该如何预防？

(1) 放松心情，规律生活，避免精神紧张及情绪激动。

(2) 坚持规律适度运动，避免剧烈运动，保证充足睡眠。季节更替时，注意保暖，谨防血管痉挛引发疾病。

(3) 保持血管健康，控制好血压、血糖、血脂，坚持规律服药，戒烟限酒，平衡膳食。

(4) 定期检查眼底，发现问题尽早干预，避免或延缓眼中风。

【提醒】一旦出现视力模糊或黑蒙，务必抓住黄金抢救时间，及时就医，避免病情加重而造成无法挽回的后果。