

·短篇论著·

VitB₁₂与利多卡因局部封闭治疗眼睑痉挛的临床分析刘爱琴¹ 贾建伟¹

1 资料和方法

1.1 一般资料

35例眼睑痉挛(blepharospasm, BSP)患者40眼,男9例9眼,女26例31眼,男女之比为1:2.9,年龄20—70岁,平均年龄45岁。按职业分布,从事电脑微机工作5人,司机3人,学生1人,教师3人,会计2人,务农及其他职业21人。按发病部位,上睑痉挛12例12眼,下睑痉挛15例15眼,全睑痉挛8例13眼。病程1—5个月16例17眼,6—12个月14例15眼,1年以上的5例8眼。均无外伤及面部神经炎病史,间歇期检查视力眼底均正常,其他神经系统检查未见异常。

1.2 治疗方法

药物组成:VitB₁₂500μg(1ml)和2%利多卡因0.5ml的混合液。注射方法:按Van Lint眼轮匝肌麻醉法^[1],在患眼痉挛部位用0.5%碘伏消毒后,用5号球后注射针头从外眦角外10mm进针,至眼轮匝肌下后分别向眶上缘眶下缘进针,2次进针方向约成90°,边进针边注射药物。单睑痉挛者,给予上述混合液按病侧方向注射,全睑痉挛者可用一针注射法,即抽取上述双倍混合液3ml,沿着眶上缘方向注完药液后抽回,但不抽出,将针头转向眶下缘注射完毕后抽出局部轻轻按摩2min。未治愈者,5天后可重复治疗。

1.3 疗效判定标准^[2]

治愈:眼睑痉挛症状消失。好转:眼睑痉挛症状减轻,发作次数减少。无效:症状无改善或加重。

2 结果

一次注射后疗效观察见表1,35例40眼经一次封闭治愈25例27眼,一次性治愈率67.50%。未治愈重复注射3—5次后,单睑痉挛者1例1眼无效,全睑痉挛2例4眼无效,其余均全部治愈,治愈率87.50%,无效率12.50%。且病程越短,疗效越好(见表2)。随访观察1年,1例2眼复发。

3 讨论

眼睑痉挛表现为不随意的反复发作的眼睑跳动或瞬目

表1 一次注射后疗效观察情况 (眼数)

类型	治愈	好转	无效	合计
上睑痉挛	10	2	0	12
下睑痉挛	11	3	1	15
全睑痉挛	6	3	4	13
合计	27	8	5	40

表2 疗效与就诊时间关系 (眼数)

病程(月)	1次治愈	重复治疗后治愈	无效	合计
1—5	16	1	0	17
6—12	10	5	0	15
13以上	1	2	5	8
合计	27	8	5	40

频繁,精神紧张或疲劳时加重,睡眠时可停止发作,自感明显不适,该病发作较突然而常无明显诱因,轻者多可自行康复,重者经久不愈导致过度闭睑和功能盲,影响工作和生活,个别患者因未及时治疗而逐渐发展为面肌痉挛,给患者造成极大的痛苦,也给治疗带来困难。本文35例40眼均无明显诱因,可能与精神紧张、视疲劳及更年期内分泌代谢紊乱有关。该病发生的神经生化机制尚不清楚。过去的主要治疗手段包括药物和手术,药物多为中枢性用药,如安定和左旋多巴,疗效不确切,长期用药可引起全身副作用;手术治疗包括部分或全轮匝肌切除和选择性面神经切除,复发率高达25%,且可伴有上面部面神经麻痹^[3]。近年来A型肉毒杆菌毒素(BTA)的广泛应用,对该病的治疗有一定的效果,文献报道^[4],接受BTA治疗后,90%的患者症状得到明显改善,但并发症多。我们对35例40眼应用2%利多卡因和VitB₁₂作患眼睑局部封闭治疗,经一次封闭治愈25例27眼,一次性治愈率67.50%。未治愈重复注射3—5次后,单睑痉挛者1例1眼无效,全睑痉挛2例4眼无效,其余均全部治愈,治愈率87.50%,无效率12.50%。和BTA治疗效果接近。2%利多卡因^[5]对外周神经的作用机制是通过抑制神经细胞膜的钠离子通道而阻断神经兴奋与传导。我们应用2%利多卡因抑制支配上下眼轮匝肌的颞面、颧面神经钠离子通道,阻断该神经兴奋与传导,解除眼轮匝肌的痉挛。VitB₁₂缺乏可能引起神经组织中甲基丙二酸沉积,以及甲硫氨酸和S-腺苷甲硫氨酸合成障碍,这些可能导致神经组织变性从而引发神经系统病变^[6]。我们应用VitB₁₂能调节并营养支配上下眼轮匝肌的颞面、颧面神经的分支,以促进其功能恢复。我们观察治疗效果与发病就诊时间密切相关,本组病例病程1—5个月的4例6眼均一次治愈,未治愈的3例5眼病程均在1年以上。我们应用2%利多卡因和VitB₁₂眼轮匝肌局部封闭治疗眼睑痉挛,毒副作用小,本组仅2例出现少量皮下瘀血,4例6眼出现暂时性眼睑闭合不全,2h内自行缓解。

参考文献

- [1] 李绍珍主编.眼科手术学[M].北京:人民卫生出版社,第2版.2000.72.
- [2] 万玲敏.眼轮匝肌局部封闭治疗眼睑痉挛[J].中国实用眼科杂志,2001,19(12):913.
- [3] 黄光,汤晓芙,王玉平.眼睑痉挛的诊断与治疗[J].实用美容整形外科杂志,2002,2,13(1):8.
- [4] Justin O,Day. Use of botulinum toxin in neuro-ophthalmology[J].Curr Opinion Ophthalmol, 2001,12:419.
- [5] 张象麟主编.MCDEX药物临床信息参考[M].第1版.四川科学技术出版社,2005.08-08.

1 河南省新乡医学院第三附属医院,453003

作者简介:刘爱琴,女,主治医师

收稿日期:2005-08-08