儿童频繁眨眼需重视



郑登易
四川省宜宾市第四人民医院眼科，四川宜宾 644000

[内容提要] 眨眼是机体的一种保护性机制，但如果眨眼过于频繁应警惕患有眼部疾病的可能。本文介绍了几种以频繁眨眼为特征的眼部疾病，希望能引起广大儿童家长的重视。

眨眼是正常人眼的一种保护机制，能够保护眼睛避免异物、强光等的刺激。通过眨眼更新泪膜又能保证泪液均匀分布、保护角膜、冲刷过敏原、保持眼球表面湿润，缓解眼部疲劳。据统计新生儿正常眨眼频率为 2 次 / 分钟，大龄儿童眨眼次数会增加到每分钟 14 ~ 17 次。如果孩子眨眼频率大大高于该范围，我们需要警惕其患眼病的可能。

一、感染性疾病

如角结膜炎、角结膜异物等，由于儿童不良卫生习惯，未洗手揉眼导致细菌、病毒、真菌或衣原体感染。表现为频繁眨眼伴眼红、眼痒、分泌物增加、流泪等症状。其中细菌性炎症最为常见，使用妥布霉素、左氧氟沙星等抗生素滴眼液或眼膏治疗后常可缓解。如伴有角结膜异物可先行取出异物再滴抗生素滴眼液治疗。病毒性角结膜炎或感冒等疾病引起的眼部病变，给予更昔洛韦或干扰素滴眼液滴眼以减轻症状。由于不同的感染性眼病表现和治疗不完全相同，建议家长带儿童至眼科门诊就诊，进一步治疗。

二、过敏性结膜炎

随着生活环境的变化，过敏性结膜炎的患儿越来越多，时常伴有过敏性鼻炎及哮喘等疾病，治疗周期长、易复发。当发现孩子频繁眨眼、眼痒、眼红、异物感，眼部黏丝样分泌物，同时伴有打喷嚏、流清涕、咽部干痒感等症状时，需高度怀疑其患有过敏性结膜炎。仔细的家长可能在儿童的眼皮内发现“小疙瘩”，这可能是长期接触花粉、尘螨等过敏原致慢性炎症、增生所致，抗生素治疗往往无效。应及时至眼科门诊就诊，眼科医师会根据病情给予色甘酸钠、依美斯汀、奥司他汀或吡嘧司特钾等抗过敏滴眼液治疗，或滴用人工泪液稀释抗原，严重者局部使用类固醇或非甾体激素类滴眼液，并密切门诊随访。必要时需至耳鼻喉科或哮喘专科就诊，进行综合治疗。

三、眼疲劳及干眼症

由于手机、平板、学习机等各种电子产品的普及，强光闪烁、影像高频切换不停地刺激视网膜，使儿童视觉中枢过度兴奋，加上瞬目严重减少，导致眼干、视疲劳等一系列症状，我们称之为视频终端综合征（VDT 综合征）。当孩子停止高强度用眼，眨眼会反射性的增加数倍，以代偿眼部疲劳及干眼。家长发现这一症状后需高度重视，减少儿童用眼时间，劳逸结合，促进其恢复，避免发生严重并发症。

四、先天性眼睑内翻和倒睫

儿童肥胖或先天性的眼睑内翻，常常表现在

下眼睑睫毛卷曲进眼皮，与眼球表面甚至角膜接触（黑眼球），引发流泪及分泌物增加。治疗时轻者可将眼睑轻轻向外按压，胶布固定于正常位置，或拔除倒睫，伴分泌物较多时可用抗生素滴眼液滴眼，睑内翻随年龄增长可能自愈，严重者则需行睑内翻矫正手术治疗。

五、屈光不正性眨眼

远视、近视、散光等未矫正屈光不正会导致视物模糊、视物变形。儿童往往需要不停眨眼或眯眼以调整眼球曲率，使成像清晰。这一过程可能加重患儿原本的屈光不正，需及时纠正，进行医学验光配镜治疗，避免高度近视及弱视的发生。

六、儿童抽动症

儿童抽动症表现为突然出现频繁眨眼、清嗓、挤眉、扮鬼脸等异常举动，目前病因不明，可能与遗传缺陷、情绪失调、电子产品过度使用及饮食不均衡等有关。尽管其是一种相对常见的儿童期起病的神经精神性疾病，据统计有 4% ~ 24% 的学龄期儿童眼部肌肉会不由自主的抽动，但大约发病 1 个月至半年，随着惊吓、暴力等刺激及压力的缓解，该病常可自愈。

七、习惯性眨眼

部分孩子由于曾经患有上述疾病，导致频繁眨眼成为习惯，经过病因治疗症状缓解后，仍保留着频繁眨眼的习惯，家长需进行提醒并纠正。

频繁眨眼是儿童常见的眼部不适症状，由于其认知能力不够完善，对眨眼等症状的描述往往不够清楚，需要家长细心观察。发现症状后，尽早针对病因治疗，愈后良好，可避免形成习惯性眨眼而影响儿童的生活。

（上接第 17 页）

技术，胎儿介入、胎儿外科等应运而生，国际上在胎儿期先心病干预技术方面积累了较为丰富的经验。我国学者虽起步较晚，但也在积极探索开展对肺动脉闭锁、重度肺动脉瓣狭窄、重度主动脉瓣狭窄等先心病的胎儿期干预，以避免此类胎儿出生后只能进行单心室矫治或“一个半心室”矫治。临床实践表明，胎儿期干预后此类胎儿的两个心室可能发育的更完整，出生后再进行外科或介入治疗的远期效果，比单心室或一个半心室矫治的效果要好。目前，我国有一部分先心病介入医生已开展了这方面的初步临床研究探索，相信不久的将来我国在胎儿先心病干预方面技术水平也将与国际同步。

张戈军主任医师说，虽然机器人辅助技术已在冠脉介入方面有了一些有益的尝试，在外科治疗方面的应用国内也积累了较多的经验，尤其是在成人先心病治疗领域，但在小儿复杂先心病方面则经验有限，且截至目前国内尚未有使用该技术进行先心病介入治疗的报道。随着技术日新月异的发展，机器人辅助技术完全有可能成为未来我国先心病防控重点聚焦和积极发展的新方向。我国现已建立了全国性的先心病介入诊疗网络直报系统，在室间隔缺损介入治疗方面取得了举世瞩目的成绩，今后将通过不断丰富远期随访和适应证选择数据和研究，更多更好地在国际上发出中国学者的声音。提高我国先心病诊疗水平需要不断强化培训与教育，加强学术交流，培养更多先心病诊疗专业人才，严格把控好“三道关口”，聚焦领域内新理念新技术，不断跟踪国际先进水平，为实现“健康中国 2030”目标做出新贡献。