

## · 临床经验交流 ·

## 脑外伤后继发偏盲病例报道 1 例

闫晨璐 任惠\*

昆明医科大学第一附属医院神经内科, 云南 昆明 650032

视觉障碍分为视力障碍和视野缺损。偏盲(hemianopia)为视野缺损的一种, 表现为双眼颞侧和双眼对侧同向性偏盲, 严重妨碍患者生活和工作<sup>[1]</sup>。偏盲的原因多由于中风, 脑肿瘤, 颅脑损伤, 神经外科手术, 多发性硬化症等。由外伤引起的继发性偏盲的报道国内外并不常见, 现将临床所见一例外伤后继发双眼同向性偏盲的病例报道如下:

## 1 病史资料

患者, 女, 25 岁, 2013 年 1 月 19 日因车祸右颞部着地, 神经内科以“意识不清 2 小时”收入。查体见右颞部皮下肿胀, 双瞳孔等大圆, 对光反射正常, 神经系统查体未见异常, 头颅 CT 示: 脑沟、脑裂稍变浅; 右侧颞顶部皮下组织稍肿胀。立即给予改善循环、营养神经等对症支持治疗。第二天, 头 MRI 示: 胼胝体压部及左额异常信号影, 多考虑挫伤, 合并局部缺血可能; 右额异常信号影, 考虑脱髓鞘改变; 右侧额颞部头皮下软组织挫伤(图 1)。

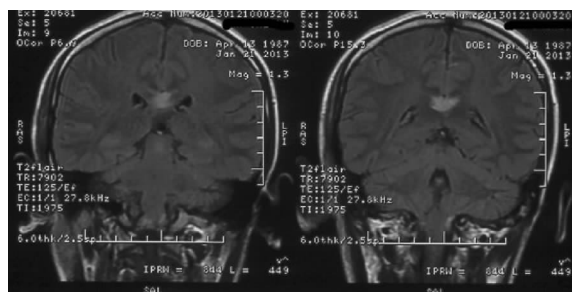
入院第三天, 意识不清基本恢复, 但出现嗜睡、近期记忆力减退、头痛症状。经治疗上述症状好转, 但偶发头晕、黑矇, 休息后可缓解。2013 年 1 月 29 日好转出院, 继续口服药物, 记忆力渐恢复, 但于 2 月 12 日出现持续视物模糊。2013 年 2 月 22 日到当地眼科就诊, 查视力、眼底等未见异常, 行视野检查, 见双眼左侧视野缺损, 黄斑回避, 诊断为双眼同向性偏盲, 检查结果(图 1、2、3)。

遵神经内科医生医嘱给予胞二磷胆碱针 400 mg 加入 250 ml 葡萄糖注射液内静脉点滴, 用药第三天自觉视物模糊减轻, 复查头 MRI 示: 视交叉、视束未见异常, 左侧颞部皮下轻度软组织肿胀, 胼胝体压部、左颞顶部出血后铁离子沉积(图 4)。

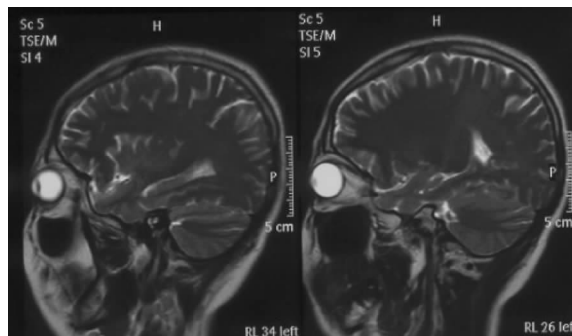
遵医嘱加用银杏叶针 35 mg 加入 250 ml 氯化

钠注射液继续静脉滴注, 口服银杏叶片每次一片每天三次。其中银杏叶针剂 7 天后达到疗程停药, 胞二磷胆碱针于用药第 14 天后停用, 加用口服长春西汀片每次一片每天三次。于 3 月 19 日复查视野, 缺损范围较前明显减小, 见下图(图 5、6)。

后遵神经内科建议于 3 月 26 日起停用口服药物, 保留长春西汀片, 并接受高压氧治疗(2 ATA = 1520 mmHg(202.64 Kpa, ), 每日一次, 每次间断呼吸 100% 氧气 两小时。于 4 月 14 日结束高压氧治疗。4 月 20 日复查视野结果示(图 7、8)。



(图 1)

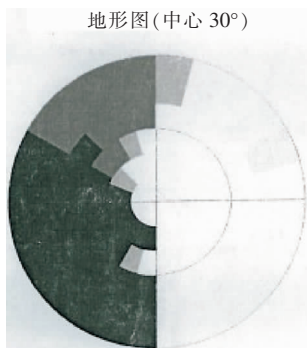


(图 4)

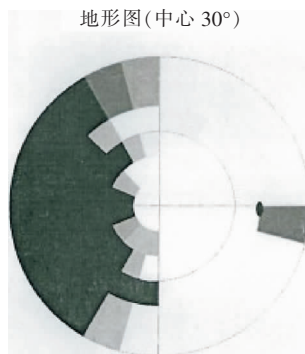
收稿日期: 2013-04-26; 修回日期: 2013-06-09

作者简介: 闫晨璐(1987-), 女, 硕士研究生, 主要从事癫痫、帕金森病研究。

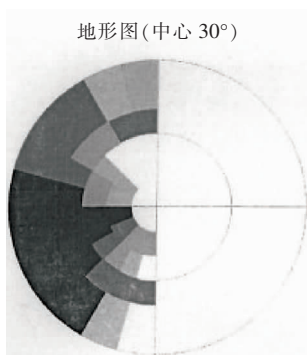
通讯作者: 任惠\*(1963-), 女, 教授, 硕士生导师, 主要从事癫痫、帕金森病研究。



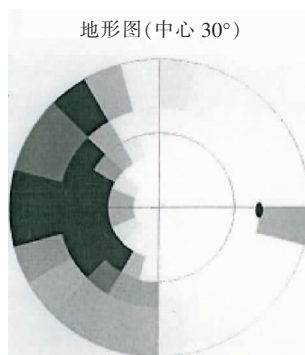
左眼视野地形图(图 2)



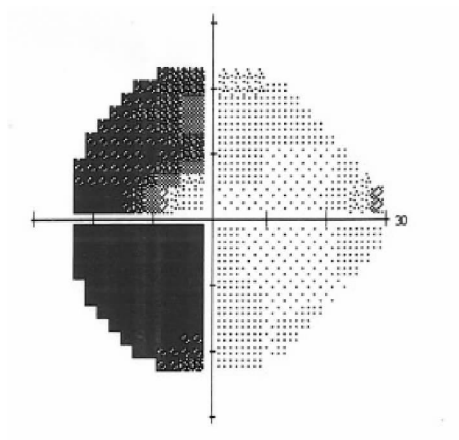
右眼视野地形图(图 3)



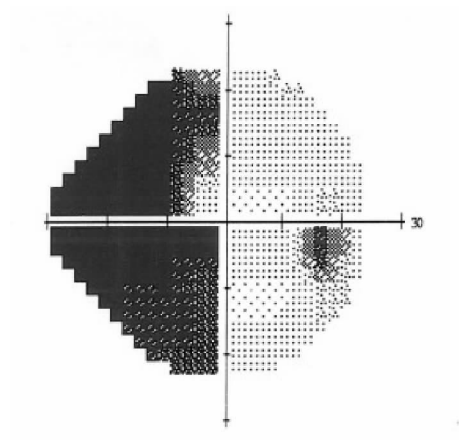
左眼视野地形图(图 5)



右眼视野地形图(图 6)



左眼视野地形图(图 7)



右眼视野地形图(图 8)

## 2 讨论

### 2.1 病因讨论

视束、外侧膝状体、视辐射及视皮质病变可导致病灶对侧同向性偏盲。所以病灶最常位于枕叶和视辐射,均集中位于视交叉后的视觉传导通路上<sup>[2]</sup>。但该患者两次头部MRI检查结果回报并无确切损伤依据,不排除小神经损伤及压迫所致神经

功能受损的影响。但此种原因所至偏盲,国内外报道中较为罕见。因此该病例所致同向性偏盲的病因仍需得到进一步研究与讨论。

### 2.2 病史讨论

外伤引起的同向性偏盲具有自发缓解的特征,有报道指出:损伤一个月内首次就诊患者的同向性偏盲可自行改善,大多数患者在损伤后的前3个月

内改善<sup>[3]</sup>。患者外伤后一个月出现视力模糊应看做继发性损害,诊断为偏盲后立即给予治疗,缺损范围明显改善。其原因不排除药物作用使原发损伤及脑神经的恢复有关。

### 2.3 治疗与康复

原发疾病的治疗可采用手术方法纠正颅底骨折,去除对视神经的压迫,国内外开展很多例视神经管减压开放术,但其疗效有待讨论<sup>[4]</sup>。对于该病例在排除颅内骨折及视神经管压迫的同时,积极治疗原发病,唤醒脑组织功能,改善大脑循环,达到促进视神经功能恢复的作用。国内学者研究胞二磷胆碱和高压氧对缺血缺氧性脑损伤的治疗表明,胞二磷胆碱可改善脑血管张力和脑核酸、蛋白、糖及脂质的代谢还可保护脑组织免受缺血损害。而高压氧治疗可通过提高血氧含量,改善脑血流,促进血管形成而减轻脑损伤。两者的结合使用更能减少脑细胞凋亡,保护脑细胞免受缺血损害<sup>[5]</sup>。有报道指出运用结合视觉康复训练和无创脑刺激可以提高偏盲患者视觉功能,改善局部的脑电活动,达到治疗同向性偏盲的目的<sup>[6]</sup>。

同向性偏盲治疗的最基本方法是康复治疗,包括:光疗法、眼运动疗法和视野归还疗法<sup>[7]</sup>。但其效果取决于颅脑受损程度和患者依从性。目前,国内外仍无证据证明何种方法有确切疗效。更有研究表明,视野缺损的康复治疗一般遵循一个共同的治疗原则:重复一个特定的视觉任务的练习,期望可以有效提高视觉功能的范围<sup>[8]</sup>。

### 2.4 预后

对于相当一部分患者,后天的康复锻炼可以改

善视觉功能,扩大视野范围,甚至可以恢复部分或全部的工作能力<sup>[9]</sup>。

本例患者,其发病原因及其视觉功能改善原因仍将是我们的重点,在今后的工作学习当中对于外伤后同向性偏盲的了解必将会有所帮助。

### 参 考 文 献

- [1] Obuchowska I, Mariak Z. Homonymous hemianopsia. *Klin Oczna*, 2012, 114(3): 226-229.
- [2] Zhang X, Kedar S, Lynn MJ. et al. Homonymous hemianopias: Clinical-anatomic correlations in 904 cases. *Neurology*, 2006, 66/6(906-910).
- [3] Zhang X, Kedar S, Lynn MJ. et al. Natural history of homonymous hemianopia. *Neurology*, 2006, 66(6): 901-905.
- [4] 于学东. 颅脑外伤及其并发症的原因分析与诊治探讨. *中国现代药物应用*, 2010, 4(5): 30-31
- [5] 袁朝芝. 胞二磷胆碱并高压氧对新生儿缺氧缺血性脑损伤的干预治疗. *山东医药*, 2002, 42(34): 50.
- [6] Plow EB, Obretenova SN, Halko MA, et al. Combining visual rehabilitative training and noninvasive brain stimulation to enhance visual function in patients with hemianopia: a comparative case study. *PM R*, 2011, 3(9): 825-835.
- [7] Obuchowska I, Mariak Z. Homonymous hemianopsia. *Klin Oczna*, 2012, 114(3): 226-229.
- [8] Pouget MC, Lévy-Bencheton D, Prost M, et al. Acquired visual field defects rehabilitation: critical review and perspectives. *Ann Phys Rehabil Med*, 2012, 55(1): 53-74.
- [9] Huber A. Rehabilitation of homonymous hemianopsia. *Klin Monbl Augenheilkd*, 2000, 216(2): 90-95.