

急性闭角型青光眼的概述

急性闭角型青光眼是一种眼科急症，它会导致眼压迅速升高，对视神经造成损伤，最终导致失明。

其发生的原因是虹膜与角膜后方发生粘连，导致房水流通受阻，眼压升高。这种疾病通常发生在眼球较小、眼轴较短的人群中，如远视眼或高度远视眼。

 by Alice Zou





急性闭角型青光眼的症状表现

视力模糊

急性闭角型青光眼患者可能会突然出现视力模糊，通常在一只眼睛中发生。

眼痛

眼痛是一种常见的症状，通常伴有头痛，严重时甚至会导致剧烈疼痛。

虹视

患者可能会看到周围的光圈或彩虹，这被称为虹视现象。

眼红

眼睛可能会出现红肿，这是由于眼压升高导致的血管扩张。





急性闭角型青光眼的发病机制

1

虹膜前移

眼球前后径缩短或眼内房水过多

2

瞳孔阻滞

瞳孔散大或晶状体前移

3

房角关闭

房水流出受阻，眼压升高

4

视神经损伤

高眼压持续时间过长

急性闭角型青光眼的发病机制是一个复杂的过程，涉及到眼球解剖结构的改变和房水循环的障碍。当眼球前后径缩短或眼内房水过多时，虹膜会向前移位。如果瞳孔散大或晶状体前移，就会导致瞳孔阻滞，房角关闭，房水流出受阻，眼压升高。高眼压持续时间过长会导致视神经损伤，最终造成视力下降甚至失明。



急性闭角型青光眼的高危因素



年龄

随着年龄增长，眼房角更容易变窄，导致闭角型青光眼风险增加。



家族史

有家族史的患者，患急性闭角型青光眼的风险明显升高，需要定期进行眼科检查。



眼部结构

眼球过小、眼轴短、晶体过度膨胀等眼部结构因素，都可能增加闭角型青光眼的发生率。

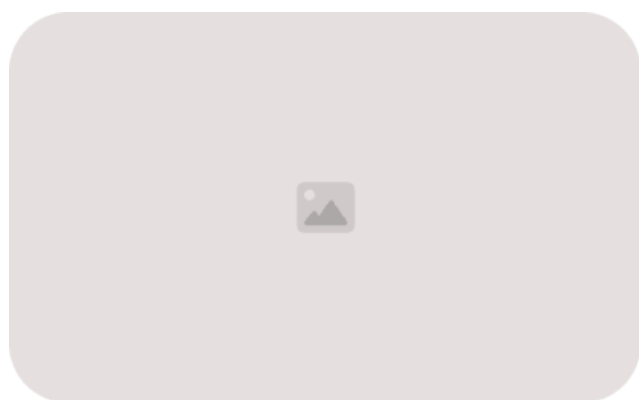


眼部疾病

葡萄膜炎、虹膜睫状体炎等眼部炎症，会导致眼房角粘连，增加闭角型青光眼风险。

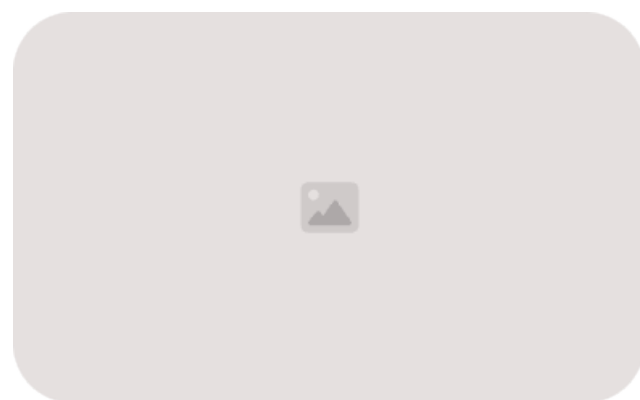


急性闭角型青光眼的早期诊断



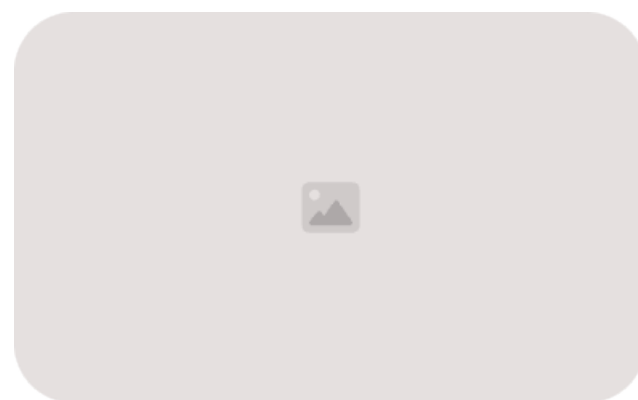
裂隙灯检查

裂隙灯检查是眼科医生常用的诊断工具，可以观察眼部结构的细节，包括前房角，判断是否存在闭角。



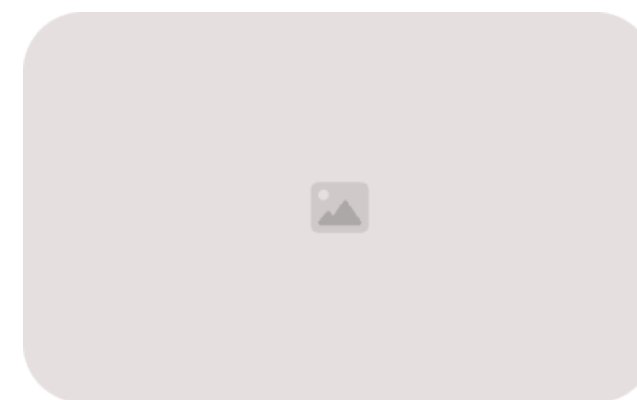
眼压测量

眼压测量可以评估眼内压力的水平，早期急性闭角型青光眼的患者眼压通常会升高。



前房角镜检查

前房角镜检查可以观察前房角的结构，判断是否存在闭角，并评估前房角的开放程度。



眼底检查

眼底检查可以观察视神经盘的形态，判断是否存在视神经萎缩，评估青光眼的严重程度。



急性闭角型青光眼的眼压测量

眼压测量是诊断急性闭角型青光眼的关键步骤。眼压是指眼球内部的压力，通常使用眼压计进行测量。眼压计通过非接触式或接触式方式测量眼压，以毫米汞柱 (mmHg) 为单位表示。

非接触式眼压计

利用气流冲击角膜，通过测量角膜的形变来估算眼压。

接触式眼压计

通过探头直接接触角膜，测量角膜的变形程度来确定眼压。

急性闭角型青光眼患者的眼压通常较高，超过 **21 mmHg**。眼压测量需在安静状态下进行，并至少测量三次，取平均值作为诊断依据。

急性闭角型青光眼的前房角检查

前房角检查是诊断急性闭角型青光眼的重要步骤，使用裂隙灯显微镜观察前房角结构，观察角膜内皮、房角结构、房水流动情况。可通过前房角镜、眼压计等设备进行检查，可以观察前房角结构和房水流动情况，判断是否存在闭角或闭角趋势。

根据检查结果，可以评估病情程度，选择合适的治疗方案。例如，如果前房角狭窄或闭锁，则需及时采取措施，如药物治疗、激光治疗或手术治疗，以预防或缓解眼压升高，保护视力。





急性闭角型青光眼的瞳孔检查

瞳孔检查是急性闭角型青光眼诊断的重要环节，它可以帮助医生判断瞳孔的形状、大小和反应。急性闭角型青光眼患者的瞳孔通常会呈现扩大、固定、反应迟钝或消失的状态。这是因为眼压升高压迫了睫状肌，导致瞳孔括约肌收缩功能障碍，无法正常收缩和扩张。通过观察瞳孔的变化，医生可以初步判断病情严重程度，并进行下一步的诊断和治疗。





急性闭角型青光眼的眼底检查

眼底检查是诊断急性闭角型青光眼的关键步骤之一。通过眼底镜检查，医生可以观察到视神经乳头、血管和视网膜的变化，这些变化可能提示青光眼的病变程度和进展情况。例如，视神经乳头可能出现萎缩，血管可能变细或扭曲，视网膜可能出现水肿或出血等。此外，还可以观察到一些其他异常现象，例如黄斑出血、视网膜脱离等，这些也可能与青光眼有关。





急性闭角型青光眼的辅助检查

视野检查

视野检查可以评估视神经功能和视野缺损情况，帮助判断青光眼的进展情况。

角膜内皮镜检查

角膜内皮镜检查可以评估角膜内皮细胞密度和形态，了解角膜内皮功能，有助于判断青光眼手术的风险。



急性闭角型青光眼的鉴别诊断

1. 前葡萄膜炎

前葡萄膜炎可引起眼压升高，并伴有眼痛、视力模糊等症状，与急性闭角型青光眼类似。

2. 角膜炎

角膜炎也可引起眼压升高，并伴有眼痛、视力模糊等症状，但角膜炎患者通常有明显的角膜炎症表现。

3. 虹膜睫状体炎

虹膜睫状体炎可引起眼压升高，并伴有眼痛、视力模糊等症状，但虹膜睫状体炎患者通常有瞳孔缩小、虹膜充血等表现。

4. 颅内压增高

颅内压增高可引起眼压升高，并伴有头痛、恶心呕吐等症状，但颅内压增高患者通常有其他神经系统症状。





急性闭角型青光眼的治疗目标



降低眼压

降低眼压是治疗的首要目标，以减轻眼内压力对视神经的损伤。



保护视力

通过有效控制眼压，延缓或阻止视神经的继续损害，尽可能地保护视力。



缓解症状

缓解眼痛、视力模糊等症状，改善患者的视觉功能。



预防并发症

积极治疗，预防青光眼相关并发症，如视神经萎缩、失明等。



急性闭角型青光眼的药物治疗

降低眼压

主要目的是降低眼压，缓解眼部压力，防止视神经受损。常用的药物包括：

1. 降眼压滴眼液
2. 口服降眼压药物

控制症状

缓解疼痛，改善视力模糊等症状。常用的药物包括：

1. 止痛剂
2. 抗炎药物



急性闭角型青光眼的激光治疗

1. 选择性激光虹膜周边切开术 (SLT)

SLT 是目前治疗急性闭角型青光眼最常见的激光手术，它利用激光在虹膜周边产生微小切口，改善房水流通，降低眼压。

2. 激光虹膜切开术 (LRI)

LRI 是将激光照射到虹膜周边，形成一个更大的切口，改善房水循环，降低眼压。

3. 激光周边虹膜切除术 (PLI)

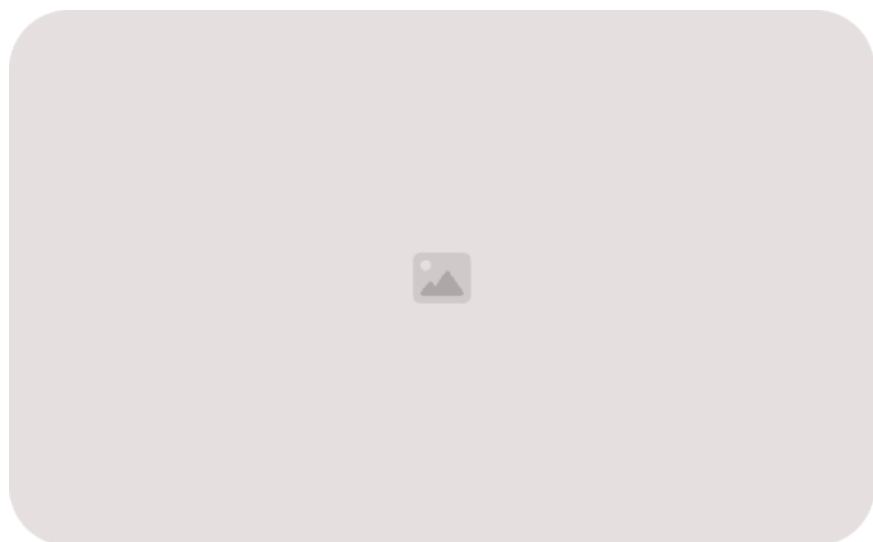
PLI 是将激光照射到虹膜周边，切除部分虹膜组织，改善房水流通，降低眼压。

4. 激光视网膜周切 (PRP)

PRP 是将激光照射到视网膜周边，破坏视网膜组织，降低眼压，但应用较少。

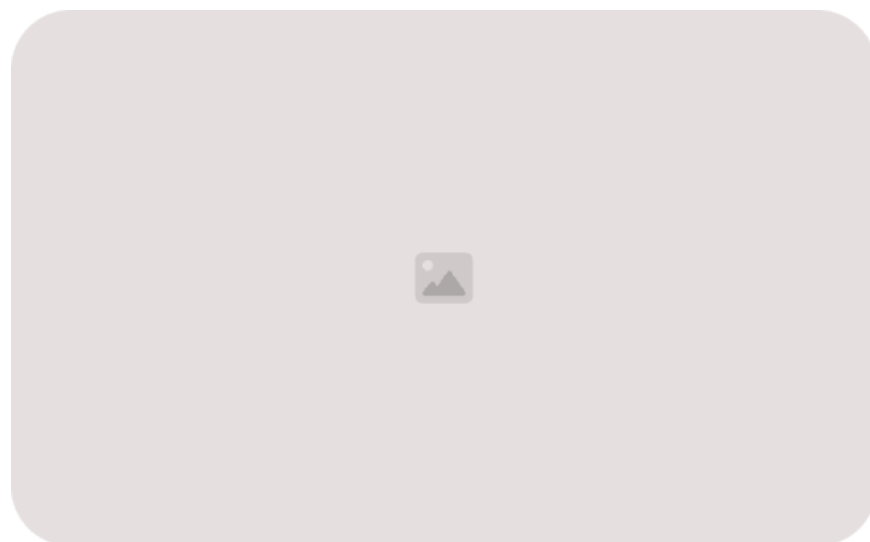


急性闭角型青光眼的手术治疗



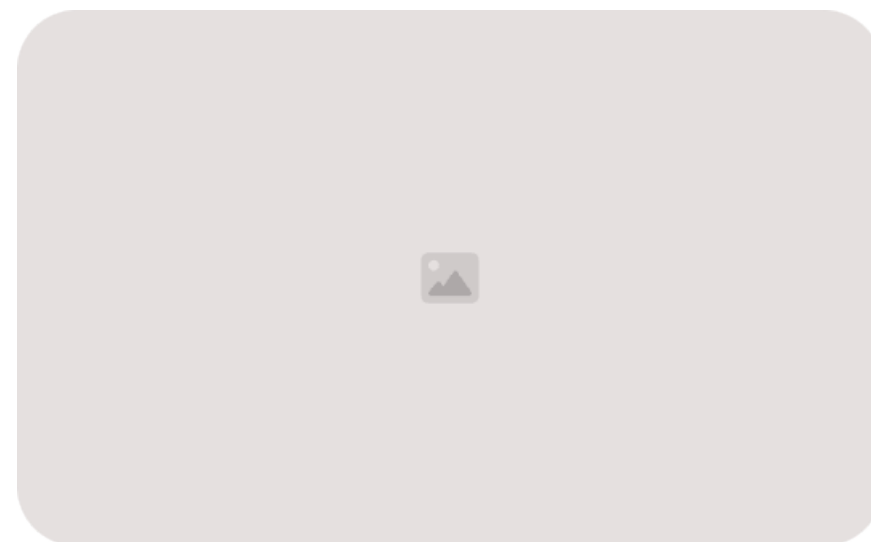
激光小梁切除术

激光小梁切除术是在眼内进行的一种手术，用激光在眼角膜上打孔，从而改善眼压。



青光眼引流装置植入术

青光眼引流装置植入术通过在眼球上植入一个装置，帮助眼球排出积聚的液体，从而降低眼压。



小梁切除术

小梁切除术是一种传统的青光眼手术，通过切除眼角膜的一部分，改善眼压。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/215200221002012002>