

视神经炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E8\\_A7\\_86\\_E7\\_A5\\_9E\\_E7\\_BB\\_8F\\_E7\\_c22\\_307312.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E8_A7_86_E7_A5_9E_E7_BB_8F_E7_c22_307312.htm) 名称视神经炎所属科

室神经内科临床表现发病急剧，多为单侧，可于数天内视力高度下降，甚至光感消失。初起病时，可有前额或眼球后疼痛，常有眼球压痛或转动时出现眼痛。瞳孔变化与视力减退程度一致，完全失明时瞳孔扩大，对光反应消失。眼底镜检查可见视乳头充血及轻度隆起、边缘模糊不清，视网膜可有水肿、出血及渗出物。视野检查常可发现中心暗点、傍中心暗点等改变。多数病例于数天或数周后视力可有好转，有的几个月内视力基本恢复。视乳头可恢复原状，但色泽一般较淡。部份病例的预后差，可不恢复而发生视乳头萎缩。球后视神经炎的临床表现与视乳头炎相似，早期视乳头形态正常，晚期可出现视乳头萎缩。少数患者在间隔不定时期后复发视神经炎或发生横贯性脊髓炎或多发性硬化。诊断主要根据视力、视野和眼底等变化作出诊断。与颅内压增高引起视乳头水肿的鉴别可参阅表24-1。尚需除外可引起视神经病的各种中毒（甲醇、药物、重金属等）和营养缺乏性疾病。眼动脉的严重粥样硬化、炎症性疾病或栓塞可引起急性单眼视力丧失，但无眼痛。治疗首先应寻找病因，尽量争取病因治疗。哺乳的患者劝其断乳。常规剂量的泼尼松并不优于安慰剂，却有增加复发的可能。静滴甲基泼尼松龙1g/d3日后，泼尼松1mg/（kg·d）11日似可加速视力恢复。其他如针灸、中药、扩血管药物、维生素制剂等也可酌情试用。100Test

下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问  
[www.100test.com](http://www.100test.com)