

总主编 刘新民

现代疾病鉴别诊断学系列丛书

眼科疾病 鉴别诊断学

主 编 蓝平

YANKEJIBING
JIANBIE
ZHENDUANXUE

军事医学科学出版社

• 现代疾病鉴别诊断学系列丛书 •

眼科疾病鉴别诊断学

主 编 蓝 平

副主编 高明宏

编 委 范忠义 徐 旭 于 静 禹 海
肖 卉 曲静涛 段虎成

军事医学科学出版社

• 北 京 •

内容提要

本书是《现代疾病鉴别诊断学系列丛书》中的一册,全书分为2篇,共12章,详细介绍了眼前节疾病、眼后节疾病、屈光不正、眼肌病和弱视、眼外伤、全身病的眼部表现、视觉障碍、眼痛与眼痒、泪过多和干眼等其他眼科常见疾病的鉴别诊断内容。适合临床医师阅读。

图书在版编目(CIP)数据

眼科疾病鉴别诊断学/蓝平主编. - 北京:军事医学科学出版社,2004

(现代疾病鉴别诊断学系列丛书)

ISBN 7-80121-297-5

I.眼… II.蓝… III.眼病-鉴别诊断 IV.R770.4

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第013136号

出版:军事医学科学出版社

地址:北京市海淀区太平路27号

邮编:100850

联系电话:发行部:(010)66931034

66931048

编辑部:(010)66931127

传真:(010)68186077

E-MAIL:nmsped@nic.bmi.ac.cn

印刷:潮河印装厂

装订:春园印装厂

发行:新华书店总店北京发行所

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:28.75

字数:708千字

版次:2004年4月第1版

印次:2004年4月第1次

印数:1-3000册

定价:72.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

序

“医学欲发展,图书应先行”。目前医学科学已进入一个新的历史时期,从而出现了大量的新理论、新概念、新技术,临床医学和基础医学之间、各学科之间,相互渗透日益加深。因此,临床工作急需一套观点新、起点高、内容新、涵盖广(包括罕见病),具有一定权威性、先进性、科学性和实用性的大型医学诊断参考书。所以本《丛书》着重讨论临床上经常遇到的症状、体征、实验室检查异常和某些特殊类型与所考虑到的有关疾病相鉴别,既能反映国内外近 10 年来医学的新理论、新进展,又广集各类疾病诊断的临床实践经验,力争成为我国现代医学临床鉴别诊断的重要参考书,以启迪中青年医师的思维,开阔思路,以使其正确掌握和充分运用所获得的诊断信息,从纵横角度认识疾病和解决临床上一些极其复杂的现象,从而提高临床诊治水平,促进我国医学事业的发展。

本《丛书》共 14 卷,涵括神经、心脏、呼吸、消化、肾脏、风湿、血液、内分泌、儿内、妇产、眼科、口腔、耳鼻咽喉、皮肤 14 个学科,每卷平均约百万字。分别从不同角度详述了多学科的疾病症状鉴别诊断特点。本《丛书》系统深入,内容丰富,取材新颖。是我国现代临床医学,多学科诸病种的症状鉴别诊断的实用参考书。

由于该丛书编著者水平不尽一致,不足之处在所难免,诚望读者谅解,敬请同仁批评、指正。

刘新民

于沈阳军区总医院

目 录

上篇 眼科疾病鉴别诊断学

第一章 眼前节疾病	(1)
第一节 眼睑疾病	(1)
一、眼睑痉挛	(1)
二、睑内翻	(3)
三、睑外翻	(4)
四、眼睑缺损	(5)
五、上睑下垂	(5)
六、内眦赘皮	(8)
七、眼睑丹毒	(8)
八、麦粒肿	(9)
九、霰粒肿	(11)
十、眼睑蜂窝织炎(眶隔前蜂窝织炎)	(11)
十一、眼睑疖及眼睑脓肿	(12)
十二、眼睑单纯性疱疹	(13)
十三、眼睑带状疱疹	(13)
十四、眼睑牛痘	(14)
十五、睑缘炎	(14)
十六、睫毛异常	(15)
第二节 眼眶疾病	(16)
一、眼眶蜂窝织炎	(16)
二、眶骨骨膜炎	(17)
三、眼球筋膜炎	(18)
四、眼眶结核	(18)
五、眼眶梅毒	(19)
六、眼眶真菌性炎症	(19)
七、猪囊虫病	(20)
八、眶炎性假瘤	(20)
九、眼眶囊肿	(23)
十、血管瘤	(24)
十一、横纹肌肉瘤	(27)
十二、平滑肌肉瘤	(29)
十三、甲状腺相关眼病	(29)

第三节 泪器病	(31)
一、急性泪腺炎	(31)
二、慢性泪腺炎	(32)
三、泪腺肿瘤	(33)
四、急性泪囊炎	(36)
五、慢性泪囊炎	(37)
六、泪囊肿瘤	(37)
七、泪腺萎缩	(38)
八、泪道狭窄或堵塞	(39)
第四节 结膜疾病	(39)
一、细菌性结膜炎	(39)
二、病毒性结膜炎	(42)
三、衣原体性结膜炎	(44)
四、真菌和支原体性结膜炎	(46)
五、结膜干燥症	(46)
第五节 巩膜疾病	(47)
一、巩膜炎炎症性病变	(47)
二、巩膜先天异常	(50)
三、巩膜膨出和巩膜葡萄肿	(51)
四、巩膜变性	(51)
第六节 角膜疾病	(52)
一、细菌性角膜炎	(52)
二、真菌性角膜溃疡	(55)
三、病毒性角膜炎	(56)
四、棘阿米巴角膜炎	(62)
五、沙眼性角膜病变	(62)
六、结核、麻风及梅毒感染	(64)
七、与特应性有关的角膜病	(65)
八、与迟发性变态反应有关的角膜病	(68)
九、与免疫复合物有关的角膜病	(69)
十、与自身免疫有关的角膜病	(70)
十一、角膜变性和角膜营养不良	(72)
十二、角膜肿瘤	(79)
第七节 晶状体疾病	(81)
一、年龄相关性白内障	(81)
二、药物与中毒性白内障	(83)
三、外伤性白内障	(85)
四、代谢性疾病与白内障	(87)
五、晶状体脱位	(89)

六、晶状体形成与形态异常	(90)
七、后发性白内障	(91)
八、并发性白内障	(91)
九、先天性白内障	(92)
第八节 青光眼	(97)
一、原发性开角型青光眼	(97)
二、正常眼压性青光眼	(102)
三、原发性急性闭角型青光眼	(104)
四、原发性慢性闭角型青光眼	(106)
五、虹膜角膜内皮综合征	(108)
六、色素播散综合征和色素性青光眼	(111)
七、剥脱综合征	(112)
八、晶状体原性青光眼	(114)
九、新生血管性青光眼	(115)
十、糖皮质激素性青光眼	(117)
十一、房角后退性青光眼	(118)
十二、钝挫伤后眼内出血性青光眼	(119)
十三、化学性眼外伤所致的青光眼	(121)
十四、上巩膜静脉压升高所致的青光眼	(121)
十五、青光眼睫状体炎综合征	(122)
十六、恶性青光眼	(123)
十七、混合型青光眼	(124)
十八、原发性婴幼儿型青光眼	(125)
十九、Axenfeld - Rieger 综合征	(128)
二十、永存初级玻璃体增生与青光眼	(129)
二十一、早产儿视网膜病变与青光眼	(130)
二十二、Sturge - Weber 综合征	(130)
二十三、青少年型青光眼	(131)
第九节 葡萄膜疾病	(131)
一、葡萄膜炎的分类及病因	(131)
二、前葡萄膜炎	(135)
三、中间葡萄膜炎	(138)
四、后葡萄膜炎	(140)
五、Behget 病	(142)
六、类肉瘤病	(146)
七、Vogt - 小柳原田综合征	(149)
八、交感性眼炎	(153)
九、Fuchs 虹膜异色性葡萄膜炎	(154)
十、关节强直性脊柱炎	(155)

十一、病毒感染性葡萄膜炎	(157)
十二、急性视网膜坏死综合征	(159)
十三、葡萄膜囊肿	(161)
十四、虹膜黑色素瘤	(162)
十五、脉络膜黑色素瘤	(163)
十六、睫状体恶性黑色素瘤	(165)
十七、葡萄膜缺损	(166)
十八、葡萄膜萎缩和退行变性	(168)
第二章 眼后节疾病	(172)
第一节 玻璃体疾病	(172)
一、玻璃体先天异常	(172)
二、玻璃体退行变性	(173)
三、玻璃体出血	(174)
四、玻璃体炎症	(175)
五、玻璃体性状异常	(177)
六、其他玻璃体病	(178)
第二节 视网膜疾病	(179)
一、视网膜先天异常	(179)
二、视网膜血管疾病	(183)
三、视网膜感染性炎症	(191)
四、视网膜退行变性	(193)
五、视网膜脱离	(199)
六、视网膜肿瘤	(202)
第三节 黄斑疾病	(204)
一、黄斑裂孔	(204)
二、老年黄斑变性	(207)
三、黄斑囊样水肿	(210)
四、黄斑部视网膜前膜	(210)
五、黄斑营养不良	(211)
六、中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(217)
七、视网膜色素上皮浆液性脱离	(218)
八、中心性渗出性脉络膜视网膜炎	(219)
第四节 视神经视路病	(220)
一、视神经病	(220)
二、视路病	(232)
第三章 屈光不正、眼肌病和弱视	(234)
第一节 屈光不正	(234)
一、远 视	(234)
二、近 视	(235)

三、散 光	(237)
四、调节功能异常	(238)
第二节 共同性斜视	(240)
一、共同性内斜视	(241)
二、共同性外斜视	(247)
第三节 垂直旋转性斜视	(249)
一、垂直性隐斜视	(249)
二、分离性垂直偏斜	(249)
三、分离性水平偏斜	(251)
第四节 隐斜视	(251)
一、水平性隐斜视	(253)
二、垂直性隐斜视	(253)
第五节 非共同性斜视	(253)
第六节 麻痹性斜视	(256)
一、先天性麻痹性斜视	(256)
二、后天性麻痹性斜视	(259)
第七节 眼眶内肌肉筋膜异常	(262)
一、Duane 眼球后退综合征	(262)
二、Brown 上斜肌鞘综合征	(263)
三、眼外肌纤维化	(263)
四、固定性斜视	(264)
第八节 特殊类型斜视	(264)
一、重症肌无力	(264)
二、眼外肌炎	(265)
三、爆裂性眼眶骨折	(266)
四、内分泌性眼外肌肌病	(266)
五、慢性进行性眼外肌麻痹	(266)
第九节 弱 视	(267)
第十节 眼球震颤	(268)
第四章 眼外伤	(271)
第一节 机械性眼外伤	(271)
一、眼睑外伤	(271)
二、泪器外伤	(272)
三、眼外肌外伤	(272)
四、眼眶外伤	(276)
五、结膜挫伤	(280)
六、角膜外伤	(280)
七、巩膜破裂伤	(282)
八、晶状体外伤	(282)

九、虹膜、睫状体外伤	(284)
十、外伤性前房出血	(285)
十一、外伤性青光眼	(287)
十二、外伤性葡萄膜炎	(288)
十三、脉络膜外伤	(290)
十四、视网膜外伤	(293)
十五、玻璃体外伤	(297)
十六、眼内异物伤	(298)
十七、视神经的损伤	(300)
第二节 非机械性眼外伤	(302)
一、眼部烧伤	(302)
二、眼辐射伤	(303)
第五章 全身病的眼部表现	(306)
第一节 代谢性疾病	(306)
一、高胱氨酸尿症、亚硫酸盐氧化酶缺乏、半乳糖血症、糖尿病	(306)
二、粘多糖蓄积病、Fabry 综合征、肝豆状核变性	(307)
三、己糖苷酶和白细胞缺乏半乳糖苷酶导致糖脂代谢障碍	(308)
第二节 血液循环系统	(308)
一、贫血、红细胞增多症、紫癜	(308)
二、白血病	(309)
第三节 心血管系统疾病	(309)
一、高血压病	(309)
二、亚急性细菌性心内膜炎	(310)
三、无脉症	(310)
第四节 泌尿生殖系统疾病	(311)
一、肾小球肾炎	(311)
二、尿毒症	(311)
三、妊娠中毒性视网膜病变	(312)
第五节 内分泌疾病	(312)
一、甲状腺功能亢进型 Graves 病	(312)
二、眼型 Graves 病	(313)
第六节 颅脑损伤疾病	(313)
一、视神经、视交叉、视路后段创伤眼部表现	(313)
二、颅脑创伤后瞳孔改变鉴别	(314)
三、颅内血肿、海绵窦损伤、创伤性脑膜中动静脉瘘	(315)
第七节 自身免疫性疾病	(316)
一、风湿热、类风湿关节炎	(316)
二、红斑狼疮、皮炎	(316)
三、结节动脉周围炎、巨细胞动脉炎、白塞病	(317)

第八节 传染性疾病	(318)
一、麻风、梅毒	(318)
二、白喉、麻疹、百日咳	(319)
第九节 寄生虫病	(320)
一、钩端螺旋体病	(320)
二、弓形虫病	(320)
三、猪囊尾蚴病	(320)
第十节 耳鼻喉疾病	(321)
一、炎症	(321)
二、鼻部外伤	(321)
三、肿物	(321)
第十一节 口腔科疾病	(322)
一、炎症	(322)
二、下颌瞬目综合征	(322)
第十二节 药物性医原病	(322)
一、激素	(322)
二、安定药	(322)
三、抗结核药	(322)
四、抗疟药	(322)
五、心血管药	(322)

下篇 眼部症状和体征鉴别诊断学

第六章 视觉障碍	(324)
第一节 视力减退	(324)
一、急性视力减退	(324)
二、进行性视力减退	(326)
三、外伤后视力障碍	(327)
四、固定性视觉障碍	(327)
第二节 夜盲与昼盲	(327)
一、屈光间质性夜盲	(327)
二、虹膜瞳孔异常所引起的夜盲	(328)
三、眼病性夜盲	(328)
四、昼盲	(329)
第三节 色觉障碍	(329)
一、先天性色觉障碍	(330)
二、后天性色觉障碍	(330)
三、色视症	(330)
第四节 视野缺损	(331)
一、中心暗点	(332)

二、环形暗点	(332)
三、生理盲点扩大	(333)
四、象限性视野缺损	(333)
五、偏 盲	(333)
六、假性视野缺损	(335)
第五节 其他视觉相关症状	(335)
一、闪光幻觉	(335)
二、视物变形	(336)
三、眼疲劳	(336)
四、视觉重复	(336)
五、复 视	(337)
第七章 眼痛与眼痒	(338)
第一节 眼 痛	(338)
一、眼睑痛	(338)
二、眼眶痛	(338)
三、眼球痛	(339)
四、球后痛	(340)
五、痛点不明显的眼痛	(340)
六、与头痛同时存在的眼病	(341)
第三节 眼 痒	(341)
第八章 眼部充血与眼部水肿	(343)
第一节 眼部充血	(343)
一、眼睑充血	(343)
二、球结膜充血	(343)
三、结膜下出血	(346)
四、新生血管	(346)
第二节 眼部水肿	(346)
一、眼睑水肿	(347)
二、结膜水肿	(347)
三、眶部水肿	(348)
第九章 泪过多和干眼	(350)
第一节 泪过多	(350)
第二节 泪 溢	(351)
第三节 干眼症	(352)
第十章 眼球及眼眶相关症状和体征	(355)
第一节 眼球突出	(355)
一、假性眼球突出	(355)
二、病理性眼球突出	(355)
第二节 眼球陷没	(357)

一、眼眶病变	(357)
二、眼球病变	(357)
三、眼球内陷的综合征	(357)
第三节 眼球震颤	(357)
一、眼性眼球震颤	(358)
二、中枢性眼球震颤	(359)
三、迷路性眼球震颤	(359)
四、其他的眼球震颤	(359)
五、伴有眼球震颤的综合征	(360)
第四节 眼球大小异常	(360)
一、牛 眼	(360)
二、小眼球	(361)
第五节 眼球运动障碍	(361)
一、中枢神经病变眼球运动障碍	(361)
二、下神经单位病变眼球运动障碍	(362)
三、伴眼球运动障碍的特殊类型斜视	(362)
第六节 眼 眶	(363)
一、眼眶大小异常	(363)
二、眶距异常	(363)
三、眶结构异常	(363)
第十一章 眼前节相关症状和体征	(365)
第一节 眼睑相关症状及体征	(365)
一、眼睑水肿或肿胀	(365)
二、眼睑反射异常	(365)
三、眼睑痉挛	(365)
四、睑下垂、睑内翻、睑外翻	(365)
五、睑退缩	(366)
六、睑滞后	(366)
七、眼睑闭合不全	(367)
八、眼睑包块	(367)
九、睑裂异常	(367)
十、内眦赘皮	(367)
十一、睫毛脱落、倒睫、双行睫	(367)
第二节 巩 膜	(368)
一、巩膜充血	(368)
二、巩膜发黄	(368)
三、巩膜坏死	(369)
第三节 角 膜	(369)
一、角膜大小异常	(369)

二、角膜弯曲度异常	(371)
三、角膜上皮层改变	(372)
四、角膜弹力层改变	(374)
五、角膜内皮改变	(375)
六、角膜感觉减退	(376)
七、角膜水肿	(377)
八、角膜瘢痕	(378)
九、角膜新生血管	(379)
十、角膜色素沉着	(381)
十一、角膜干燥	(382)
第四节 虹 膜	(382)
一、虹膜形态异常	(382)
二、虹膜颜色异常	(385)
三、虹膜肿物	(387)
四、虹膜震颤	(388)
第五节 前 房	(388)
一、前房深度异常	(388)
二、房水异常	(390)
三、前房积血	(391)
四、前房积脓	(392)
五、临床常用房角分级	(394)
六、房角异常	(395)
第六节 瞳 孔	(398)
一、瞳孔形态异常	(398)
二、瞳孔大小异常	(399)
三、瞳孔的异常反应	(404)
四、白瞳症	(405)
第七节 晶状体	(407)
一、晶状体的形态异常	(407)
二、晶状体脱位	(408)
三、囊下白内障	(410)
四、彩色白内障	(413)
五、点状白内障	(414)
六、晶状体囊膜剥脱	(414)
七、调节异常	(416)
第十二章 眼后节相关症状和体征	(418)
第一节 玻璃体相关症状和体征	(418)
一、玻璃体混浊	(418)
二、玻璃体变性	(419)

三、玻璃体出血	(420)
第二节 视网膜相关症状和体征	(421)
一、黄斑异常	(421)
二、视网膜血管异常	(422)
三、视网膜皱褶	(424)
四、视网膜渗出	(425)
五、视网膜出血	(426)
六、视网膜变性	(427)
七、视网膜新生血管	(427)
八、视网膜微血管瘤	(429)
第三节 脉络膜相关症状和体征	(430)
一、脉络膜缺损	(430)
二、脉络膜循环改变	(430)
三、脉络膜炎症性改变	(431)
四、脉络膜退行性改变	(432)
五、脉络膜骨化	(434)
六、脉络膜脱离	(434)
七、脉络膜外伤性改变	(435)
第四节 视神经异常	(436)
一、视乳头水肿	(436)
二、视乳头充血	(438)
三、视神经萎缩	(438)
四、生理凹陷扩大	(438)

上篇 眼科疾病鉴别诊断学

第一章 眼前节疾病

第一节 眼睑疾病

一、眼睑痉挛

眼睑痉挛为眼轮匝肌的部分纤维紧张,收缩所致。强直性的痉挛则有大部眼轮匝肌纤维参与。

【分级】

由 Scott 首先提出(Arch Ophthalmol, 1985, 103:347)。

0度无眼睑痉挛症状。

1度外部刺激可使眼睑不自主瞬目次数增加。

2度有可注意到的眼睑肌肉痉挛,但眼睑功能正常。

3度较明显的眼睑肌肉痉挛,并有轻度睑功能不全。

4度睑痉挛引起严重的眼睑功能不全(如不能阅读、驾驶等)。

【诊断】

1. 眼睑瞬动极为频繁,常不堪以数计。

2. 意志无从支配。

3. 眼睑痉挛与畏光有时共同存在。

4. 眼睑痉挛有时给予提供早期诊断的线索。如有些病人因眼睑痉挛先就诊于眼科,当检查眼部无致睑痉挛之因素,却发现眼底视网膜动脉硬化征,进一步检查脑神经、心血管,乃是动脉硬化症,心脑血管均有病变。还有,如颅内出血、新生物,从眼睑痉挛症状扩大思路,进一步检查,乃得确诊。

【鉴别诊断】

(一) 眼睑痉挛与眼睑瞬动的鉴别

眼睑痉挛在正常情况下是没有的,眼睑瞬动的实动,动作缓和,次数也少,有时可受意志支

配。一般不受意志支配,在正常情况下是必然存在的。眼睑瞬动对于眼部起着保护作用,如灰尘侵入睑裂,由眼睑的瞬动而使之广泛散布,特别是对角膜起着湿润作用。瞬动超过正常的限度,则称之为“过度瞬动”,属病态。如倒睫的睫毛刺激角膜,若要睁眼视物,眼睑使发生一种过度瞬动现象。眼睑瞬动与闭眼动作以及强直性眼睑痉挛,有截然的不同之处。眼睑瞬动仅为部分性(主为睑板部)眼轮匝肌起反射的收缩作用;闭眼动作系大部的眼轮匝肌(包括眶部)受意识支配的收缩作用;强直性眼睑痉挛系不自主的神经反射性、由大部眼轮匝肌参与的一种眼睑紧张性收缩。

(二)引起眼睑痉挛的病因鉴别

1. 眼疲劳 视力疲劳是眼睛某些病变引起的视功能障碍,如屈光不正,特别是远视、散光,未曾矫正、不能矫正或矫正不当者,或眼肌的平衡失去常态者,患者常有畏光及眼睑痉挛现象,尤以在用眼工作过度时为然。每于戴上浅色眼镜、适度矫正眼镜或休息后,症状逐渐减退或消失。此类患者病情发展,常有头痛、眼痛、眼疲劳或面肌痉挛等表现。

2. 结膜炎 结膜炎虽种类繁多,然发生畏光症状者,并非为某一种结膜炎所特有,可为较普遍的症状,此与局部炎症刺激有着密切的关系。至于有无眼睑痉挛同时存在,这与炎症的轻重有关。重度的炎症多有痉挛表现,此外在合并有角膜炎者更其普遍,泡性结膜炎可为最易发生畏光及眼睑痉挛的一种。

3. 角膜炎 角膜是神经末梢分布最广泛的组织,故对外界的刺激反应也最敏感。角膜一旦发生了病变,不论是炎症或损伤,即使是很轻微的,也可能有畏光的症状,眼睑痉挛的发生,则在于较显著的病变,与其同时存在的并有视力减退、角膜组织浸润或溃疡以及环角膜睫状充血等。

4. 角膜异物伤 角膜异物一般都具有一定的刺激,由于刺激引起反射性的眼睑痉挛,重症病例多表现强直性痉挛。同时有畏光、流泪。

5. 眼部手术后 眼部手术是人工的外伤,不论结膜、角膜或眼球内外的手术,它都具备着轻重不等的刺激,都有显著的畏光症状,眼睑痉挛表现在眼受光线刺激明显的情况下。

6. 虹膜睫状体炎 色素膜对光线进入眼内与成像方面起着主要的作用。光线随时进入眼内的多少,靠瞳孔反应灵活调节,而瞳孔是虹膜形成的一个圆孔,若虹膜一旦发生炎症,对瞳孔的节方面自然发生了障碍,此为其一;再者局部发炎对神经末梢是一个刺激,这样就必然地发生畏光现象。眼睑痉挛之发生与病情之轻重有关,并非每例均有,有时外界光线的强弱与其也有密切的关系,该病有典型的睫状压痛、睫状充血以及视力减退等。

7. “光射性”眼炎 这里包括所有的强光线对眼的刺激,或较强光线的长期刺激,构成眼部的损伤,有代表性,如雪盲、电光性眼炎等。表现为结膜充血(或混合充血)、畏光、流泪以及眼睑痉挛等,由于神经末梢的刺激,常伴有疼痛的感觉。

8. 瞳孔散大 瞳孔散大不论是药物性还是神经反射性,或因局部的伤害,均可有畏光症状。至于是否有眼睑痉挛则并不一定,要看瞳孔散大的程度与患者对光线的耐性如何而有差异。同是用药物散大瞳孔的患者,有的除仅有轻度畏光感外,并无其他任何不适,然而有的患者则有明显的畏光与眼睑痉挛。

9. 一些全身性疾病 有一种神经衰弱性的眼疲劳,患者主觉头痛、视力减退、畏光及眼睑痉挛等。若给患者戴上有色眼镜,则症状减退。有许多脑神经病变引起眼睑痉挛及畏光,如动脉硬化、脑血管病、舞蹈症、艾滋病、震颤麻痹、三叉神经痛、脑炎以及脑瘤肿对神经的刺激、压