

眼睑下垂抬不起？警惕重症肌无力

文/图 鞠圣娇 唐洪启

“我就是眼皮有点抬不起来，怎么可能是神经系统的病呢？这个叫重症肌无力的病，能治好吗？以后会对我的生活造成什么影响呢？”6月21日，聊城市眼科医院重症肌无力门诊上，37岁的市民刘云生(化名)确诊重症肌无力后，十分惊讶。

在这个刚成立不久的专病门诊上，很多患者都像刘云生一样，因眼睑下垂而到眼科就诊，却被转诊至该门诊，确诊为这一神经系统的罕见病。

眼科医院神经内科主任程桂芝介绍，重症肌无力是一种获得性自身免疫性疾病，各年龄段均可发病。患者免疫系统异常，产生一些致病抗体(最常见的是乙酰胆碱受体抗体)，干扰神经-肌肉接头的正常生理活动，导致神经-肌肉不能正常连接，因此患者感到疲劳、无力等。重症肌无力一般分为成年型、少年型、儿童型。按照 Osseman 分型法，成年型重症肌无力主要分为眼肌型和全身型，其中眼肌型患病人数较多，主要表现为上眼睑下垂(眼皮无法抬起)、看东西重影、眼球转动受限，这也是患者到眼科就诊的原因。一部分眼肌型重症肌无力患者可能会发展成全身型。全身型重症肌无力会出现饮水呛咳、吞咽困难、抬不起头、举不起胳膊等症状，患者常常觉得自己疲劳、没劲。重症肌无力的症状往往是下午、傍晚加重，晨起后减轻，这种病情波动的现象被称为“晨轻暮重”现象。当肌无力症状突然加重，出现呼吸肌、吞咽肌进行性无力或麻痹，即重症肌无力危象，此时可能危及生命，需要使用呼吸机辅助通气。

大部分重症肌无力患者起病隐匿，加上该病发病率低、知晓率低，确诊时往往已经辗转就医数周甚至数月。有一部分发病迅速，数周、数月就可能发展到呼吸困难。有的眼肌型重症肌无力患者因为视物重影就诊，还意识不到眼睛外观已经发生了变化，有时程桂芝会提醒患者跟身份证照片对比，患者才会发现原来一只眼睛看上去“变小”了。

要确诊眼肌型重症肌无力，临床上有两个简单却有用的方法——冰敷试验、疲劳试验。冰敷试验是将一个小冰



程桂芝(左)和同事在演示冰敷实验

块放到患者的眼睑处冰敷3分钟，拿走冰块后，如果患者的眼睑下垂能够改善，则提示有重症肌无力的可能。这是因为冷却可以降低人体胆碱酯酶活性，让乙酰胆碱在神经-肌肉接头堆积并引起突

触后膜产生化学-电信号的转化，改善神经-肌肉接头传递功能，从而改善肌肉运动能力。疲劳试验是让患者双眼向上方一固定点注视1分钟，而患者往往无法坚持下来。新斯的明试验也是确诊

重症肌无力的方法之一，即向患者肌肉注射一定剂量新斯的明，通过症状改善情况判断是符合重症肌无力表现。对一些无法通过以上简单方法确诊的患者，可以结合肌无力抗体检测、影像学检查、肌电图检测、胸腺瘤筛查等检查结果，排除其他神经系统疾病后，可确诊重症肌无力。

很多患者刚确诊重症肌无力时，十分害怕。其实，重症肌无力有很多治疗措施，可采取抗胆碱酯酶药物治疗、皮质激素治疗、免疫抑制剂治疗、血浆置换治疗、手术治疗等方法。一般情况下，早诊断、早治疗，足量、足疗程用药，患者病情可明显改善。大部分患者可以在医师的指导下逐渐减药。

什么样的情况需要警惕重症肌无力呢？程桂芝提醒市民，当发现眼皮抬起困难、看东西重影、咀嚼费力、吞咽困难、抬头困难、抬臂困难、上下楼梯困难等症状，不要掉以轻心，应该及时到神经内科就诊，进一步排查重症肌无力。而重症肌无力患者在日常生活中要避免熬夜、情绪激动、感染等，这些因素会加重病情，而且还应该避免使用一些影响此病的药物，如果未能及时确诊，盲目使用药物可能会带来危险。

聊城市眼科医院重症肌无力门诊“力挺”患者健康

□ 鞠圣娇

重症肌无力已被列入《第一批罕见病目录》，为什么聊城市眼科医院会为此成立专病门诊？“其实这跟我们医院眼科特色有关，很多眼肌型重症肌无力患者是先到眼科门诊就诊，又转到我们这里来的。”市眼科医院神经内科主任程桂芝说。

重症肌无力可见于任何年龄，程桂芝曾遇到过1岁左右的患儿，也有九十多岁的老人。因为重症肌无力症状多样，有不少患者求医时走了弯路，不知道挂哪个科室的号，不知道找谁看，这让程桂芝早就有了成立专病门诊的念

头。她的想法得到了医院的大力支持，去年医院成立了由神经内科、眼眶眼整形科、斜视与小儿眼科、胸外科、急救中心、呼吸内科、重症医学科、放疗科及影像科、检验科、药剂科、特检科等相关科室组成的重症肌无力诊疗学组，为重症肌无力患者提供“一站式”诊疗服务，去年医院加入了京津冀重症肌无力联盟，还成为山东省罕见疾病防治协会神经系统罕见病分会重症肌无力诊疗协作组成员单位。

重症肌无力专病门诊成立后，患者就诊预约、复诊及住院更加方便，通过个体化的病情评估、药物治疗和健康指导，生活质量得以提升，科室在群众中

也有了良好口碑。73岁的李美娥(化名)这两年出现抬不起头的情况，她一直认为是自己年龄大了的缘故，没有积极治疗，后来发现自己眼皮也抬不起来了，才到眼科医院就诊，转诊到重症肌无力门诊后，确诊为重症肌无力，经过治疗，病情好转。她因自己的治疗经历对重症肌无力有了明确的认识，李美娥还将邻居介绍来就诊。

“看到患者在我们的帮助下，病情有了好转，还是挺高兴的。”程桂芝说。今年6月15日是第11个“重症肌无力关爱日”，程桂芝希望，有更多的人认识重症肌无力这一疾病，加强早期干预，尽可能不让重症肌无力影响生活。

暑假战痘坑，光电技术来帮忙

□ 鞠圣娇

“最近，门诊上来咨询治疗雀斑、痤疮的年轻人比较多，有的是刚高考完的学生，有的是放假回家的大学生。”6月20日，聊城市人民医院东昌府院区皮肤科主任孙万锋说，年轻人对拥有好皮肤的愿望越来越强烈，许多年轻人不满足于使用普通护肤品，开始寻求借助光电治疗等手段来让自己拥有好皮肤。

市民吴菲菲(化名)今年刚高考完，因为长期反复长痤疮，面部红色痘印常年不消，甚至形成了痘坑，看上去凹凸不平。以前，吴菲菲忙于学习，没时间处理皮肤问题，加上父母总是认为这是“青春痘”，过了青春期就好了，也未曾就诊过。最近，吴菲菲在朋友的推荐下

来到东昌府院区皮肤科就诊，才知道青春痘的学名是痤疮，青春期是青春痘容易爆发的年龄段，也有一些人到了三四十岁才开始长痤疮，而新生儿也有可能长痤疮。痤疮是一种毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病，按照表现，可分为粉刺、炎性丘疹、脓疱、囊肿(瘢痕)四个等级。轻微的痤疮(只有少量粉刺和炎性丘疹)可以通过皮肤护理和单纯外用药物有效控制。痤疮的治疗是一个长期慢性抑制皮脂腺分泌、调整毛囊角化和灭杀微生物过度繁殖的过程，过程中还需要控制饮食、改变生活和护肤习惯。如果中重度痤疮患者未能及时治疗，皮肤损伤深及真皮，超过皮肤自身修复能力，就会留下疤痕，就是我们常说的痘印、痘坑。

孙万锋发现，很多痤疮患者在治疗中走了弯路，有的患者认为青春痘是美容问题，到美容院采用生活美容的方法进行治疗，还有的寄希望于换一种护肤品进行治疗，但最终没能遏制痤疮的发展，导致痘印、痘坑的形成。“到了这一步，可以采用光电手段，比如光子嫩肤、点阵激光等方式，去掉痘坑、痘印。”孙万锋所在的科室也开展了这类治疗，并针对高考学生推出了优惠。光子嫩肤是利用高强度的脉冲光，对皮肤进行照射，在去痘印的同时还可以改善皮肤红血丝、毛孔粗大的情况。而点阵激光可用于治疗痘坑，是通过激光在皮肤上均匀打上微细的小孔，直接穿透至真皮层，刺激皮肤胶原蛋白重塑、再生，达到皮肤重建、平复痘坑的目的。

除了痘坑，光子嫩肤还可以用于祛除雀斑。雀斑是一种色素沉着，大小不等，散在或群集分布。雀斑最小可从三岁发病，当雀斑数量较多时，就会影响患者容貌。光子嫩肤祛雀斑是指利用脉冲光“冲散”色素颗粒，从而使色素斑消退，具有痛感低、恢复期短的优势。不过，如果雀斑比较顽固，可以使用皮秒激光。

孙万锋提醒市民，皮肤疾病种类多且病因复杂，如果有皮肤疾病，应及时到正规医院治疗，需要遵医嘱用药，改变生活方式。自行使用护肤品或采用错误治疗方式，可能会导致病情恶化，影响正常生活。