

眼科部

• 學經歷 • 國防醫學院醫學系
國立中山大學生物科學系博士
高雄榮民總醫院眼科部視力保健科主任
美國奧勒岡健康科學大學
Casey 眼科中心眼整型臨床研究員
教育部部定副教授

• 專長 • 眼瞼疾病 | 淚器及眼窩疾病 | 肉毒桿菌素注射



視力保健科主任 畢勇賢



眼睛睜不開 談眼瞼痙攣

門診常遇到患者抱怨眼睛睜不開，眼睛睜不開的原因很多，例如眼睛疲勞，眼睛乾澀，或是眼瞼下垂等，都是可能的原因，其中一種原因是眼瞼痙攣，今天介紹主題是良性眼瞼痙攣。

良性眼瞼痙攣又稱眼瞼痙攣，常頻繁地眨眼和不自主地閉上眼睛，患者想睜開眼睛，卻常常無法如願，容易影響生活功能，甚至行車安全。這類症狀常被患者或家屬誤認為是眼瞼下垂，到眼科門診尋求手術治療來拉提眼皮，殊不知眼瞼痙攣與眼瞼下垂的原理不同，治療方式也不同，一般患者不易分清楚，需要靠醫師專業診斷。

良性眼瞼痙攣的症狀是眼輪匝肌或顏面部的表情肌過度收縮，甚至痙攣，雙眼會不自主地眨動或閉上，睡覺時痙攣症狀會消失，病人腦部檢查通常正常，目前還不清楚其確實原因。眼瞼痙攣初期，可能在特定狀況時發作，例如強光刺激、疲倦及情緒激動時，後來發作頻率升高、眨眼程度增加，甚至

無法張開雙眼，此外，眼部的疾病，腦部病變或藥物也可能導致續發性的眼瞼痙攣。

另有一種發作在單側的眼瞼痙攣，常合併同側臉部或嘴角的抽動，稱為半邊顏面神經痙攣，與良性眼瞼痙攣不同，這種病症通常需做腦部影像檢查來鑑別診斷，原因可能是腦幹附近的顏面神經受壓迫，也可能是腫瘤、中風等腦幹附近問題所引起，治療首要查明原因，必要時需神經內外科醫師介入治療。顏面神經麻痺的患者，恢復過程中也可能發生半邊顏面神經痙攣。

對於眼瞼痙攣，肉毒桿菌素注射被公認是目前最好的治療方式，眼瞼症狀獲得改善，注射後的療效約可維持三到六個月，大多需定期施打，但懷孕、哺乳、神經傳導疾病患者不適用。外科手術目前僅用於施打肉毒桿菌毒素效果不佳時，故較少施作。傳統醫學對於眼瞼痙攣有輔助療效，給予針灸或藥物治療，臨床上也有患者接受中西醫合併治療。