

—
基本信息

神经性视 功能障碍



什么是神经性视功能障碍？

视觉信息由眼部接收，而视觉的整合与感知依赖中枢神经系统完成。大脑同时调控眼球运动及调节功能。累及中枢神经系统的疾病可导致视觉功能障碍。

神经眼科医生是做什么的？

神经眼科医师为接受脑及神经系统相关疾病进一步专科培训的眼科医师，主要诊治累及视觉系统的神经系统疾病。其职责包括诊断及治疗由神经系统病变所致的视觉功能障碍。

在临床管理中，患者可能需多学科协作诊疗，包括神经眼科、神经内科、眼整形外科（如甲状腺相关眼病）及神经外科等。

参考文献

1. Better Health Channel. Eyes – optic neuritis. 可访问：<https://www.betterhealth.vic.gov.au/health/condition-sandtreatments/eyes-optic-neuritis>（访问日期：2025年10月21日）。

神经性视功能障碍如何诊断？

神经眼科医师将详细采集病史及相关既往病史，并开展系统性的神经眼科专科检查。检查过程可能持续超过1小时。如近期已行CT或MRI检查，建议携带相关影像资料以供评估。

为评估相关视觉及神经功能，可能开展多项检查，包括：

- 视力及视野评估
- 眼球运动功能检查
- 色觉检查
- 眼压测量及眼球结构评估
- 视网膜及视神经检查
- 其他颅神经功能评估

根据临床需要，检查过程中可能使用散瞳药物扩张瞳孔。

检眼镜检查用于快速评估眼内结构，尤其是视神经状态。必要时可进一步行影像学检查，如光学相干断层扫描（OCT），以评估眼底结构。

同时，可根据临床需要完善血液学检查，以筛查潜在的基础疾病，包括糖尿病、高血压、脑卒中及神经系统疾病（如重症肌无力）。CT或MRI检查有助于检测症状的结构性病因而。脑MRI常用于排查多发性硬化。必要时可行腰椎穿刺术（脊髓穿刺），以评估感染或炎症所致的颅内压升高（如特发性颅内高压）。



神经性视功能障碍 有哪些症状？

如出现以下表现，建议尽快就诊眼科或全科医学科进行评估：

- 眼球运动障碍
- 单眼或双眼复视（单眼性或双眼性复视）
- 易碰撞物体
- 眼球不自主震颤（眼震）
- 瞳孔异常（大小改变或不对称）
- 视功能减退或丧失
- 突发性头痛





神经性视功能障碍 如何治疗？

神经眼科医师的治疗决策取决于患者的具体疾病类型及临床表现。部分神经性视功能障碍可自发缓解或恢复。

脑卒中后可能出现一定程度的视功能恢复。脑肿瘤切除术后的视觉预后取决于术前视功能受损程度及手术范围。

炎症相关性视野缺损可自发缓解，或经药物治疗后改善。

复视亦可自行恢复。必要时可采用遮盖治疗（如眼罩）以减轻复视症状。对于持续性复视，可考虑手术治疗。

视神经炎所致的视功能减退通常在炎症缓解后可逐步恢复。1在适应证明确的情况下，神经眼科医师可考虑给予药物治疗，以降低多发性硬化的发生风险（其与视神经炎密切相关）。

特发性颅内高压患者可能需行手术减压治疗。若近期体重增加为相关诱因，可建议实施体重控制或减重干预。



综合眼科诊疗



扫描二维码，访问官网了解更多信息。

Vision Eye Institute是澳大利亚规模最大的私立眼科医疗服务提供机构。我们汇聚了经验丰富的综合眼科医生及各专科领域的专家。

激光屈光手术



白内障及晶状体手术



青光眼



糖尿病眼病



黄斑变性



视网膜疾病



圆锥角膜



干眼症



翼状胬肉



角膜移植术



角膜疾病



神经性视功能障碍



眼科重建手术



儿童眼科健康



眼健康管理



神经眼科专科门诊

如需了解更多信息，或查找提供神经性视功能障碍诊疗服务的Vision Eye Institute门诊，请访问：

visioneyeinstitute.com.au/services/neuro-ophthalmology

本信息仅供参考，不构成具体医疗建议。所有医疗及手术干预均存在潜在的获益与风险。请咨询眼科专科医生以获取个性化医疗建议。



visioneyeinstitute.com.au

VHG-354-WOK-NERVE-12 2025



Transforming lives. That's our vision.