

因橋腦出血所造成 1 又 1/2 症候群及相關的神經學症狀——病例報告

吳鴻哲 趙世鈞 林淞裕

目的：報告一個因橋腦出血而造成罕見的 1 又 1/2 症候群及相關神經學症狀的病例。

方法：病例報告。

結果：1 個 54 歲女性病患因突然發作的頭痛暈眩及意識改變而入院，神經外科在她的情況穩定後因病人抱怨視力模糊及右眼皮下垂而會診眼科，經檢查發現兩眼共軛的水平注視麻痺，唯一眼球的水平運動是左眼的外展(1 又 1/2 症候群)，在眼球的垂直運動及會聚方面是正常的，於神經學方面的檢查則顯示右

半臉部無力，鼻唇皺摺平坦，右前顏皺紋的消失及右眼皮下垂加上左半側輕癱，電腦斷層影像學檢查顯示右邊橋腦部位有出血及延伸到腦室的現象。

結論：造成 1 又 1/2 症候群的原因包括橋腦出血，腫塊及去髓鞘疾病如多發性硬化症，1 又 1/2 症候群不會是單一眼球方面的症狀，通常伴隨著其他腦神經的麻痺，單側輕癱或感覺減退，病程取決於損傷部位的程度及範圍。

智慧藏

投稿日期：96 年 3 月 26 日。修改日期：96 年 4 月 23 日。通過日期：96 年 5 月 15 日。

秀傳紀念醫院 眼科部

聯絡人及抽印本索取：趙世鈞 500 彰化市中山路一段 526 號 秀傳紀念醫院 眼科部