



黃斑病變

黃斑病變成因眾多，目前我們還未清楚掌握黃斑病變的成因，但是我們已知一些高風險因素。例如年齡與老年黃斑病變有密切的關係；年齡愈大，患病的風險便愈高。此外，不少研究發現吸煙與老年黃斑病變有關，而戒煙更可減低病發的風險。老年黃斑病變亦與基因遺傳有關，若直系親屬中有病患者，病發的風險亦會較高。其他可能有關的風險因素包括高血脂、過度接觸陽光等。

老年黃斑病變的早期症狀是視力模糊和直線看起來變曲。物件的形狀或大小會變得異常；對光線變得敏感，或看見不存在的光線、形狀或顏色。若病變只影響其中一隻眼，早期的老年黃斑病變則更難察覺。這是由於沒有受影響的眼睛會彌補另一隻眼的視力損失，因此患者未必會注意到視力的變化。到了較晚期，患者可能會發覺視野正中央出現黑點或盲點，而且範圍可能會逐漸擴大。

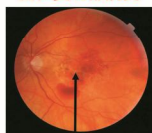
常見的黃斑病變有：黃斑前膜、黃斑裂孔及老年黃斑病變。老年黃斑病變可以分為乾性和濕性兩種。乾性患者的黃斑點底部會出現黃白色的積聚物，這些積聚物是由感光細胞所排出的代謝物所形成，一般它們不會急速地影響視力，但病情惡化會轉成濕性。而濕性患者的黃斑區會有不正常的血管增生，這些增生血管容易破裂，導致黃斑出血及結疤。濕性老年黃斑病變可在極短的時間令視力嚴重衰退，如發現中心視力有急劇的變化，就應盡快找眼科醫生作詳細的檢查。

乾性黃斑部病變



積聚物

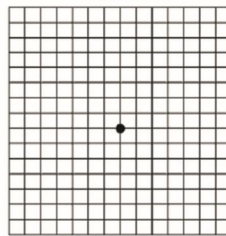
濕性黃斑部病變



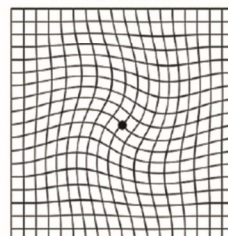
血管增生

自我檢測黃斑病變的方法

正常人所見



黃斑病變患者所見



「阿莫斯勒」方格表

1. 把方格表放在視平線30厘米之距離，光線要充足及平均。
2. 如日常有配戴眼鏡者，需配戴原有眼鏡進行檢查。長者亦應配戴老花鏡進行檢查。
3. 用手蓋著左眼，右眼凝視方格表中心黑點。
4. 當凝視中心黑點時，發現方格表中心或其他地區的直線出現彎曲、斷裂、變形、出現模糊或缺缺，就可能是眼底黃斑區出現毛病，須盡快找眼科醫生作詳細檢查。
5. 重覆以上步驟為左眼作檢查。

有調查發現，黃斑病變的患者有年輕化的趨勢，很多患者初期並沒有察覺。若果大家出現以下情況，應立即求診。

- 1) 中央視力變得模糊
- 2) 色覺辨別出現問題
- 3) 景物變形或直線出現扭曲
- 4) 景物中心變暗、出現黑洞或缺

