



青光眼

HKOA

since 1974

OA 眼科
The Hong Kong
Ophthalmic Associates

青光眼是本港的頭號「致盲殺手」。

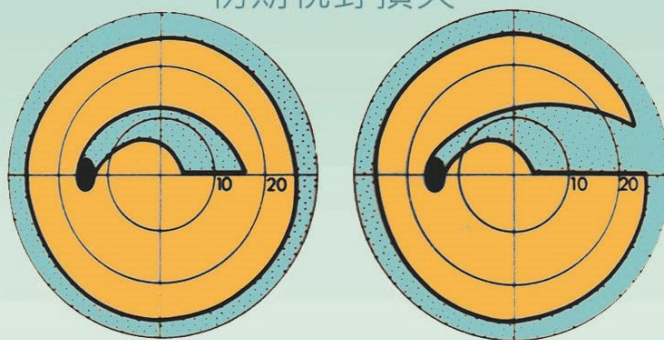


青光眼的成因

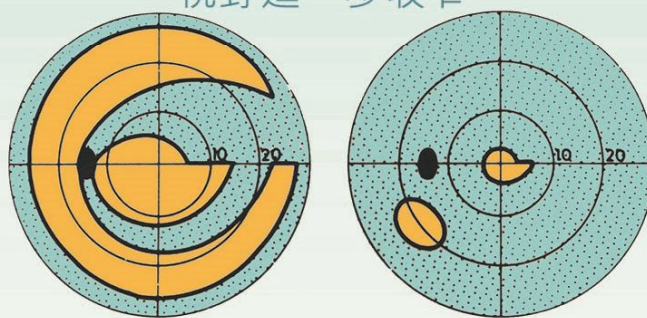
- 青光眼的主要成因是眼壓不正常、視神經線血液循環不良，令視神經線出現病變。
- 因視神經線受損，青光眼患者的視野會逐漸收窄，視力慢慢變差，甚至失明。當視神經線受破壞就不能復原，對視力造成永久損害。

青光眼患者的視野

初期視野損失



視野進一步收窄



圖中藍色部份為青光眼病人看不清楚的視野範圍

- 青光眼初期大多不會有明顯的症狀，而且一般眼鏡店的視力檢查是不能把視野問題顯現出來的。
- 青光眼患者的視野會逐漸收窄，當發現視野範圍異常時，視力已經嚴重受損，即使立即用藥物控制眼壓，已收窄的視野也不可回復正常。因此，青光眼最重要的是及早診斷及治療。



患者的視野會慢慢由正常減退至只剩下中央部份



青光眼的類型

1) 急性青光眼

(最嚴重的青光眼，可於數小時內令病眼全盲)

急性青光眼的徵狀包括：眼睛脹痛、頭痛、嘔吐、視力急速下降、眼睛充血等，一般在中年及年長的中國女性最為常見。急性青光眼患者的眼壓會急劇上升至高水平，此時需要立即接受降壓治療，不然視神經線可能因受壓，在短時間內造成視力損壞。

患者亦需要接受激光或外科手術以防止急性青光眼再發生。未受急性青光眼影響的另一隻眼睛，亦需要接受藥物或激光治療以防止病發。

2) 慢性青光眼

(最常見的青光眼類型)

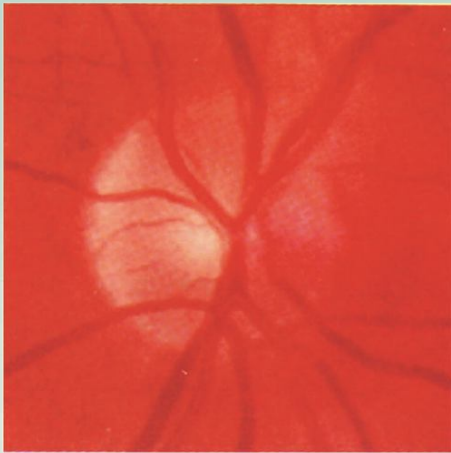
慢性青光眼為最常見之青光眼類型，初期患者沒有明顯病徵，但會慢慢損失視力，故此又名「視力小偷」。隨著年齡增長，患上慢性青光眼的風險亦增加。其他高風險因素包括：深近視、深遠視、血壓高、家族病史等。

由於慢性青光眼病徵不明顯，所以及早診斷與治療也十分重要。要預防並及早治療青光眼，請謹記定期找眼科醫生作全面檢查。

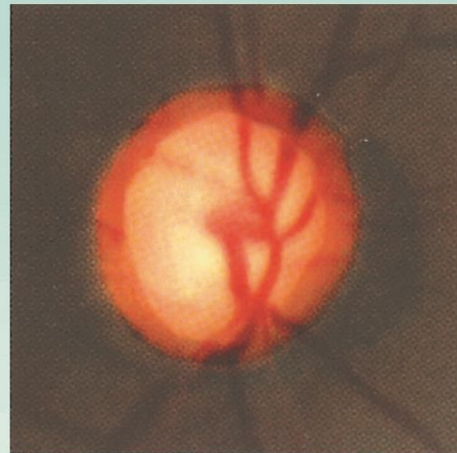
隨著年齡增長，患上青光眼的機會也增加。同時，如閣下家族曾有此病例、患有高眼壓、深近視、眼睛曾受創、患有血管疾病如血壓高、糖尿病、睡眠窒息症、偏頭痛、以及長期服用或外敷類固醇等，均屬高危一族。

另外，部份青光眼患者並沒有眼壓高問題，所以不可單靠簡單的眼壓檢查作排除或診斷青光眼。

青光眼評估必須包括：使用特別儀器量度眼壓、視神經線頭的檢查，以及視野檢查。個別青光眼病症，亦需要作角膜厚度檢查以評估患上青光眼的風險水平。

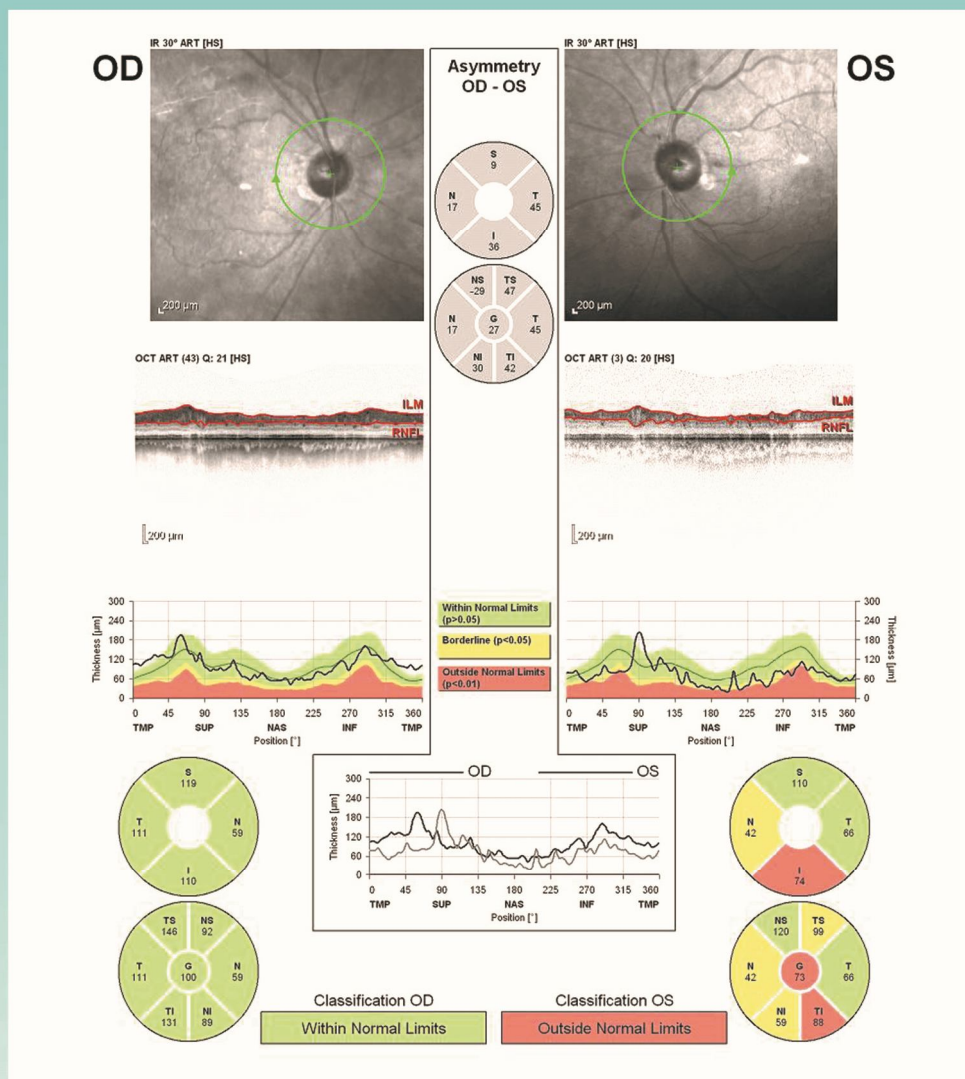


正常之視神經線頭



青光眼患者之視神經線頭- 視杯增大

隨著科技的進步，以光學相干斷層掃描(O.C.T.)方法亦可幫助診斷青光眼。此先進的眼睛結構掃描儀器可量度視神經線的厚薄及結構，反映視神經線的健康狀態。可協助診斷早期青光眼所引致的視神經線耗損，更可作為定期覆檢病情變化的方法。



以光學相干斷層素描(O.C.T.)量度視神經線的結構及健康狀態

治療慢性青光眼的方法有多種，可使用青光眼眼藥水來降低眼壓，亦可使用先進的激光治療以達致較長效及穩定的眼壓控制。此外，亦有多種先進的微創手術可助控制眼壓。一些較嚴重的青光眼病人可接受青光眼引流手術、導管植入術、睫狀體光凝或冷凍手術。

青光眼屬長期病患，但是適當的治療可以有效地控制病情。患上慢性青光眼，必須終生觀察和治療。

3) 繼發性青光眼

繼發性青光眼是因為其他眼病而引起的，例如：虹膜發炎、眼睛創傷、後期白內障、長期服用含類固醇的藥物等。此類病人除了控制眼內壓外，亦需要根治本來眼疾。

4) 先天性青光眼

這類青光眼發生於剛出生的嬰孩，症狀包括不正常的流淚和畏光。此類病人需要盡早求診，以作診斷及治療。



如何預防青光眼？

- 假若你超過四十歲，必須每年定期接受眼科醫生的全面檢查，包括測量眼壓、檢查視神經及於需要時做視野檢查。
- 若閣下患有高眼壓、深近視、眼睛曾受創、患有血管疾病如高血壓、糖尿病、睡眠窒息症、偏頭痛、以及長期服用或外敷類固醇等，均屬高危一族。
- 若家族有青光眼病史或身體疾病，如糖尿病、血管硬化、貧血，則屬罹患青光眼之高危群。
- 早期診斷和及早治療，青光眼是不會致盲的。
- 不可單靠簡單的眼壓檢查便排除或確診青光眼。



since 1974

OA 眼科
The Hong Kong
Ophthalmic Associates

任何人士對眼睛健康有疑問，可與OA眼科聯絡。

電話：23811614

電郵：hkoa@eyehealth.com.hk

網址：www.eyehealth.com.hk

WeChat：HKOA矯視護眼專家

Facebook：www.facebook.com/hkoa1974

Instagram：www.instagram.com/hkoa1974



此份指南的內容只供參考，如有疑問，請向您的眼科醫生查詢。