

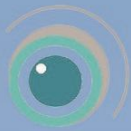


淚眼汪汪

HKOA

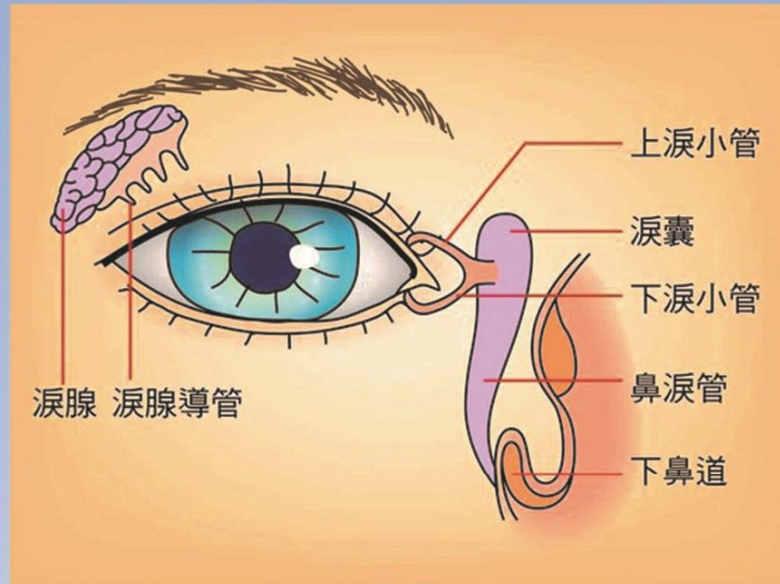
since 1974

OA 眼科
The Hong Kong
Ophthalmic Associates



淚眼汪汪

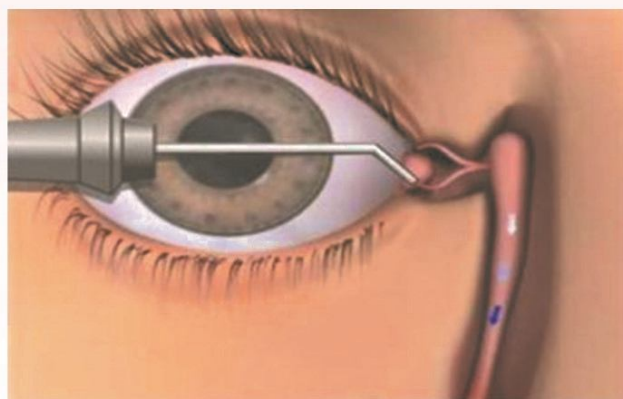
正常情況下，我們的淚腺會不斷分泌淚液，為眼球保濕及提供所需養份，並會帶走眼球表面的灰塵，然後經由眼睛內的小開口流到淚囊，再進入鼻腔排走。



淚眼汪汪、眼淚過多的主要原因是：分泌過多和排出受阻。

- 1) 分泌過多：常見原因是眼睛表面受刺激而引起分泌淚水的反射反應，例如乾眼症、睫毛倒生、眼石、眼皮發炎及角膜潰瘍等，同時會出現其他症狀，例如眼睛紅、怕光、及眼分泌物增多。
- 2) 排出受阻：受阻之處包括淚孔、淚小管、或最常見的鼻淚管阻塞。

鼻淚管阻塞可分先天及後天性兩種。眼科醫生檢查時會用一支載有生理鹽水的導管經淚小孔注入淚小管。如果有水到達喉嚨，即淚管沒有阻塞。否則會再用一支細長儀器去確定阻塞的位置。



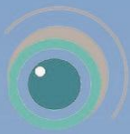
鼻淚管引起的淚眼汪汪，不但造成生活與社交上的困擾，也會引致視力模糊。嚴重可引致淚囊炎、細菌感染，進而發展成蜂窩性組織炎，更有永久喪失視力的危險。患者的眼內角部位隆起、灌膿。嚴重時，感染的細菌可漫延至附近組織，甚至腦部，引致死亡。

一般而言，若早期阻塞的情形不嚴重，可以先給予抗生素眼藥水，降低發展成淚囊炎的機會。若阻塞情況嚴重，加上病人需要經常擦拭眼淚，則可以考慮手術處理。



內窺鏡淚囊鼻腔吻合術

傳統的淚管手術會於淚管及鼻腔之間重新製造新的通道。手術後留有大約 2 厘米的傷口及會造成疤痕，可能會影響外觀。微創的淚管手術便大大改善外在傷口的問題，手術利用內窺鏡於鼻腔內進行淚囊鼻腔吻合，全無外在疤痕，過程全身麻醉，手術需時約一小時。手術可能須要同時植入一條纖幼的矽膠小管，將淚水引流到鼻腔，手術後約一個月到診所用內窺鏡取掉矽膠小管便可。



小兒淚眼汪汪

小兒流淚的原因很多，除了眼睛外傷，多為先天性異常，例如鼻淚管發育異常(包含先天性鼻淚管阻塞、淚點或淚小管發育不良)，眼皮發育異常(包含贅皮，眼瞼內外翻，倒睫毛)及眼睛的疾病(如青光眼)。

小兒先天性鼻淚管阻塞為最常見的原因，在鼻淚管末端接近鼻腔的位置有一薄瓣膜，本應於出生時自行打開，若無法開啓，就會導致淚液的排流不順暢。

對於先天性鼻淚管阻塞的嬰兒，在出生後6個月可以按摩淚囊的方式治療。約八成的嬰兒經由淚囊按摩將瓣膜開通。家長應先洗淨雙手，利用食指指腹，由上而下，自淚囊往鼻淚管方向推(即鼻樑的兩側)。每天數次，重複五至六次。目的就是利用按摩擠壓所產生的內壓將鼻淚管末端的薄膜撐開。若半年以上無法開通，可用鼻淚管探針貫穿術來打通並擴大鼻淚管。一歲半以上的孩童除了上述探針貫穿術及氣球擴張術外，建議再加上矽質管植入，以達致最佳的治療效果。



利用食指指腹，自淚囊
往鼻淚管方向按摩

HKOA

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。