



甲狀腺眼疾

HKOA

since 1974

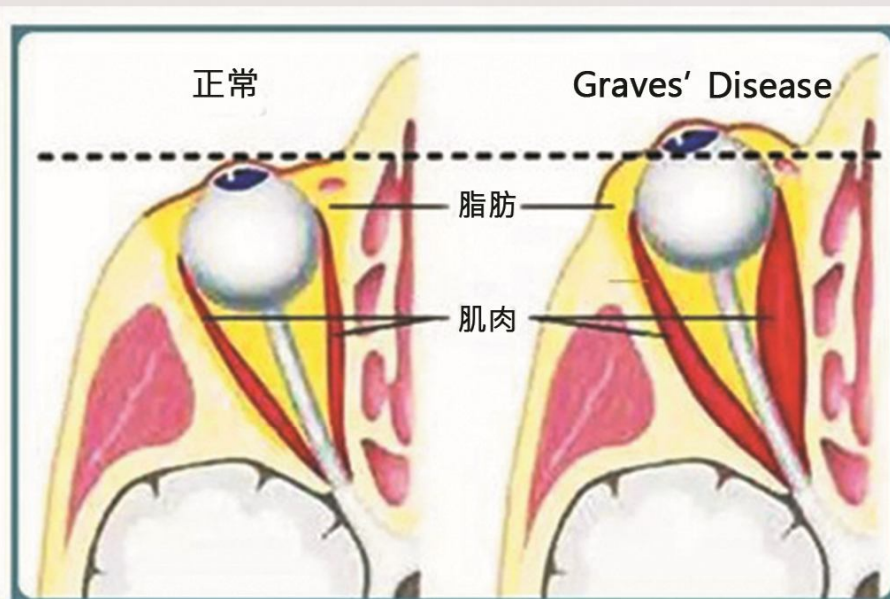
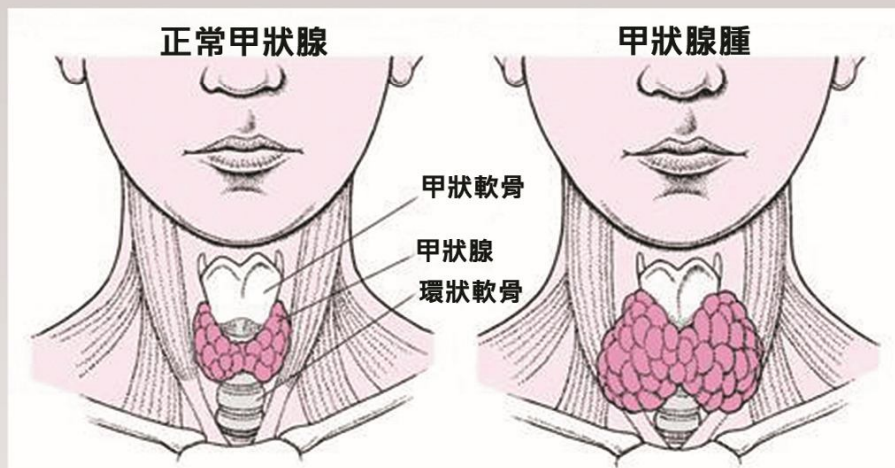
OA 眼科
The Hong Kong
Ophthalmic Associates



甲狀腺眼疾

眼瞼攣縮、眼瞼水腫、複視、眼球外凸等都是甲狀腺機能亢進(簡稱甲亢)的常見病徵，多見於30-50歲的女性。甲狀腺眼疾不但影響病人的外觀，還可引起嚴重併發症。

因為氨基多糖(Aminoglycoside) 在肌膚及脂肪堆積造成眼外肌脹大甚至纖維化，眼窩脂肪增多把甲狀腺眼疾患者的眼球推擠向前。患者的提瞼肌過分活躍，令上眼瞼向上退縮，加上眼球外凸，導致部份眼白外露，甚至不能閉上眼睛。病人會出現眼紅、眼乾，暴露性角膜炎、視覺神經受壓、青光眼等症狀，嚴重時甚至會失明。



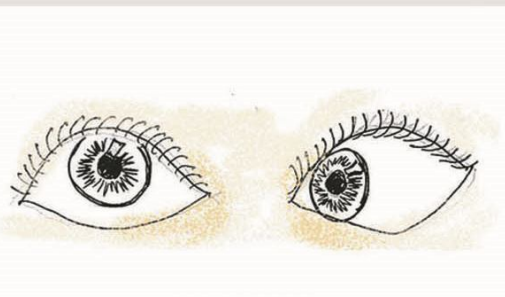
藥物和放射性碘治療雖然有助控制甲狀腺分泌，但仍有三至四成病人的病情會繼續惡化。甲狀腺眼疾通常持續 1-3 年便會穩定下來。於活躍期內，主要利用抗發炎療法治療，以防止眼肌纖維化與氨多糖堆積，減低將來需要手術的機會。中度和嚴重的甲狀腺眼疾病人需要使用類固醇，並進行眼窩放射治療或眼窩減壓手術。

於穩定期內，眼球外凸的情況則須靠手術矯正。處理甲狀腺眼疾手術可分為三階段進行，先做眼窩減壓術，其間若發現有複視應先進行斜視矯正手術，然後再做眼瞼矯正手術。在眼窩減壓術之後，眼睛會往後及往下移，使下眼瞼位置得到改善。但是因為上眼瞼的僵硬，仍然會有眼瞼閉合不全與上眼瞼攣縮。在大部份進行減壓手術後的患者仍需要再做上眼瞼手術，手術可以在日間手術中心進行。

一旦出現暴露性角膜炎則必須及早治理，否則會造成角膜磨損和感染，嚴重的可影響視力。防止因為角膜長期裸露導致過度乾燥，患者可在日間使用人造淚液，夜間睡前塗眼藥膏。眼科醫生亦可利用非常微量的肉毒桿菌，經結膜下注射進上眼瞼，減弱提上眼瞼肌的張力，讓眼皮能下垂輕微蓋到黑眼珠，讓眼睛回復正常外觀，以及防止角膜裸露乾燥。



甲狀腺眼凸



甲狀腺斜視



治療前

治療後



眼窩減壓術

手術主要目的是矯正眼球凸出。甲狀腺眼疾是由於眼窩內容物增生導致眼球凸出或往後壓迫視神經造成病變，因此手術原理利用增加眼窩空間、或減少眼窩內容物來將眼球後縮。手術於全身麻醉下進行，方式為經下結膜切開術，術後於眼角外側有約一公分左右的皮膚傷口，一星期後拆線傷口即可復原，少見疤痕產生。

眼窩抽脂術：將眼窩中增生的脂肪組織清除，減少眼窩內容物。

眼窩骨敲除術：依眼球凸出的程度決定眼窩骨敲除的多寡，以增加眼窩空間。



甲狀腺眼疾病人護理

甲亢患者的眨眼次數較少，異物進入眼睛的機率亦相對地提高。因此患者外出時應戴上眼鏡或護目鏡保護眼睛，以免灰塵、風沙甚至黴菌入侵角膜。

飲食方面，應少吃含碘的食物，如：海藻、紫菜、海帶，不過食過鹹的食物，以減緩甲狀腺機能亢進的病情。



since 1974

OA 眼科
The Hong Kong
Ophthalmic Associates

任何人仕對眼睛健康有疑問，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



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。