

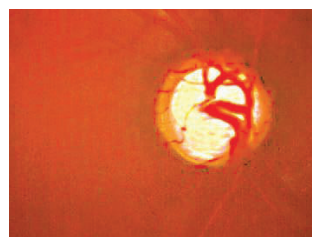
「視力小偷」青光眼

青光眼是一個你經常會聽到的眼疾，但你對它的認識又有多少？在香港，青光眼是導致失明的最常見原因之一。該症初期病徵不明顯，患者大多到了中後期才察覺視力出現問題，惟受損的視覺神經已無法復元，因此青光眼又被稱為「視力小偷」。盡早接受治療有助控制病情，防止青光眼惡化，避免視力進一步受損而失明。

正確來說，青光眼並不是單一病，而是包含了多種眼疾。青光眼是由於眼壓過高，破壞了視網膜和視覺神經，導致視力受損。該症雖然不是本港的頭號致盲眼疾，但卻是導致永久失明的最主要眼疾。根據醫院管理局03年的統計，23%的失明人士是因為青光眼致盲的。

初期病徵難察覺

青光眼會首先影響患者的周邊視野，但對一般人來說，周邊視野收窄是比較難察覺得到的。隨着病情惡化，患者的視野會進一步收窄，因為看不見身邊的東西，患者可能經常會碰撞周圍的事物，或不時被絆倒。患者的視野會慢慢收窄至只



Glaucomatous optic disc：長期的眼壓上升會破壞視神經盤。

剩下中央部分，若在此時仍未有適當的治療，患者最終會完全失明。通常青光眼病人的雙眼均會受影響，但兩眼的病情未必同步發展。

由於初期病徵不明顯，患者一般都不察覺有問題，不少個案都是在驗眼或因其他眼疾求醫時無意中發現患上青光眼的。這些病人能夠在早期發現患病，是比較幸運的，大多病人都是到了比較後期，出現明顯病徵後才求醫，但視覺神經已經受到一定程度的損害了。

眼壓過高

青光眼患者的其中一個特徵是眼壓偏高，正常的眼壓為6-21mmHg，若眼壓高於此水平便可能有問題，需進行眼底檢查及視野檢查，以確定是否患上青光眼。不過，亦有少部分青光眼病人的眼壓是正常的，但檢查後發現其視覺神經受損和有視野收窄的情況。

在所有青光眼個案中，原發性閉角式青光眼和原發性開角式青光眼佔了九成以上，前者更以東亞裔患者（包括華人）較多。

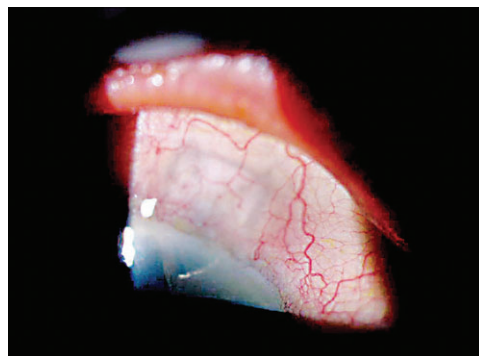
兩類常見的青光眼

在角膜和晶體之間的空間稱為前房，內裏的液體（房水）為眼球細胞提供營養。在正常情況下，眼球會不斷製造和排走房水。閉角式青光眼的成因是眼前房的排水位（房角）變窄或受阻，房水積聚在前房，導致眼壓上升，眼壓過高長遠會破壞視覺神經。近年的研究又發現，閉角式青光眼與白內障有關。白內障患者的晶體會變厚，令房角變窄，白內障愈嚴重，房角愈窄，眼壓便愈高。

至於原發性開角式青光眼的成因則是眼球的排水系統（小樑組織）出現問題，令房水難以排走而造成眼壓上升。

藥物或手術治療

目前仍未有方法可根治青光眼，而已經受損的視覺神經也無法還原，若能及早發現眼壓過高或視覺神經受損，病人仍可透過治療減低眼壓，以盡量減少視覺神經繼續被破壞。使用眼藥水控制眼壓是最常用的療法，目前可供選擇的眼藥水有很多種，有的可減慢房水的產



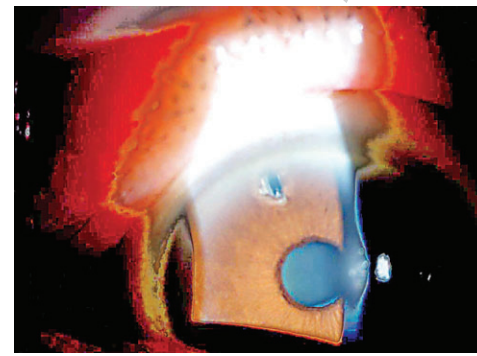
Trabeculectomy：若眼藥水無效，病人或需接受小樑切除手術以降低眼壓。

生，另一些則可加速房水排走。大部分青光眼患者年紀都較大（多為60歲以上），通常他們在有生之年都可以靠眼藥水控制眼壓。然而，眼藥水在使用一段長時間後效果可能會減弱，病人便需要接受手術，在前房開闢一條新的排水通道，讓房水排走。通常醫生會建議年輕病人接受手術。在手術後的6個月內，約八成病人的眼壓都可受控，但隨着時間過去，部分人的眼壓會回升，他們或需再做手術。

另外，同時患有白內障和閉角性青光眼的病人，在動手術更換晶體後，部分人的眼壓便回復正常，毋須再長期滴眼藥水。所以醫生通常會建議這類病人接受白內障切除手術。

激光治療降眼壓

部分病人會出現急性青



Laser iridotomy：急性閉角式青光眼必須立刻處理，方法是利用激光在虹膜開一個小孔讓房水排走。

光眼，排水房角完全閉塞致眼壓突然大幅上升，患者會有眼痛、眼紅、視野模糊、頭痛、作嘔等徵狀。這類個案在冬季發生的機會較高，因為部分感冒藥會放大瞳孔，因而令房角收窄，觸發急性青光眼。

急性閉角式青光眼必須立刻處理，可利用激光在虹膜開一個小孔讓房水排走，為眼球減壓。慢性閉角式青光眼病人也可進行激光治療，以預防患上急性青光眼。

高危人士宜定期驗眼

由於青光眼的早期病徵不明顯，及早發現問題有助保存視力。數據顯示，眼壓高的人士患青光眼的機會較

高，5年後約一成人會發展成青光眼，比率較一般人高出約10倍。因此，這類人士即使未出現視覺神經受損或視野收窄，亦需滴眼藥水控制眼壓和定期覆診。

除了眼壓上升外，以下因素亦會增加患上青光眼的機會：

- 閉角式青光眼高危因素：深遠視、白內障。
- 開角式青光眼高危因素：深近視、糖尿病、心臟病、高血壓、偏頭痛、家族遺傳。

上述的高危人士在50歲以後最好定期進行詳細的眼睛檢查，平時亦要留意自己的視力變化，若發現有視野收窄的跡象便要盡快求醫。

陳焯鴻醫生

香港大學李嘉誠醫學院
眼科研究院名譽導師暨瑪麗醫院眼科副顧問醫生

