

青光眼EYE注意 嚴重會青瞑

■ 阮綜合醫院 眼科 賴盈州 主治醫師

◆ 專長：一般眼科、青光眼疾病、白內障、屈光檢查矯正

◆ 門診：週二下午 (15:30~20:00)

青光眼是全球導致眼盲的第2大主因，根據台灣的健保資料庫，國內目前正接受治療青光眼的患者約38萬人，年紀愈大比例愈高，但其中亦有近3成患者是40歲以下青壯年。

由於目前長時間使用手機的低頭族愈來愈多，導致青光眼患者有年輕化的趨勢，且大多數患者毫不自覺，直到眼睛檢查時才發現眼壓異常，或視神經萎縮，甚至會造成不可逆的視力視野傷害，堪稱視力的隱形殺手。

■ 眼壓高 視神經被壓迫

青光眼的發生主要是眼球內的排水功能異常。正常人的眼睛在睫狀體內會產生房水，用來維持眼睛的生理機能，流動循環後再行排出；當通道堵塞，房水無法順利排出，眼壓自然上升，一旦眼壓過高並壓迫到視神經，就會造成視神經萎縮或壞死，早期病人並不自覺，到中期以後患者會感覺到視野變窄，嚴重甚至失明。

青光眼主要可分成隅角閉鎖性、隅角開放性及先天性青光眼，易罹患青光眼的高危險族群包括有青光眼家族史、糖尿病、高血壓、60歲以上年長者、高度近視、遠視、自體免疫疾病及心血管疾病的患者，長時間維持同一個姿勢不動的低頭族更須提高警覺。

■ 尤其以下族群風險最高：

- ① 具有家族史及高齡者：父母、兄弟姊妹有青光眼家族史者，須留意眼睛變化。同時隨著年紀愈大，罹患青光眼的可能性隨之增加，70歲以上的老

年人有5至10%有青光眼、40歲以上成年人有5到10%的眼壓過高(大於21mmHg)，其中每年約有1%會轉變成青光眼。

- ② 高度近視者：近視者罹患青光眼的機率比一般人高出2至4倍，特別是500度以上的高度近視者，台灣的兒童近視比例高於全球平均，也為未來埋下隱憂。
- ③ 3C重度使用者：現代人大量且頻繁的使用電腦、手機，長期在黑暗中使用3C產品，導致高度近視者的比例大幅增加，也造成青光眼年輕化。

青光眼一旦發生，病程會持續進展且不可逆，但是治療的介入可以減緩惡化，因此一旦是確診，應規律治療與回診。在治療上，眼藥水為第一線治療藥物，患者若在使用後出現泛紅、乾澀、刺痛、搔癢等症狀，可調整用藥或改選不含防腐劑眼藥水，以確保持續用藥，積極保存視力。

部分青光眼藥物會誘發心跳減慢心律不整、氣喘等，應事先跟醫師說明病史，還有部分青光眼藥物會讓血壓太低，使青光眼惡化較快，若血壓低者務必避免使用會造成血壓下降的青光眼藥物以免造成眼部血流灌注減少。



通常針對青光眼病友約半年到一年都會做視野和視神經照相斷層掃描，少部分病人惡化速度相當快，用藥需用更強的「降」壓藥，甚至接受雷射或手術治療。