

眼睛的健康秘密－從眼睛看健康(三)

[發表醫師] :護理指導 醫師(眼科)

[發布日期] :2005/3/15

眼睛的健康秘密－從眼睛看健康(三)

從視野、視力看健康

「看東西」對每個人而言都是非常重要的，如果某些疾病會導致失明，或是視力變差，那可不得不小心呢！你是否擁有良好的視力與健康？趕快對照下表吧！

視力：正常/異常：與此症狀有關的器官：可能罹患的疾病：參見

失明：異常：胰臟/眼球視網膜黃斑部：1.糖尿病/2.老人性黃斑部病變：1.糖尿病眼疾——失明/2.老年人失明——老年性黃斑部病變

視力減退：異常：心血管系統/胰臟/眼部中心視網膜動脈/眼球視網膜黃斑部：1.高血壓/2.糖尿病/3.老人性黃斑部病變：1.眼睛突然看不到！——眼中風/2.老年人失明——老年性黃斑部病變

視野缺損：異常：心血管系統/胰臟/眼部中心視網膜動脈：1.高血壓/2.糖尿病：眼睛突然看不到！——眼中風

突然失明：異常：眼部中心視網膜動脈：1.中心視網膜動脈阻塞/2.中心視網膜靜脈阻塞：眼睛突然看不到！——眼中風

點線狀黑影：異常：眼球的玻璃體：1.玻璃體混濁/2.視網膜裂孔/3.視網膜剝離/4.玻璃體出血：蚊子總在眼前飛——飛蚊症

中標：糖尿病眼疾——失明

糖尿病的病患由於微細血管的病變，因而在全身造成腎病、神經系統、循環系統與眼睛的病變。每年都有許多糖尿病患失明，這是青壯年失明的主因，原因除了血糖高之外，主要是視網膜微血管的管壁細胞受損、數目減少，造成血管滲漏或阻塞，產生視網膜缺血缺氧，此時會產生結構脆弱的新生血管，而這些新生血管又會造成玻璃體出血及視網膜剝離，虹膜也可能產生新生血管，這時眼壓會上升，造成所謂的「新生血管性青光眼」。

依新生血管之有無可區分為糖尿病的非增殖性與增殖性視網膜病變，有的人在兩種間再加一個前增殖期，約有四分之一的糖尿病病患有非增殖性或基底型糖尿病

網膜病變，嚴重程度與其罹患糖尿病的時間長短有關，如十五年以上的糖尿病患者約有六成患有視網膜病變，許多病患並同時合併有黃斑部病變，使患者視力減退。

目前衛生單位正積極推行糖尿病患的視網膜檢查，希望能早期發現、適當治療視網膜病變，其治療方式之一為控制血糖，目前也對於增殖性視網膜病變使用全網膜雷射光凝固術來治療，也可治療顯著性黃斑部水腫，如果已經造成玻璃體出血、視網膜剝離時，則需以手術治療。

中標：眼睛突然看不到！——眼中風

眼中風是因眼睛的動脈或靜脈發生阻塞的現象，使供應眼睛血液及氧氣的動脈血管，也就是中心視網膜動脈，隨著視神經進入眼球，再分支成四條分支動脈，然後成為微血管提供組織血液灌流，再匯集四條分支靜脈成為中心視網膜靜脈離開眼睛。眼睛是全身唯一可以直接觀察到血管的器官，故只要檢查便可以診斷出來。

若是中心視網膜動脈阻塞，視力會突然看不到，這時需緊急就醫，才有可能挽回視力，若是靜脈阻塞，則可能造成視網膜新生血管或是黃斑部水腫，這種情形需接受雷射光凝固術來治療。眼中風的高危險群是高血壓及糖尿病患者，如果有突發的視力減退或視野缺損，且沒有疼痛，應立即就醫以便早期治療。

中標：蚊子總在眼前飛——飛蚊症

眼前有黑影隨眼球運動而運動，有時是點狀就像飛蚊，有時則是蜘蛛網狀或線狀，這些都稱為「飛蚊症」。此症是因為眼球中央空腔的玻璃體混濁，大部分的飛蚊都是單純的玻璃體混濁所造成，但有些則是視網膜裂孔、視網膜剝離或是玻璃體出血所造成，這些病變造成的飛蚊症需立即處理，裂孔可用雷射修補，視網膜剝離則需手術治療，若是單純的玻璃體混濁造成，一般建議觀察、定期追蹤即可，若是有突然增加大小或頻次出現閃光感，或視野有缺損時，則需立即檢查視網膜是否正常。

中標：老年人失明——老年性黃斑部病變

黃斑部是視網膜中央的部分，面積約為整個視網膜面積的二十分之一，負責最重要的中間二十度視野，所有精密的視覺活動都在此發生，因此在視覺功能上是非常重要的。

老年性黃斑部病變是歐美國家老年人失明的最主要原因，一般又分為乾性與濕性

兩種。濕性是由於產生脈絡膜新生血管，造成黃斑部出血或水腫，使視力急速惡化，是較嚴重的類型。此病主要是因老化所造成，抽菸也會增加罹病機會，目前認為短波長的紫外線和藍光對是老年性黃斑部病變的病因之一，早期檢測除了由醫師診斷之外，可利用一種特製的方格紙——「阿姆斯勒方格表」來自我檢測，以檢查是否有線條扭曲或消失的現象，也可自我評估疾病是否惡化。如果醫師檢查認為有老年性黃斑部病患，會進一步作視網膜螢光血管攝影，檢查是否有脈絡膜新生血管及其位置大小。

目前可利用雷射治療此病狀，除了傳統雷射治療，也有另一種較不傷害正常視網膜的光動力治療，是藉由特殊的藥物，使雷射可以選擇性地只破壞脈絡膜新生血管，達到使視力穩定或進步的治療目的。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。