

萬芳醫院眼科沈仁翔醫師指出，「白內障熟不熟，不是唯一指標！」

隨著年紀越大、身體的器官也漸漸退化；除了極少數先天或幼年型白內障的病患很早就接受手術，白內障儼然是每個人年長時一定會遇到的課題。隨著手機、平板、電腦在我們的生活越來越不可或缺，近視患者更是提早遇到白內障的困難。



白內障手術已經是很成熟的技術，除了過往的移除老化水晶體的遮擋外，現今更有許多機器與人工水晶體的演進，讓手術更加安全、術後恢復快，同時看遠看近的多焦點設計等都應運而生。即使選擇暫時不進行手術，白內障患者也應該定期追蹤，評估眼睛的整體健康。

即便在醫學發達的今日，仍有許多長輩因為害怕手術、擔憂手術的疼痛與術後照顧而不斷的延後手術。筆者親戚的長者，因為害怕手術，直到雙眼視力僅存 0.01，才接受白內障手術；也因為行動不便、所以很難規律就診。因為術前白內障過於成熟，也無法好好檢查視網膜與視神經；術後才發現有黃斑部退化的問題已經許久了，錯失及早治療的機會。

【左圖：萬芳醫院眼科沈仁翔醫師】

也有些病患因為白內障放太久，結果水晶體老化膨脹，引起眼壓升高與不可逆的青光眼傷害；也有些病患因為水晶體過熟硬化，無法接受微創手術，得用傳統大傷口的手術。不論是何種狀況、都是非常可惜。

白內障手術已從以往的醫師手工，逐步演化到高精度的電腦雷射時代；如今，可以考慮使用電腦雷射切割出幾乎完美的水晶體囊袋傷口、精準的硬核切割、減少手工對水晶體懸韌帶的壓力。許多國際文獻顯示，由雷射輔助的白內障手術可以讓水晶體的位置更正、更少移位、度數會更早穩定。

在多功能水晶體的部分：非球面鏡片可以減少周邊的球面像差、黃色鏡片可以過濾更多的藍光與紫外線、散光鏡片可以削減因為角膜不完美造成的散光、多焦點/長焦段鏡片則可以讓不同距離的影像都可以呈現在視網膜上。當然也沒有完美的人工水晶體、必須要跟您的醫師討論適合您的方案。若您還年輕，您也可以幫助家中長輩定期回診、好好了解他們的狀況，做出最合適的安排。



【右圖：白內障恐隱藏視網膜、視神經病變，要協助家中長輩定期回診檢查】

（文/沈仁翔，萬芳醫院眼科醫師）