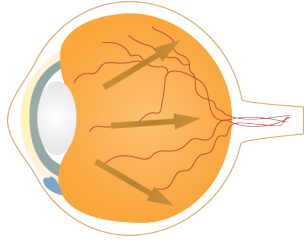


青光眼

Glaucoma

在美國有近三百萬人患有青光眼，而青光眼又是導致美國人失明的主要病因。青光眼可在你不知不覺中把你的視力“偷”取去。由此可見，眼部症狀的早期診斷和及時治療對保護視力非常重要。

I. 甚麼是青光眼？



青光眼的成因是由眼部一系列病變引致。從初期對視覺神經的損害以致後期的嚴重失明。位於眼球後部的視覺神經是由上百萬的

視覺神經纖維組成。視覺神經通過視網膜（一層包裹眼球內部的非常敏感的薄膜）將所看到的影像傳送到大腦。

II. 青光眼的成因

在大多數的情況下，青光眼的形成是由於不正常的眼壓所致。眼睛內不斷產生液體來循環輸送，潤滑眼部周圍的組織以及排泄廢物，維持正常的眼壓。此類眼液不同於淚水，淚水只是眼睛外部所產生的液體。眼液通過眼角一處（虹膜與角膜交會的地方），稱為“排泄管道”的地方排放。當排泄管道流通不順暢，眼液堆積在眼內，致令眼壓升高，破壞視覺神經。

III. 那些人容易患青光眼？

任何人都有可能罹患青光眼。但以下的因素或身體狀況會增加患青光眼的可能性。

- 四十歲以上的人士
- 非洲裔及亞裔美國人

- 家族中曾有人患青光眼者
- 內眼壓過高者（超過 22mmHg 以上）
- 糖尿病，高血壓或心臟病患者
- 眼部慢性發炎者
- 眼部腫瘤患者
- 患有深度近視或遠視者
- 眼部曾受傷者
- 長期服食激素 Corticosteroids 者

IV. 青光眼的類別

青光眼可分為兩大類：

1. 開角性青光眼（OAG）

此種青光眼眼液排泄過慢，致令液體積壓，眼壓上升，視覺神經慢慢受到破壞，繼而令視力下降。開角性青光眼在白種人和非洲裔人士中較為常見。此是一種慢性疾病，通常兩隻眼睛同時發病。

2. 閉角性青光眼（CAG）

此病的成因是排泄管道流通太慢或完全堵塞，致令眼球內壓力突然增加。亞裔人士中患有遠視的人最易得此類型的青光眼。亞裔人士中，包括中國人，越南人，菲律賓人以及愛斯基摩人最常患上閉角性青光眼。發病時可分為急性和慢性兩種。並且常常單一隻眼睛先發病。急性閉角性青光眼是屬緊急症狀，應馬上請眼科醫生診治，以避免視力受損或失明。

V. 青光眼的症狀及徵兆

不同類型的青光眼症狀及徵兆也有不同。早期的青光眼，患者不會感到痛楚，並且幾乎是完全沒有徵兆的。隨著病情加重，患者開始發覺視野縮小。若不給予及時治療可導致失明。

急性青光眼發病很快，這是因為眼球內壓力突然增加。由於眼液排泄通道不暢，積壓太多液體，致令眼壓突然上升。此種情形需要馬上診治，否則在發病數小時或數天後可導致永久性失明。

青光眼症狀及徵兆如下：

- 突然視野模糊，並伴有眼睛紅腫及疼痛。
- 看燈光時出現彩虹圈
- 頭疼
- 噁心及嘔吐

VI. 青光眼的診斷

以下是常見診斷青光眼的方法：

- 放瞳檢查
用一種稱為驗眼透視鏡的儀器來透視瞳孔以及觀察眼球神經是否有變化。
- 眼壓檢查
用一種稱為眼壓計的儀器來測量眼壓。
- 視野檢查
利用電腦來測驗視野的範圍。
- 視覺神經纖維分析
用一種儀器來直接或間接地測量眼球周圍視網膜神經纖維的損傷程度。

VII. 青光眼的治療

青光眼可導致眼球的神經不能再修復，治療的目的只是防止視力進一步惡化而已。所以及早診斷尤其重要。治療的選擇有以下幾種：

1. 藥物治療

通過滴眼藥水或內服藥物來改善眼液流通，減低眼液的產生來控制眼壓。此類藥物通常需要每天及長期使用。

2. 手術治療

當藥物未能控制眼壓的時候，可能需要使用鐳射或手術治療來打開閉塞的通道，擴大排泄管道，或另開管道讓液體流出眼球外。某些嚴重的病例可能要動手術將眼睛產生液體的部分清除掉。

VIII. 青光眼的預防

開角性青光眼是不可預防的。不過若能早期診斷，早期治療，青光眼是可以控制的並可以防止完全的視力喪失。40 至 65 歲的人士，建議每兩年作一次全面性的眼科檢查。65 歲以上的人士則建議每年檢查眼部。患青光眼機率高的人士，應更頻密檢查眼部。

閉角性青光眼可通過使用鐳射治療虹膜來預防。

如果你正在接受青光眼的治療。切要遵照處方指示正確用藥，並按時復診。

有關眼部健康的資訊，請與以下的機構聯絡：

全美眼科學院 (301) 496-5248

www.nei.nih.gov

加州防盲中心 (415) 387-0934

www.eyefinfo.org