

青光眼

青光眼的致病機轉：

正常眼睛在睫狀體處會分泌一種透明清澈的液體，稱為“房水”。房水由後房流到前房再經隅角排水口排出，如此保持眼睛內部壓力的平衡。一旦房水排出管道受阻，不斷聚積在眼球內，便會造成眼壓不斷上升，壓迫視網膜神經，進而造成視野缺損縮小，視力減退甚至於青光眼末期，造成失明現象。

青光眼的種類：

1. 急性隅角閉鎖性青光眼：

是一種常見的眼科急症。發作時為單側性頭痛、眼睛脹痛、視力模糊、看燈光可見彩色光圈或光暈，甚至會合併噁心、嘔吐現象，常被誤認為偏頭痛、高血壓發作或腸胃毛病而耽誤治療時機。

2. 慢性隅角閉鎖性青光眼：

通常無明顯症狀，偶而有眼球脹痛，或看燈光四週有彩色光暈。

3. 原發性隅角開放性青光眼：

眼壓常增加不多，通常病人完全沒有症狀，一直到末期才會發現視力減退、視野嚴重缺損、縮小，甚至失明。

4. 先天性青光眼：

嬰兒若有持續性畏光、流淚現象加上又有角膜變大和混濁時，要懷疑此病。

5. 續發性青光眼：

先有其他眼部疾患再併發的青光眼稱之。

青光的預防：

青光眼是一種不會傳染但會遺傳的眼科疾病，國人的罹患率在四十歲以上人口中佔百分之一至二左右。

1. 定期（最好每半年一次）至醫院接受眼科專科醫師檢查，尤其家族成員中有青光眼病患，更需提早檢查。

2. 避免自行前往藥房購買眼藥水點用，因其大部分含有類固醇，有些人因體質因素可導致青光眼，長期使用可能傷害視神經，造成視神經萎縮，導致失明，或造成白內障。

3. 若有可列症狀發生時，應儘快至醫院檢查：

(1) 週邊視野縮小（眼角餘光所見之處不如以往清楚、寬廣）。

(2) 夜間看燈光有七彩光暈產生。

(3) 暗處看東西有眼睛脹痛、頭痛甚至合併噁心嘔吐現象。

青光的治療：

一旦青光眼的診斷確定後，必須儘早治療。原則上以藥物治療為優先考慮，若效果不好再考慮用雷射治療或手術治療。

1. 藥物治療：

為長期有效的控制眼壓，病患必須依照醫囑按時且規律的使用藥物。若有輕微使用藥物副作用或不適發生時，要告知您的主治醫師，千萬不要隨便任意停藥。

2. 雷射治療或手術治療：

雷射治療是治療青光的一大進步，利用雷射方式，促進房水排出通道的通暢；而手術治療則是重新造一個排出通道。這兩種治療方式都是用於那些對於使用藥物產生嚴重副作用或眼壓下降效果不理想時，考慮使用。

