



| 青光眼



CMER
希瑪醫療

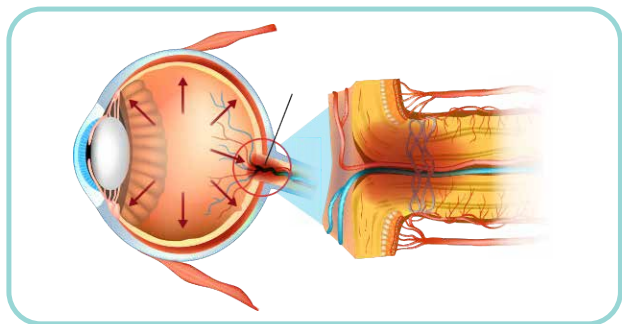
CMER
希瑪眼科

甚麼是青光眼？



青光眼是一種視神經病變。視神經就像電纜般，把眼睛看到的景物傳送到大腦視覺中樞。青光眼患者先經歷周邊視野損害，然後出現中央視力下降，嚴重更會失明。早至中期的慢性青光眼基本沒有病徵，所以不少患者難以察覺，當病情發展到後期，死去的神經細胞已藥石無靈，因此青光眼有「視力小偷」的別稱。

青光眼成因



青光眼主要是由於眼球內壓力（眼壓）上升所致。位於眼睛前方的前房，充滿清澈的分泌液（房水）不停流入，再經由前房角流出。如果房水的流動遇上阻塞，不能排出房水，就會導致眼壓增加，對視神經造成壓迫，令到血液循環不佳而使視神經受損。

青光眼的症狀



眼睛脹痛



眼睛充血



突然
視力模糊



頭痛/
偏頭痛



噁心/嘔吐



視野收窄



如果出現以上情況，建議盡快聯絡眼科專科醫生進行檢查，否則視力可能快速退化，甚至有機會在幾天內失明。

青光眼的惡化過程



早期



中期



晚期

青光眼的類別及症狀

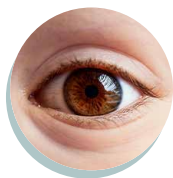


慢性青光眼

患者早期沒有明顯病徵，隨著病情惡化，視力會慢慢減退。當病情嚴重時，大部分患者已出現視野缺失及喪失大部分視力，所以慢性青光眼有「視力小偷」之稱，偷偷地奪去患者視力。

急性青光眼

屬於眼科急症，病情突如其來，患者眼壓會在短時間內上升，突然出現視力模糊，看燈光時有環形彩虹圈，有眼紅、眼痛、頭痛、噁心、嘔吐等症狀。如出現以上情況，應該立刻求醫。若急性青光眼沒有及時治療，患者視力可能永久受損。



先天性青光眼

大多於嬰兒出生時已出現，因胚胎期前房角發育異常，阻礙了房水排出所致的遺傳性眼病，症狀包括：流淚或畏光、角膜混濁、角膜擴大。

原發性青光眼

原發性青光眼可能受家族遺傳影響，胎兒在發育過程中，前房角發育出現異常，小樑網管系統不能發揮有效房水引流功能，導致眼壓升高。

繼發性青光眼

繼發性青光眼是由於某些眼病或全身疾病影響或破壞了正常房水循環，使房水排出受阻而引起眼壓升高，病因比較明確。

青光眼高危人士



年齡超過40歲
(60歲以上患青光眼
機會增加6倍)



有青光眼家
族遺傳病史



深近視或嚴重
遠視



高血壓患者



患心血管疾病



眼曾受過眼創傷



長期使用類固醇



患糖尿病

治療方法



治療青光眼以有效控制眼壓、防止或減慢青光眼的惡化為目標。眼科專科醫生初期一般以藥物控制青光眼病情，達至保護及保持病人的視神經組織及其功能，減少視神經進一步的損害。

預防青光眼



1 定期安排眼科檢查

2 預防深近視

3 保持良好生活習慣





CMER Medical Center
希瑪醫療中心



診所地址



眼睛健康資訊



眼科查詢及預約熱線：3956 2026