



認識青光眼

青光眼的新定義

在步入 21 世紀的今天，青光眼的定義已經重新被認為是一種進行性的視神經的病變，其中有一些病人的眼壓會高，有一些病人的眼壓不會高，而這最後都會造成病人的視神經受到破壞，而且伴隨有視野的缺損。但是在目前醫學上對青光眼的控制上還是以降低眼壓為原則，因為眼壓的升高仍是青光眼視神經病變的最重要的因素。

青光眼是如何產生的呢？

我們眼內的透明清澈的液體叫「房水」，它在我們的眼睛內部流動，如果房水流動的系統受阻，眼球內的壓力就會上升而傷害視神經。

青光眼的分類

一般而言，青光眼可以分為幾種型態，原發型最多的是隅角開放型及隅角閉鎖型，次發型的種類就比較多，可能是受傷引起或是因其它眼睛疾病所造成的，甚至是點了其它藥物引起的（如類固醇的藥水）。

早期的原發型的青光眼病人大多沒有症狀，特別是隅角開放型的病人，可能有一些眼睛的漲痛感，但是大部份的人都會以為是眼睛疲勞造成的感覺，並不了解眼壓高也有這樣的感覺。

而隅角閉鎖型青光眼的病人比較會因急性發作，而有劇烈的疼痛及視力模糊，甚至有一些病人會有頭痛、噁心、嘔吐感。

青光眼的治療

目前仍是以藥物治療為原則，除了隅角閉鎖型的青光眼病人必須接受雷射虹彩造口術之外，大多數的青光眼的治療仍是以藥物為主，但是如果藥物的反應不良，就必須接受手術治療。

什麼樣的人會得青光眼？

一部份有青光眼家族史的人，或本身是糖尿病或高血壓的患者，都是好發隅角開放型的人。至於隅角閉鎖型的青光眼病人多是年紀比較大且有白內障，眼軸比較短的病人。

青光眼病人的日常生活保健

一旦確定是青光眼的時候要配合醫囑，點藥的次數及時間要記得，定期回診以確定眼壓，視神經及視野的變化。

如何知道自己是青光眼的病人？

一般而言，年紀越大得青光眼的機會越高，因此我們建議病人一般如果超過 40 歲以上的人，每年至少要量一次眼壓。

此外，高度近視及高血壓糖尿病的病人也是好發族群，如果有青光眼的家族史的人更須要提早注意眼壓的問題。

最後要提醒您的是，一旦確定是青光眼的人等於宣佈自己得一種慢性病，只要能配合醫囑，定期回診，定期追蹤眼壓、視神經及視野的變化，這個病在目前眼科醫學的發展上還是可以控制的。

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡
電話：[\(04\)22052121](tel:(04)22052121) 分機 1141