



青光眼一直是引致永久失明的頭號眼疾，相信與患者未能及早察覺眼壓異常，致沒有及早求醫治療有關。但醫學科技進步是不爭的事實，近年有不少治療青光眼新技術，挽救視力於邊緣。

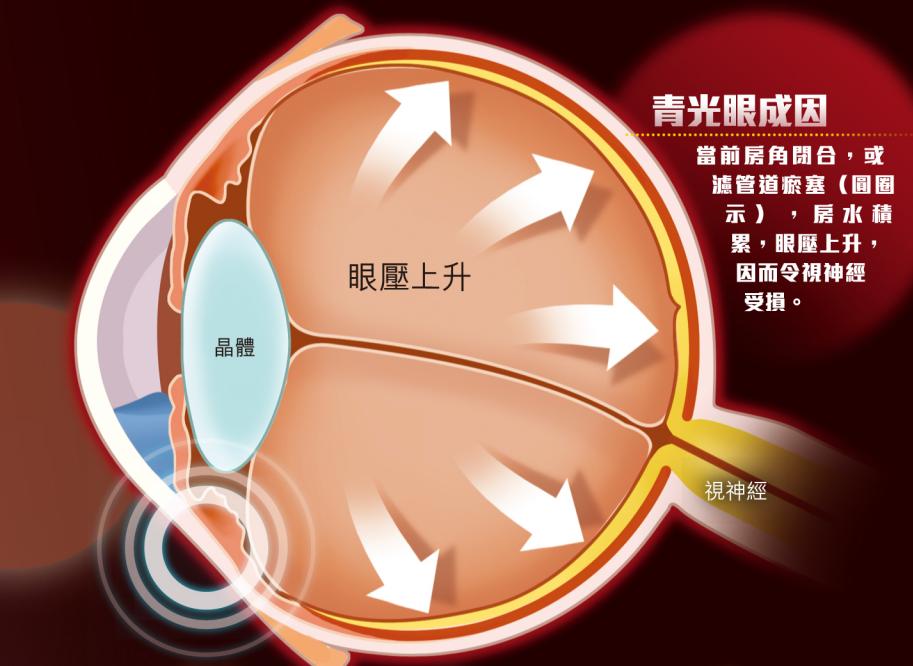
撰文：陳旭英

攝影：張文智

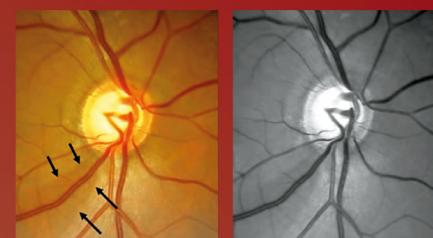
插圖：鍾國光

設計：霍明志

▼梁裕龍醫生指出，目前大部分青光眼個案是慢性，病人在不知不覺中經歷視神經受損。



# 激通慢性青光眼



青光眼患者並不是眼睛看見青光而得病，而是眼壓增加，壓壞視神經，圖中箭嘴為壓壞處。

## 眼壓高企 損視神經

梁醫生說，一般慢性青光眼

主要是房水管道瘀塞，致房水無法順利流通而積聚，引致眼壓上升，逐漸令視神經受損，形成慢性青光眼。」梁醫生說。

為何房水管道會阻塞？梁醫

生說主因是退化，發病年齡約在四十、五十歲以後；到了五十至六十歲，管道退化機會更高，故患青光眼機會亦較大。亦有一些患者天生房水管道較差，容易淤

急性青光眼，是由於位於角膜與虹膜之間的前房角突然關閉，房水無法流通而引致眼壓上升，令視神經受損。昔日較多深遠視人士，他們眼球較短，形成前房角位置更窄，故關閉機會大。

現今近視人口愈來愈多，由於近視人士的眼球較長，故前房角閉合引發急性青光眼機會較小。他們出現青光眼的原因則主要是房水管道瘀塞，致房水無法順利流通而積聚，引致眼壓上升，逐漸令視神經受損，形成慢性青光眼。」梁醫生說。

塞，像譚先生便是這一類。

急性青光眼由於前房角突然關閉，眼壓上升會引起劇痛，患者都會盡快求醫，但慢性青光眼，由於早期沒有任何徵狀，故一般較難發現。

梁醫生說，一般慢性青光眼

病情發展至中後期，患者才有感覺，病徵主要有兩方面，一是眼壓上升，二是視野收窄。「正常眼壓是21mmHg以下，一般人眼壓上升至30mmHg以上才會有輕微不適感覺，當徘徊在30-40mmHg之後會有眼脹痛感覺，視野亦有相當程度的收窄。」

視野收窄幅度如屬輕微，患

者亦難以察覺，因為雙眼會互相協調，即其中一眼的邊緣視野收窄，另一眼會補償，故患者視物

仍然清楚。直至視野收窄至中央位置，患者才突然發現，但這時

病情已屬中後期了。

慢性青光眼的病情發展極緩慢，當眼壓維持在27-28mmHg，

經過十幾年便會察覺視力受損。」梁醫生說。

眼壓愈高，視神經受損速度愈快，如眼壓高至40mmHg以上，患者視力可能在數星期內已

急速下降。而急性青光眼患者眼

壓高達50-70mmHg，故患者會

到眼睛極痛及頭痛，痛至有作嘔

感覺，很多患者求醫時會形容痛

楚是「一生未試過如此痛」。

## 扣

你望着天空上的白雲，原本清晰的景象逐漸變得模糊，你會覺得自己視力有問題嗎？幸好當你眨一眨眼，眼前景象回復清晰的感覺。大約

在一年前，他眨眼後視力仍然無法回復清晰。他不敢怠慢，馬上

到醫院求診，經醫生檢查後發現

患青光眼，令他喪失部分視力。

「醫生說我患上慢性青光眼，眼壓長期處於較高水平，達30mmHg，因而令視神經受損，所以令我看不清楚，當時左眼情況較差，因為受影響視力在中央位置，很模糊，右眼則邊緣位置模糊。醫生相信我的視力受損已經有一段時間了，只是我未察覺。」譚先生說。

譚先生聽從醫生建議使用降眼壓藥水，然而在滴用三種藥水一個月後，眼壓仍未達理想水平，所以他決定到香港養和醫院治療。經醫生詳細檢查及評估後，建議進行激光手術。

三十四歲的澳門居民譚先生，便經歷過無數次眨一眨眼，眼前景象回復清晰的感覺。大約

在一年前，他眨眼後視力仍然無法回復清晰。他不敢怠慢，馬上

到醫院求診，經醫生檢查後發現

患青光眼，令他喪失部分視力。

「醫生說我患上慢性青光眼，眼壓長期處於較高水平，達30mmHg，因而令視神經受損，所以令我看不清楚，當時左眼情況較差，因為受影響視

