

## 治療

姑勿論任何潛在因素，最重要是由內分泌科專科醫生、內科專科醫生或家庭醫生治療甲狀腺功能障礙。甲狀腺功能失調是導致和加劇甲狀腺眼疾的風險因素，而吸煙會增加導致和加劇甲狀腺眼疾的風險，且會減低所有甲狀腺眼疾治療的成效，故必須戒煙。

如甲狀腺眼疾病人有乾眼等病徵，可利用人工淚水或滋潤眼啫喱舒緩症狀，冷敷和睡覺時斜躺亦可減輕眼瞼腫脹。稜鏡眼鏡或可改善重影情況，而硒(Selenium)則可緩和輕度甲狀腺眼疾病的病情，減慢惡化速度。

甲狀腺功能障礙視神經病變會令視力受損。可以使用靜脈類固醇注射或能挽救視力，惟部分病人最終或要進行手術降低眼眶壓，以預防永久失明。中度至嚴重的活躍甲狀腺眼疾患者，一般會接受為期12週的類固醇注射療程以控制甲狀腺眼的活躍程度，部分病人或受惠於眼眶放射治療。近期亦有在特定嚴重甲狀腺眼疾症患者身上採用全身免疫抑制劑或標靶治療的案例。醫生會因應個別甲狀腺眼疾病人情況，建議合適的治療方案。

眼部或眼瞼外觀如出現慢性轉變或有重影，亦可能需要進行復康性手術，以盡量恢復功能和回復原有外觀，當中或包括復康性眼眶降壓術、斜視手術或眼瞼手術。醫生亦會就病人情況建議最合適的手術種類和手術的時間。



## 養和眼科中心

### 跑馬地

養和醫院

香港跑馬地山村道2號李樹芬院4樓

電話：(852) 2835 8880；(852) 2835 8890

傳真：(852) 2892 7510

eye@hksh-hospital.com

www.hksh-hospital.com

辦公時間

星期一至星期五：上午九時至下午五時

星期六：上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息

敬請預約

### 金鐘

養和醫健專科中心

香港金鐘道88號太古廣場一座21樓

電話：(852) 2855 6700

傳真：(852) 2523 7660

eye@hksh-healthcare.com

www.hksh-healthcare.com

辦公時間

星期一至星期五：上午九時至下午五時

星期六：上午九時至下午一時

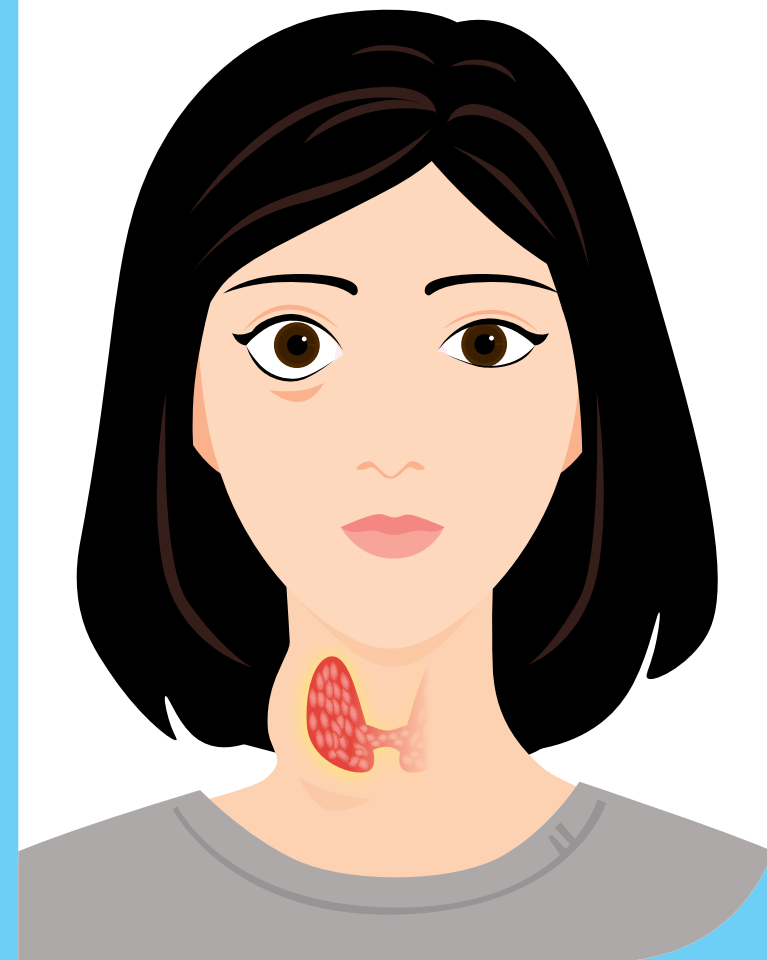
星期日及公眾假期休息

敬請預約

查詢或預約，歡迎聯絡我們



# 甲狀腺眼疾



## 甲狀腺眼疾

甲狀腺眼疾或甲狀腺眼病變，是一種自體免疫疾病，免疫系統會錯誤攻擊甲狀腺和眼眶組織，有時甚至攻擊皮膚，特別是小腿脛位置。此病症較常見於年輕女性，但年長男性的病情傾向較嚴重。甲狀腺眼疾多與導致甲狀腺功能亢進的葛瑞夫茲氏病 (Graves' disease) 有關，亦可能涉及橋本氏症 (Hashimoto's thyroiditis) (甲狀腺機能低下症)、甲狀腺癌或輻射。血液中之會出現異常抗體，可直接或間接引致眼部周圍的軟組織發炎，包括外眼肌肉、脂肪及其他軟組織。肌肉、脂肪、眼瞼軟組織及淚腺等軟組織發炎及腫脹，或會導致以下徵狀：

- 眼部外觀改變，常見因凸眼的瞪大眼睛，即眼球凸出及眼瞼退縮
- 上眼瞼腫脹或感覺脹滿
- 眼瞼退縮
- 眼瞼及眼睛發紅
- 眼或眼後疼痛，眼睛郁動或會加劇痛楚
- 眼睛活動困難
- 視力模糊或重影
- 感覺有沙入眼
- 眼睛乾澀或流眼水

這些情況可能出現於雙眼或其中一隻眼睛，而雙眼嚴重程度亦會不同。



## 診斷

診斷甲狀腺眼疾主要靠臨床診斷，需要進行全面眼部檢查作診斷和評估，以確定其嚴重程度。檢查包括但不限於視力檢查、色覺檢查、眼壓、量度眼瞼參數、量度眼球凸出、眼活動測試、視神經功能檢查、散瞳眼底檢查等，有時需要拍攝相片作臨床參考及監察病情。此外，病人有可能要進一步接受正式視野測試、光學相干斷層掃描、赫氏圖、眼眶位置的電腦掃描或磁力共振，以及驗血等檢查，以助眼科醫生作出診斷，並評估情況的嚴重性。

## 可能出現的併發症

如不及時處理甲狀腺眼疾，其併發症可以嚴重威脅視力。嚴重威脅視力的佔整體甲狀腺眼疾病人多達3至5%，如角膜潰瘍、視神經壓迫、青光眼外露性角膜併發症等。因此，確診甲狀腺眼疾的病人應定期進行眼部檢查，以便有需要時能及早接受適當治療。很多時候，即使併發症未有影響視力，亦可能為病人帶來重大的身心負擔：重影或會影響病人的日常活動，外觀改變亦可能對病人構成心理壓力，個別病人會出現社交恐懼。

