

## 正壓性青光眼

若干患者眼內壓正常，卻有青光眼的病徵，視野亦逐漸衰退。原因是其視神經能承受的眼內壓比正常人低，導致所謂「非高壓性青光眼」。因此，診斷時往往需要更詳細的檢查。

## 高壓性青光眼

一般青光眼成因是眼內壓過高，因而壓壞了眼部視神經，引致視力衰退和視野缺損。

## 下列較高危族群應定期檢查眼睛：

1. 家族有青光眼病史
2. 高度近視
3. 糖尿病
4. 心血管疾病與青光眼之間的關係雖有待證實，但心血管疾病患者亦應多加注意眼睛健康，定期檢查視力
5. 睡眠窒息症
6. 偏頭痛
7. 患有其他眼疾（如葡萄膜炎）或眼部曾經受傷

## 青光眼的治療

不同類別的青光眼需以不同方法治療，包括眼藥水、口服藥物、激光或手術。病人即使只有一隻眼睛患青光眼，另一隻眼睛亦須透過預防性激光周邊虹膜切開術或藥物，以預防急性青光眼發作。

青光眼可導致永久性失明，若能及早察覺及治療，可防止視力受損。四十歲以上人士，特別是有上述風險因素者，應每一至兩年作一次眼科檢查，有助診斷早期青光眼，防止惡化。

查詢或預約，歡迎聯絡我們

### 養和醫健專科中心 眼科中心

📍 香港金鐘道88號太古廣場一座21樓  
☎ (852) 2855 6700 📠 (852) 2523 7660  
✉ eye@hksh-healthcare.com

#### 辦公時間 (敬請預約)

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

[www.hksh-healthcare.com](http://www.hksh-healthcare.com)

養和醫健集團成員

© 養和醫健有限公司 版權所有

# 青光眼 無形的視力殺手



[www.hksh-healthcare.com](http://www.hksh-healthcare.com)

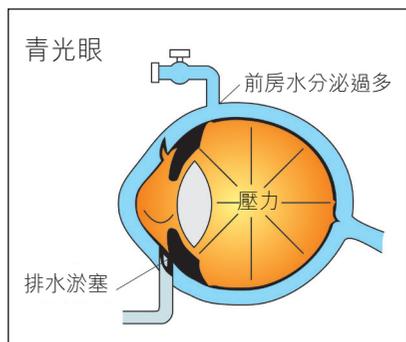
青光眼是主要的致盲疾病。每一百位四十歲以上的成人，便有兩位或以上有可能患上青光眼。如能及早診斷青光眼，可避免失明。

## 第一永久致盲元兇

早期的青光眼可能沒有明顯病徵，因而往往被病人忽略，待病人察覺自己眼睛有問題，病情已經十分嚴重，故青光眼又稱「無形的視力殺手」。

## 青光眼成因

在眼球內有一種透明的液體不斷地流動，稱為「前房水」。就如水龍頭長開的洗手盤一樣，眼球前房水如分泌過多或排水淤塞，眼球內的壓力便會增加，導致眼睛及視神經損壞，甚至失明。資深眼科醫生透過臨床檢查，再輔以先進的測試技術，能有效為病人診斷出青光眼。



## 青光眼的分類

青光眼因應不同成因或發病情況，可分為：

發病情況分類

- 急性或慢性

病理分類

- 先天性或後天性
- 原發性或繼發性
- 正壓性或高壓性

### 急性青光眼

急性青光眼病情來得很突然，患者會忽然出現視力模糊，看燈光時有環形彩虹圈、眼紅、眼痛、頭痛、噁心、嘔吐等現象。這是眼科的急症，應立刻求診，先用針藥、口服藥及眼藥水迅速將眼壓降低，再以激光周邊虹膜切開術或其他手術治療。



### 慢性青光眼

慢性青光眼早期沒有明顯的病徵。患者的視力逐漸減退，視野範圍逐漸收窄。慢性青光眼因病徵不明顯，很多病人到病情十分嚴重時方才察覺，早已喪失大部份視力，所以青光眼亦被稱為「視力小偷」。



## 先天性或後天性青光眼

雖然很多青光眼患者年紀都超過四十歲（後天性），但有些嬰孩是天生前房水排水組織不正常，導致先天性青光眼。患先天性青光眼的嬰孩，會有畏光及流眼水的現象，眼球亦會比正常的大。



### 原發性青光眼

原發性青光眼泛指並非由其他身體疾病（如糖尿病）或眼部疾病（如白內障、葡萄膜炎）所致的青光眼。

### 繼發性青光眼

繼發性青光眼是由其他眼疾或身體疾病引致，例如過熟的白內障、葡萄膜炎、糖尿眼、眼球腫瘤及長期使用類固醇眼藥水等。要治療繼發性青光眼，必須先處理引致青光眼的眼疾。

