

白內障疾病治療方針

一、何謂白內障：

白內障是因水晶體混濁，導致視力障礙的一種疾病，通常可分為先天性與後天性兩種，其中又以後天性的老年性白內障為最常見。老年性白內障是一種老化的現象，隨著年齡的增加，水晶體會慢慢發生硬化、混濁的情形，水晶體位於虹膜與玻璃體之間，在正常的情形下水晶體是透明的，當光線透過角膜後，須經水晶體的折射，才能將影像清晰的呈現在視網膜上，就好像照相機的鏡頭使光線聚焦在底片。

二、白內障的症狀：

☆ 早期症狀:霧視、色調改變、眼前黑點、晶體性近視、複視等。

☆ 晚期症狀:視力障礙日深，最後只能在眼前辨別手動或僅剩下光覺視力。

三、白內障可能的原因及徵兆如下：

1. 老年性白內障:為最常見的一種白內障，隨著年齡的增加，四、五十歲後，水晶體會慢慢發生硬化、混濁而漸造成視力的障礙。
2. 先天性白內障:由於遺傳性、染色體變異，胎內感染等所引起，嬰兒瞳孔內可見白色或灰色的混濁點，視力發展差。
3. 外傷性白內障:車禍、鈍器傷害、尖銳物品的刺傷或穿透性眼內異物所引起。
4. 併發性白內障:因虹彩炎、青光眼、網膜色素病變等，引起的白內障。
5. 新陳代謝性白內障:如糖尿病、甲狀腺疾病等引起之白內障。
6. 藥物性白內障:因長期使用類固醇等藥物所引起之白內障。

四、白內障的治療：

1. 藥物治療有效嗎？

☆ 市面上有許多號稱可溶解或使白內障停頓下來的眼藥水，但其實效果仍未確定。

2. 白內障的手術療法

☆ 手術治療為白內障唯一直接有效的治療方法。

☆ 手術時間約半小時。

☆ 手術的過程是將混濁的水晶體去除，並置入人工水晶體，小切口手術可以不用縫線。

☆ 大多使用局部麻醉即可。

3. 什麼時候才是白內障手術的適當時機？

☆ 依個人的生活需要而定，即視力障礙已經影響到日常工作與生活習慣時，就可以手術了。

☆ 有些過度成熟的白內障，會引起晶體性青光眼，故不宜等到白內障過熟時再手術，以免發生合併症。

4. 白內障術後視力應如何矯正？

目前白內障手術，大多同時置入人工水晶體，因此大部份不需眼鏡輔助，即可顯著改善視力，少數病人於工作或閱讀時，可使用輕度之眼鏡來輔助，近年來人工水晶體大幅進步，有多種特殊功能人工水晶體可供不同狀況需求選用。水晶體置入後，患者全無不舒服的感覺，若無嚴重外傷，水晶體也不會移位或脫落。若同時伴有神經病變，或視網膜病變等患者，手術後視力的改善比較有限。

五、有關白內障手術前後的問題？

1. 手術前應作什麼檢查？

手術前應作眼部一般檢查及人工水晶體度數之計算。

2. 糖尿病或高血壓患者可以動手術嗎？

白內障手術一般採用眼部周圍之局部麻醉即可，但糖尿病或高血壓患者需將血糖、血壓控制穩定後才可開刀。

3. 手術後應注意什麼？手術後一至兩個月內應避免提重物及激烈運動，刺激性的食物或煙酒也應避免。手術後早期約每星期回診一次，並戴上眼罩保護手術眼，若有更加紅腫、疼痛、視力減退等現象，須馬上回診；一般手術後二至六週，視力可漸穩定。

4. 白內障手術後還會再生嗎？目前白內障手術均保留原來之後囊，以便置入人工水晶體，此後囊幾個月或幾年後可能再度變厚而使視力模糊，叫做後發性白內障；此時可使用雅各雷射照射即可去除此膜，恢復視力，不需再度開刀。

5. 白內障手術有沒有併發症？任何眼部的手術都可能會產生併發症，一般眼內手術併發感染機會約千分之一，必須立即治療。其他併發症，如眼壓持續升高，葡萄膜炎、黃斑部水腫或視網膜剝離等，但很罕見。

針對以上如有不適狀況時，請至眼科門診就醫(上午 09:00-11:00、下午 13:30-16:00)。

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2024 年 07 月修訂