



## 老年黃斑病變

老年黃斑病變是一種長者常見的眼疾，成因是視網膜裏黃斑點的細胞出現退化，分為乾性和濕性兩種類型。

乾性老年黃斑病變是視網膜色素上皮-感光細胞複合體退化；而濕性老年黃斑病變則是視網膜和脈絡膜出現不正常的血管增生，導致滲漏和出血，破壞黃斑區內的感光細胞，以及結痂，造成視力嚴重減退。部份乾性老年黃斑病變患者也有機會轉變成濕性病變。

### 病徵 / 症狀

乾性和濕性老年黃斑病變的病徵包括中央視力模糊、影像變形、直線變成波浪型以及中央出現盲點等。兩者的分別在於乾性老年黃斑病變只會導致視力逐漸減退，而濕性老年黃斑病變則會使視力突然變差。

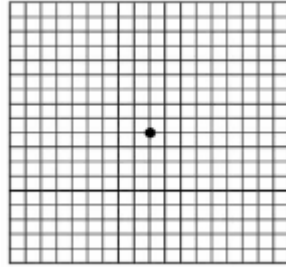
## 成因

高齡是黃斑退化的主要因素，其他成因包括吸煙、高飽和脂肪及高膽固醇的飲食習慣，家族史及長期接觸猛烈陽光等。

## 治療

治療方法因應個別病情及需要而定，包括進食營養補充劑、激光治療、光動力療法、眼球內注射血管內皮生長因子抑制劑和手術等。病人亦需定期使用阿姆斯勒柵格檢查，以協助觀察病情的變化。

## 阿姆斯勒柵格檢查 ( Amsler Grid Test )



### 使用方法

1. 需在光線充足的地方。
2. 如戴閱讀眼鏡者，需配戴眼鏡後再檢查。
3. 用「睜一眼閉一眼」的方式輪流檢測雙眼
4. 以閱讀距離 ( 約 33 公分 ) 注視阿姆斯勒方格表(Amsler Grid) 上中心的黑點，然後"感覺"中心黑點附近之格線，是否出現扭曲或暗點，若有變化，需及早就醫。

## 備註

除接受治療及經常自我檢查視力外，老年黃斑病變的病人可透過輔助儀器(如光學輔助儀器、低視力輔助器材及特別技能訓練)，盡量使用僅存的視力生活。長期心理和社交上的支持也很重要。

---

此資料只用作一般教育和參考用途。如有疑問，請向醫護人員查詢。

專科護理諮詢小組 ( 眼科 )

2019 年編印