



青光眼

青光眼是一種視神經的疾病。如視神經持續受損，會引致無法挽回的視力減退、視野收窄，甚至失明。

種類

青光眼有很多種不同的分類方法，可以簡單分為慢性或急性；又可以分為原發性或繼發性青光眼。

- **慢性青光眼**

早期的慢性青光眼病徵並不明顯，疾病後期病人因視野收窄而祇剩餘中央視力，看不見視野中央以外的影像，形成「隧道視野」。如患者的情況繼續惡化，可致完全失明。

- **急性青光眼**

急性青光眼是指眼壓突然增高，並突然出現以下徵狀：視力模糊，看燈光時有彩虹圈圍繞、眼紅、角膜混濁、眼睛劇痛並連帶頭痛、噁心及嘔吐。

急性青光眼或會在一天內令視力永久喪失，因此必需及早求醫。

- **原發性和繼發性青光眼**

原發性青光眼基本上沒有明顯的成因，當中患者可能受其他因素影響而導致(見以下成因)。而繼發性青光眼是由於其他疾病而引致眼壓過高，包括過熟的白內障、虹膜炎、眼球內部出血、腫瘤、創傷、手術後的併發症和不適當地使用類固醇藥物等。

成因

原發性青光眼可能有種族或家族傾向，如患者本身有深近視或家人曾經患有青光眼亦會增加患上青光眼的風險。繼發性青光眼是由其他眼疾所致，如過熟的白內障、虹膜炎、嚴重的糖尿病視網膜病變、眼球內部出血、腫瘤、創傷、手術後的併發症和不適當地使用類固醇藥物等。

風險因素

- 高眼壓
- 家族病史
- 患有糖尿病、高血壓或心臟病
- 慢性眼部炎症
- 長期使用類固醇藥物

治療

治療目標是透過控制眼壓以避免視神經進一步損害，主要有以下的方法：

- 眼藥水
- 激光治療
- 手術

醫生會根據青光眼患者的病情而制定治療方案。

備註

- 及早檢查
- 適時接受治療
- 按時用藥
- 定期覆診

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