

## 青光眼

(是種與眼壓相關的視神經疾病)

為了使眼球維持固定的形狀，眼球內部必須有相當的壓力存在，這個壓力就叫做眼壓。正常的眼壓是由房水分泌與排出間的平衡來維持，若房水平衡不足易讓眼球內部血液循環不穩定，會造成視神經損傷及視覺障礙、視野缺損，這便是青光眼。

青光眼的症狀可從完全沒有症狀或嚴重到在燈泡周圍可見到一圈光暈，更嚴重者甚至會有眼球持續脹痛合併頭痛及嘔吐等症狀。不過很多人常因沒有特殊症狀，直到末期發生嚴重視野缺損時，才發現視覺障礙，以至於影響到生活品質。

青光眼具部分遺傳性，家人罹患青光眼的機會將會高於一般族群，因此，有青光眼家族史的人屬於高危險群，需定時接受眼壓測量及視神經之檢查。

每個人都有可能罹患青光眼，但具有下列危險因子之對象將會有較高的罹患率：高度近視、年齡超過四十歲、非洲黑人、身材矮小沒有近視者具遠視者、具青光眼家族病史者、眼睛曾經受傷或曾接受過眼球手術者，其他系統性疾病亦可能會造成青光眼，如：糖尿病、高血壓等疾病。

如果只是眼壓高而無視神經病變及視野缺損者，並不能診斷為青光眼，若視神經檢查與視野檢查結果均正常，我們稱為高眼壓症。一般而言，高眼壓症在5年內變成青光眼的機會約為20%。

青光眼會逐漸導致視神經病變及視野缺損，到了末期看東西就僅剩下中心視力，看東西猶如「以管窺天」；若進展到此階段病情控制得宜，則仍能維持剩餘的視力，不至於完全失明。

青光眼可大致區分為兩種形式：

### 隅角開放性青光眼

為最常見的青光眼類型，通常是隨著年齡慢慢形成的。當眼內的引流區域發生阻塞，使得房水無法順利排出時，眼壓將會逐漸增加，進而造成週邊視野喪失，由於病程發展是漸進式，幾乎沒有任何不適的症狀，所以通常等到視野明顯窄縮，視力顯著減退時，才會被發現。

### 隅角閉鎖性青光眼

好發於東方人，身材矮小，沒有近視的族群，性別比則以女性居多，常為急性發作。由於眼內的引流區域會突然完全阻塞，造成房水瞬間堆積，因導致眼壓迅速增加。患者會有視力模糊、眼球劇痛、看燈光時會有虹彩般的光暈，同時伴隨頭痛、噁心、嘔吐、血壓升高，此時若不馬上處理，可能很快就會失明。

由於青光眼多半發生在中、老年人，故常合併有白內障存在。由於白內障成熟時，水晶體將會變腫、向前壓迫到隅角，因而阻礙房水流出，導致急性青光眼發作。

青光眼的治療：隅角開放性青光眼則以藥物為主，若藥物治療無效，才以雷射或手術治療；隅角閉鎖性青光眼以雷射或手術為主。