

# 急性眼疾

主講

香港大學李嘉誠醫學院眼科學系

黎少明教授

二零一五年十月十日



# 急性眼疾

眼睛疾病如果獲得即時恰當治療  
會有更好的療效  
否則會導致永久性嚴重視力喪失

## 急性眼疾

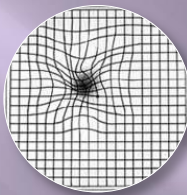
如果該疾病不進行治療  
可導致  
視覺功能永久損失  
或  
對生命直接威脅

3

## 急性眼疾



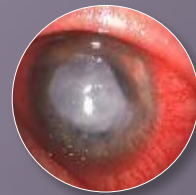
突然顯著  
視力喪失



顯著視覺變  
質，視野缺  
損



紅眼



眼睛外觀  
異常改變

劇烈眼痛

遇到這些症狀，應立即向眼科醫生求診

## 角膜

### 角膜感染發炎、潰瘍

需要即時進行抗生素治療

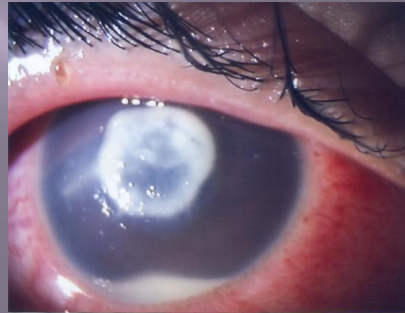
可能導致：

角膜穿孔，疤痕

感染蔓延到整個眼球

需要角膜移植

或摘除眼球



## 角膜感染發炎



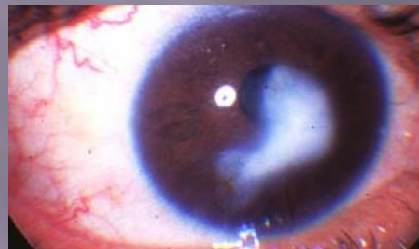
症狀包括眼紅、眼痛、視力下降、眼有白點

## 併發症

- ▣ 角膜穿孔



- ▣ 角膜疤痕



7

## 配戴角膜矯形鏡

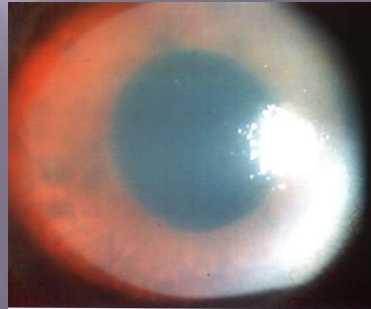
- ▣ **Orthokeratology (Ortho-K)**
- ▣ 透氧隱形眼鏡
- ▣ 通常在夜間睡眠時配戴
- ▣ 改變角膜形狀
- ▣ 以減少屈光不正的問題



8

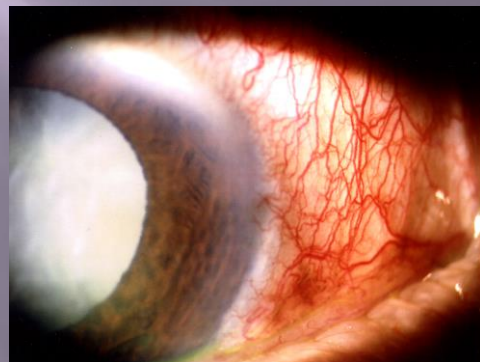
## 急性閉角型青光眼

- ▣ 需要快速降低眼壓
- ▣ 否則視神經將永久損壞
- ▣ 在病發期間，病人感到劇烈眼痛和視力模糊以及眼睛發紅

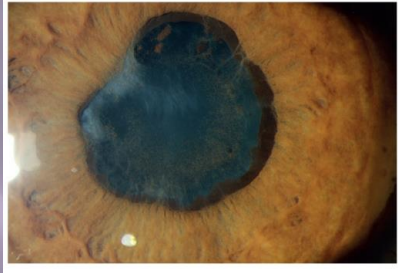


## 成熟的白內障誘發急性青光眼

- ▣ 治療方法：  
立即降低眼壓  
白內障摘除術



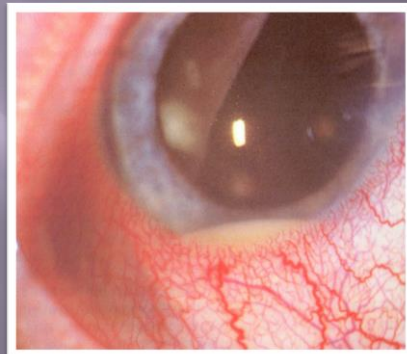
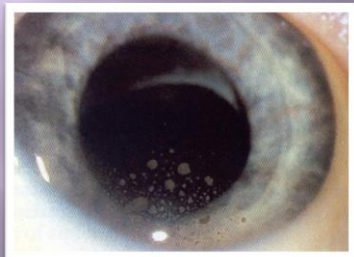
## 急性虹膜炎



視力模糊以及眼睛發紅

## 急性虹膜炎

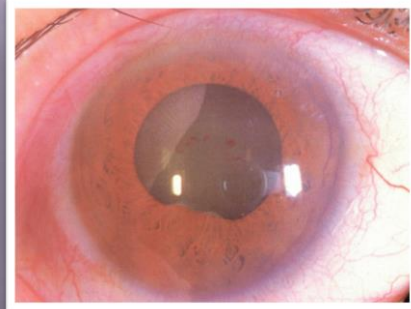
前房積膿  
角膜沉著物 (KPS)  
視力可能會受到影響  
眼壓可能 ↑





## 虹膜炎

- ▣ 慢性：
  - 角膜 — 帶狀角膜病
  - 晶狀體 — 色素沉積，白內障
  - 虹膜後粘連
  - 視網膜 — 漿液性視網膜脫離
  - 黃斑 — 黃斑囊樣水腫



## 視網膜脫離

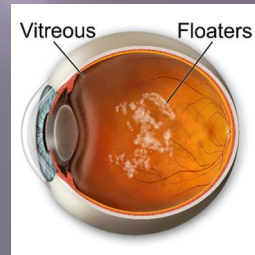
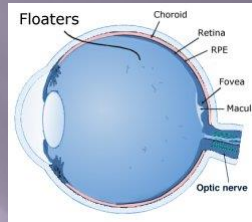
- 通常需要手術治療修復



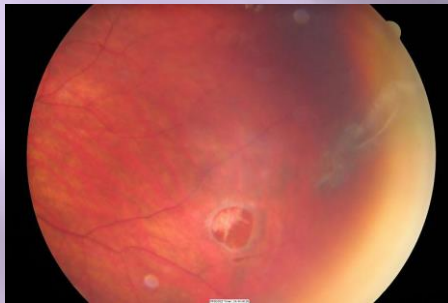
## 視網膜脫離

症狀：

- 飛蚊
- 閃光
- 視野缺損
- 視力下降



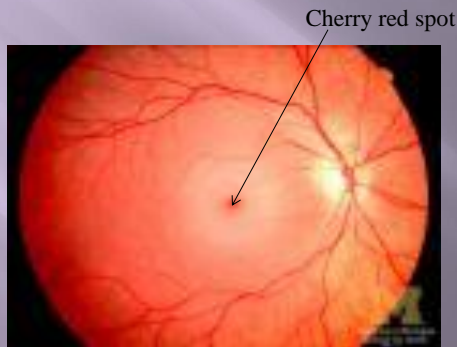
## 視網膜脫離





## 視網膜中央動脈阻塞(CRAO)

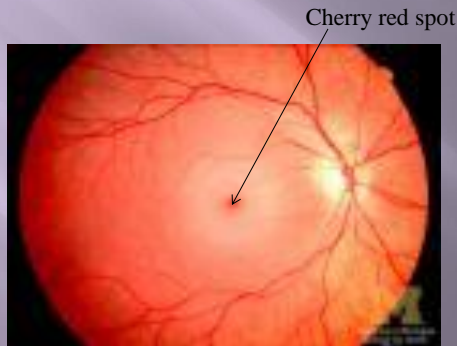
- ▣ 中央視力突然喪失



治療方法：  
降低眼壓  
眼部按摩  
Carbogen (5% O<sub>2</sub>,  
95% CO<sub>2</sub>)

## 視網膜中央動脈阻塞(CRAO)

- ▣ 重要的是諮詢內科醫生檢查心臟血管系統



## 細菌性感染眼內炎

- 1) 術後性眼內炎
- 2) 外傷後眼內炎
- 3) 內生性眼內炎

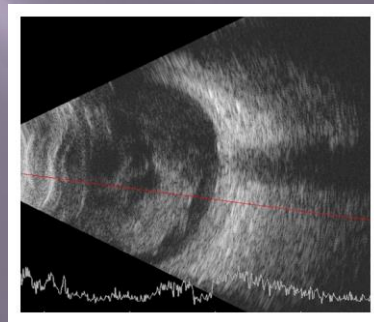
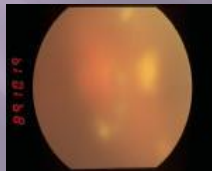
結膜充血  
角膜混濁  
前房蓄膿  
嚴重疼痛與視力下降



如未能及時妥善治療，失明機會大增

## 細菌性感染眼內炎

- 玻璃體 — 細菌分析  
玻璃體內注射抗生素  
+/-玻璃體切除術



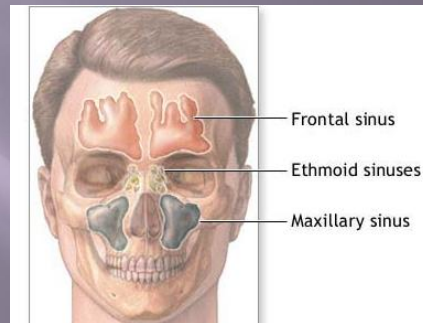
## 眼眶蜂窩組織炎

- 疼痛  
眼球運動受限  
凸眼
- 視力下降（視神經受破壞）



## 眼眶蜂窩組織炎

- ▣ 細菌感染通常從：  
鼻竇  
血液  
眼創傷
- ▣ 併發症：失明，腦膿腫
- ▣ 生命危險

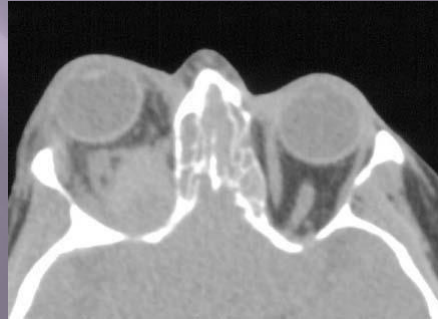


## 眼眶蜂窩組織炎

- 大劑量靜脈注射抗生素

緊急CT掃描

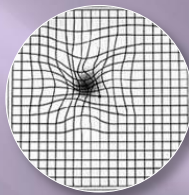
耳鼻喉科意見



## 急性眼疾



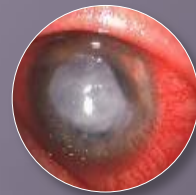
突然顯著  
視力喪失



顯著視覺變  
質，視野缺  
損



紅眼



眼睛外觀  
異常改變

劇烈眼痛

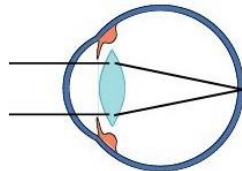
遇到這些症狀，應立即向眼科醫生求診

# 屈光不正

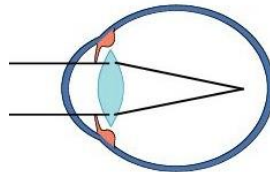
香港大學李嘉誠醫學院眼科學系  
臨床助理教授  
伍立祺醫生

# 屈光不正

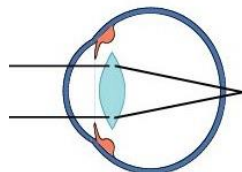
- 近視
- 遠視
- 散光
- 老花



正視



近視



遠視

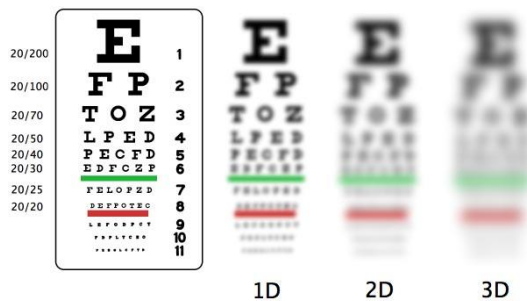
# 遠視

- 眼球過短 - 光線聚焦於視網膜黃斑點後
- 遠距離景物清晰
- 近距離景物模糊



# 散光

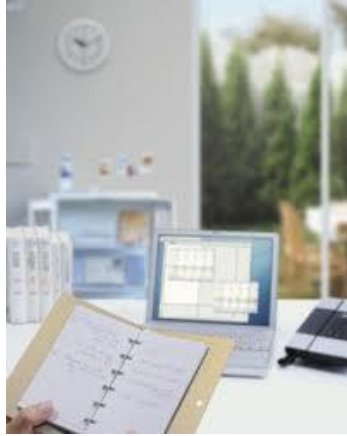
- 由於角膜或晶體表面**弧度不平均**，物象不能聚成一點或不能形成焦點於黃斑點
- 成因：
  - 先天/遺傳
  - 揉眼
  - 角膜疾病：
    - 錐型角膜
    - 角膜結疤





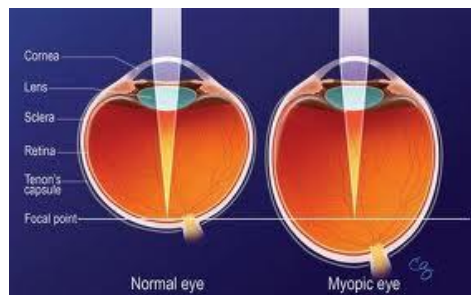
## 近視

- 眼球過長或其他折射原因平均光線聚焦於視網膜黃斑點前，故遠距離不清
- 香港：60% 人口：
  - 有上升及年輕化趨勢



## 近視成因

- 主要原因是眼球持續拉長
- 閱讀，使用電腦
- 擠迫的生活環境
- 都市化
- 家族遺傳

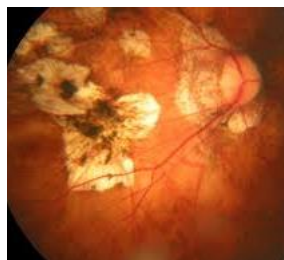


## 近視進度

- 一般來說，多由小學開始
- 慢慢加深
- 至大學畢業大多停止加深
  
- 有些人則會繼續加深，形成高度近視 (> 600度)

## 近視可引起的問題

- 視力模糊
- 視網膜穿孔或脫落
- 黃斑點病變



# 視網膜脫落

高危一族：

- 家族遺傳
- 深近視
- 創傷



# 預防/減慢近視

- 眼鏡 → **正確度數！**
  - 戶外活動
  - 避免長時間集中看近事物
  - 定時讓雙眼休息 - 如每三十分鐘望向遠處
- 減慢近視增加：
- OK 鏡（矯視隱形眼鏡）
  - 眼藥水 - 阿托品

# 假近視

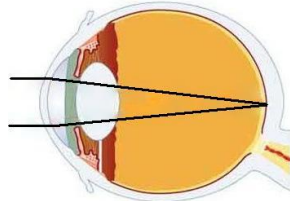
- 成年人
- 遠距離視力模糊，甚至出現重影
- 近視度數短期內急增
- 長時間看近事物
- 睫狀肌肉**未能放鬆**，晶狀體**持續變厚**

## 預防假近視建議：

避免長時間集中看近事物，例如書本、文件、手機、平板電腦

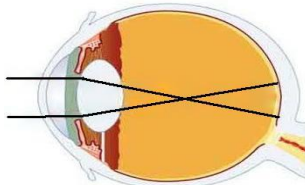
- 若需長時間看近事物，緊記定時（如每三十分鐘）休息，望向遠處，令雙眼得以適當休息

正常



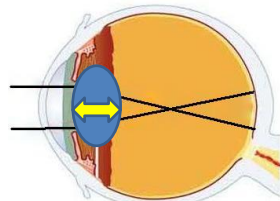
影像聚焦在視網膜上

‘真’近視



**眼球過長**，影像聚焦在視網膜**前方**

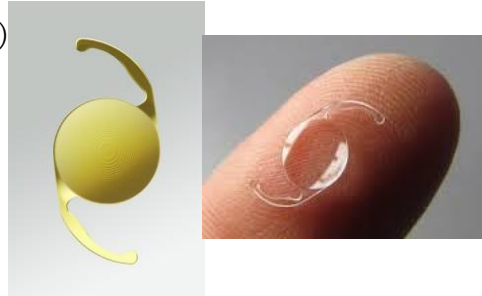
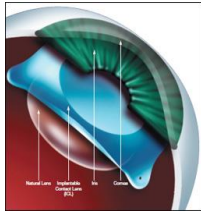
‘假’近視



眼球長度正常  
睫狀肌肉**未能放鬆**，  
晶狀體**持續變厚**，影像  
聚焦在視網膜**前方**

## 矯正方法 (近/遠視，散光)

- 眼鏡 / 隱形眼鏡
- 年紀較大 / 已有白內障
  - 進行白內障手術時植入人工晶體
- 激光矯視
  - 例如: LASIK, SMILE
- ICL (可植入式隱形眼鏡)



## 眼鏡

好處	壞處
安全	外觀
可靠	深度數會有影像變形
相對方便	易碎
便宜	

## 隱形眼鏡

好處	壞處
外觀	可引起角膜問題， <b>感染</b>
深近視效果較好	一般不能百分之百矯正度數
	易碎
	較昂貴
	年齡太輕不適合

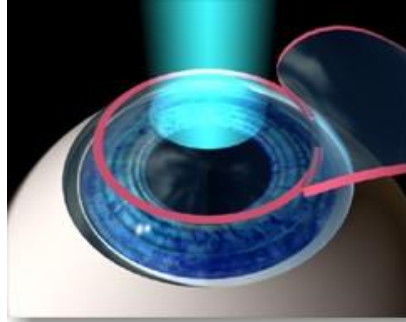
## 激光矯視手術

好處	壞處
外觀最好	<b>手術風險</b>
技術成熟	可引起角膜問題如眼乾等
無需配戴任何眼鏡	一般不能百分之百矯正度數
最方便	不能矯正過深度數
	<b>最昂貴</b>

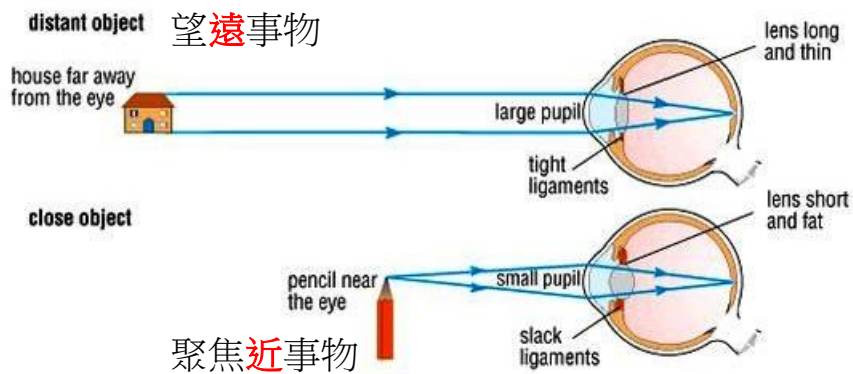


## 激光矯視手術（例如: LASIK）

- 18 歲以上
- 度數穩定
- 角膜厚度，近視深度
- 無角膜疾病
  
- 眼乾，眩光



## 老花



# 老花

- 是無可避免的視力問題
- 一般於40至45歲出現
- 度數會持續加深至約65歲
- 失去變焦能力
- 近距離工作（閱讀、手機）出現困難：
  - 易倦
  - 難以對焦

Age	Predicted near a
40	0
45	+1.00
48	+1.25
50	+1.50
52	+1.75
55	+2.00
60	+2.25
63	+2.50

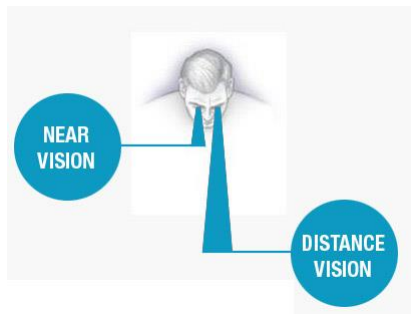
# 老花

- 老花眼鏡/漸進式眼鏡
- 單眼融視（Monovision）
  - 眼鏡
  - 隱形眼鏡
  - 激光
  - 人工晶體



## 單眼融視（ Monovision ）

- 雙眼調校成不同度數：
- 主力眼調校成**零度** → 清晰的**遠**距離視力
- 另一隻眼調校至**150至200度近視** → 清晰的**近**距離視力



## 單眼融視（ Monovision ）



## 白內障手術與老花

- 進行白內障手術後出現老花：
  - 所植入的人工晶體雖能矯正近視或遠視
  - 卻只有一個焦距，不會變焦
  - 遠近視物只能取其一
  - 醫生一般會把人工晶體焦距定於遠距視物，所以患者看近物時便會出現老花

## 白內障手術與老花

- 治療方法：
  1. 使用老花眼鏡
    - 手術前一向有使用老花眼鏡的習慣
  2. 單眼融視法

# 白內障手術與老花

## 3. 多焦距人工晶體

- 可同時顧及遠、近距離的視力
- 但小部分患者植入多焦距人工晶體後會出現眩光或影響視力的對比敏感度

