## ◆ 同高 服科

# 老年性黃斑病變

### 說明

老年性黃斑部病變是一種隨著年齡的增長,逐漸出現網膜中央部位的退化。視覺上漸次出現視物變形,變大或變小,最終造成視力喪失,通常是兩側性發作,平均第一眼喪失視力的年齡是 65 歲,

以後每年約有12%的人另一眼受到侵犯,如此到了70歲時大約有60%的患者達到法定失明。

老年性黃斑部病變依是否產生脈絡膜新生血管,可分為乾性和濕性兩種類型。乾性老年性黃斑部病變並未形成脈絡膜新生血管,通常對視力影響較小。但時日一久,仍有惡化為濕性老年性黃斑部病變的可能。 濕性老年性黃斑部病變可能因脈絡膜新生血管產生黃斑部水腫、出血等現象,造成視力嚴重減退。

### 預防

調查發現抽煙的人罹病的機率是不抽煙的人的 2 至 5 倍。多攝食有益的食物或藥物有很大的幫助。研究顯示,喜歡吃魚、乾果、深綠色蔬菜、b-胡蘿蔔素、水果及葉黃素,每天服用適量葉黃素不但可改善視力,更可有效預防和抑制視網膜黃斑區因氧化產生限化的病變。

#### 治療

- **雷射光凝固治療:** 利用雷射光破壞新生血管,由於同時會破壞鄰近的神經視網膜組織,因此會 造成絕對暗點,目的只是遏止疾病的進行,目前採用此方法已逐漸減少。
- 光動療法:由靜脈注射對光敏感之染劑·在利用紅色波長之雷射光照射黃斑部·以引起光化學 之氧化效應破壞新生血管之內皮細胞而摧毀新生血管·但不會傷及鄰近之組織·比起傳統之光

少黃斑部水腫以改善視力,但在注入類固醇有引發眼壓上升及白內障的風險存在。

#### 注意事項

患者如果發現有單眼視物扭曲變形,視野出現中央暗影甚至中央視力模糊等現象,便是黃斑部病變的前兆。尤其黃斑部病變常是兩眼漸次都受到侵犯,一眼發作後,另一眼發生相同病變的機會也比一般人大很多。當發現有上述症狀時,應尋找眼科醫師接受積極之治療。



如您有任何視力的問題,歡迎來電 (06)279-6655,我們將竭誠為您服務。 台南同喬眼科 台南市仁德區中正路 3 段 1 號