

視神經受損—青光眼

造成中年以上成人眼睛失明主因中，青光眼占極高的比率，僅次於糖尿病。如果能早期發現青光眼，皆可避免視力的喪失。然而，一般人很少能在早期注意到，大半都在進行至相當嚴重時，才注意到視力模糊，此時求治已錯失早期發現、早期治療的良機。

青光眼並非細菌感染之疾病，本身不會傳染。它是由於眼內的循環，液體——房水排出不良、眼壓異常升高、持續一段時間後眼神經受到傷害，導致視力受損。有時一眼先發生，或兩眼同時發生。視神經一旦受損，就無法再恢復，只能讓未受到傷害的避免遭受傷害而已。所以中年以上的人，尤其是青光眼患者家屬，更應注意定期檢查眼睛，藉早期發現，避免視力的損害與喪失。

慢性與急性青光眼

青光眼有各種不同的類型，其中以「慢性青光眼」佔最多數。慢性青光眼早期無明顯症狀，有些患者偶而有眼球膨脹的感覺，它的進行十分緩慢，逐步破壞視神經，有時可能已進行至相當程度，視野極度縮減，而中心視力卻未改變，等患者發現視力受損時，已產生不可逆的視覺損壞，而且可能持續惡化。

另一種「急性青光眼」，它的表現為突發性眼睛疼痛、視

力模糊、眼睛充血，嚴重時併有噁心嘔吐及頭痛。通常在發作之前，患者均有精神壓力，如生氣、悲傷、熬夜等，才誘發急性青光眼的發作。此類型患者通常會立即找醫師診治，以免造成進一步的損害；然因併有嘔吐、頭痛，有時會送看內科而未會診眼科，而誤認為腸胃炎或高血壓發作，以致於耽誤了治療的黃金時機。

在未急性發作的間歇口裡，患者可能在夜間會自覺眼球悶脹，看燈光時，偶而會覺得帶有淡淡彩虹煙霧狀外圈，若能早期注意到這種症狀，及早診治，或可避免急性發作危險。此外，這種亞急性型青光眼常與老年性白內障併存，隨白內障的進行而逐漸加劇，也常因注意白內障而忽略了青光眼的存在。

「續發性青光眼」常因眼球其他疾病，如發炎、外傷所引起，其症狀可能比急性青光眼輕。因使用藥物導致青光眼，近年來日益增多，如「類固醇誘發青光眼」即因治療結膜炎，尤其是過敏性結膜炎，

長期點用類固醇所致。患者常有亞急性症狀出現，若及早發現，立刻停用，妥善控制青光眼，大多有恢復的希望。

藥物與雷射治療

青光眼的損害是無法挽回的，及早發現，趕快治療才是唯一穩住視力的要方。經眼科醫師診斷，確定患有青光眼時，醫師會讓患者先點用藥物控制。有時需同時用二至三種藥物，患者務必遵照醫師指示確實按時點用，以免影響治療效果。

如果藥物控制不足時，醫師會考慮使用雷射治療。雷射治療在有經驗的醫師操戶下極為安全快速，不需住院而且效果良好；一般在雷射治療之後，仍需繼續用藥。若經雷射之後仍不理想，方才考慮採用手術治療。

特別要提醒的，青光眼是終生的疾病，一旦發現患有青光眼，即使經藥物控制，仍需長期追蹤檢查，確保病況不再繼續惡化。



農業資材

園藝浪板

超透光・耐用15年以上・打不破

現貨尺寸：
寬度 / 3.3台尺
長度 / 6台尺、7台尺、8台尺

元鈞有限公司

歡迎農友
洽詢函索

台北市昆陽街171巷3弄8號1F
電話 (02) 7886580-1 FAX (02) 7886850
服務專線：(02) 7859588

幻燈片教材 特價供應

土壤肥料系列

1. 作物與土壤肥料
2. 土壤的組成
3. 微生物的作用
4. 土壤之養分保持・酸性異中和
5. 肥料的性質與種類

6月底以前訂購贈送OM-2PH檢定器1台

友玉企業股份有限公司
新營郵政120 電話(06)6322511
郵政劃撥03228868友玉公司帳戶