

糖尿上眼及視網膜脫落

糖尿病視網膜病變，俗稱糖尿上眼，為糖尿病併發症之一。常見早期病徵包括視力不穩、視野時清時朦，令患者需頻密更換眼鏡。糖尿病亦會無聲無息破壞視網膜微血管，繼而影響視網膜營養吸收，並存在滲血風險，最終觸發黃斑水腫，或視網膜脫落等嚴重視網膜併發症，後果相當嚴重。

視網膜位於眼球內側，俗稱「眼底」。若視網膜出現破洞或裂孔，玻璃體內的房水有機會經由裂孔造成視網膜脫落，而視網膜一旦脫落，視力有可能會永久喪失。

飛蚊合併閃光需留心

有說出現飛蚊是裂孔性視網膜剝離的徵狀。威爾斯親王醫院榮譽臨床助理教授羅智峯醫生指出，其實正常人也有機會有少許飛蚊。「飛蚊是眼前看到點狀、線狀、雲狀或圓圈狀的半透明物體，有時會飄來飄去，此現象較常見於中年或深近視人士，主因是患者自己看到眼球內混濁的玻璃體。但如突然開始有飛蚊或飛蚊突然增加，或出現閃光，便有視網膜裂孔或剝離可能，應找眼科專科醫生作詳細檢查；如果發現視野中某一區塊突然變暗變黑，更應立刻到急症室或找私家眼科醫生檢查，因那有一定機會是視網膜脫落，要盡快處理。」

視網膜可因退化而變薄甚至破洞，大部分個案均無特別成因，但深近視患者有較大機會因視網膜退化而演變為視網膜脫落，激光凝固治療可減低有關風險。「視網膜破孔而未有脫落時多以激光治療，則該破洞位置大多不會引起視網膜脫落；如視網膜已脫落，那大部份情況下都需要動手術，手術包括鞏膜扣壓術、玻璃體切除術或空氣填充術處理。」手術以年輕患者康復情況較理想，若視網膜脫落未影響黃斑點，大部份病人可回復七八成視力，少部份病人甚至可百分百恢復。但若視網膜脫落已影響了黃斑點，則就算手術成功，視力也只能

香港中文大學眼科及視覺科學學系柏倫助理教授



威爾斯親王醫院榮譽臨床助理教授羅智峯醫生

部份恢復。「黃斑點沒有脫落而手術又成功，則可回復七、八成視力；黃斑點已脫落的話，則視力或只可保留二至六成。」

二型患者70%糖尿上眼

糖尿上眼為全球十大致盲眼疾。約一半糖尿病患者有糖尿上眼情況，每十位患者則有一位出現視網膜病變。香港中文大學眼科及視覺科學學系柏倫助理教授表示：「糖尿上眼主要成因為糖尿病影響腦部微小血管，令視網膜缺乏氧氣及營養，引發視網膜病變。一型糖尿患者約有98%發病15年後會糖尿上眼，二型糖尿的有關比率則為70%。」

早期糖尿上眼，從患者眼底可見有少許血液及脂肪滲漏，或出現微動脈瘤，中期非增殖性視網膜病變則有較多微血管及靜脈異常，約10%患者會於4年內惡化；晚期會有更多不正常血管，約10至50%患者一年內會演變成增殖性視網膜病變。「增殖性視網膜病變是指血管在視網膜或虹膜等增生，如不治療，16%患者會兩年內視力嚴重喪失。」

早期糖尿上眼全無徵狀，故患者需定期接受眼底檢查。定期檢查，有助降低失明風險達60-90%。柏倫教授提醒：「如發現早期視網膜病變，便需從控制血糖、血壓及血脂入手。均衡飲食、多做運動、戒煙亦可有效預防及改善病情。一旦糖尿上眼，則應找眼科醫生定期檢查，以防病情惡化。」