

不要做盲俠

三高和甲狀腺毛病，驟眼看與眼疾毫無關聯。實情是，兩者俱是可以誘發致盲眼疾的高危因素。視網膜血管栓塞與三高息息相關，而甲狀腺眼疾顧名思義由甲狀腺毛病引起。

視網膜血管栓塞

視網膜血管與視覺神經相連，供應眼睛營養，它是全身唯一可以用肉眼來觀察的血管組織，一旦出現栓塞，視乎是動脈還是靜脈的供血受阻，將對視力構成不同程度的影響。

香港中文大學眼科及視覺科學學系名譽助理教授羅智峯醫生指出，視網膜血管栓塞可發生在動脈或靜脈。病發時，患者會突然感到視力模糊或喪失部分視力，致病原因與血管硬化有關。「隨年齡增加，血管會積聚了一定厚度的脂肪斑塊，令血管內腔不斷收窄，最終堵塞。此外，脂肪斑塊有機會被血流『沖散』。當脫落的脂肪斑塊飄至視網膜血管，病變隨即發生。」

三高(高血壓、高血糖、高血脂)是血管硬化的催化劑，而吸煙則會使血管健康走下坡。若要預防視網膜血管栓塞，嚴格控制三高和戒煙最重要。



甲狀腺眼疾

甲狀腺眼疾是眼眶疾病中最常見的類型，典型病徵有眼凸、眼瞼退縮及斜視。香港中文大學眼科及視覺科學學系助理教授莊金隆醫生解釋，甲狀腺眼疾是一種因甲狀腺功能異常而引起的自身免疫系統疾病，除會影響視力，還有損儀容，患者則多為年輕女性。



甲狀腺眼疾與其他眼疾一樣，存在致盲風險。當眼球附近的組織(包括肌肉或脂肪)因某些原因而脹大並會壓着神經線。此外，甲狀腺眼疾可導致角膜潰瘍或青光眼出現。莊教授表示，甲狀腺眼疾的治療是建基於疾病的活躍程度與嚴重性，情況嚴重者須透過手術治理。一般可說，活躍程度泛指發炎，即按紅、腫、熱、痛等表徵對症下藥，包括：

- 1) 眼藥水/眼藥膏：炎症影響了淚腺功能，導致乾眼症。適當地使用眼藥水或眼藥膏能有效舒緩不適。
- 2) 類固醇/免疫抑制劑：抑制炎症與水腫，減低症狀及眼腔組織增生、起疤痕及視神經受壓的機會。
- 3) 眼眶放射電療：利用X光局部照射眼球後方的發炎組織，處理炎症，特別對重影有幫助。

階段性矯形手術

待病情穩定後，患者可按情況分階段進行矯形手術，依次序為眼眶、眼肌及眼皮之矯形。

- 1) 眼眶減壓手術：針對改善眼凸情況。
- 2) 斜視矯正手術：透過調節眼外肌的鬆緊度，從中矯正眼球位置並改善重影問題。
- 3) 眼皮手術：針對改善眼瞼退縮問題。

	視網膜動脈血管栓塞	視網膜靜脈血管栓塞
治療方法	<ul style="list-style-type: none">以儀器擠壓患處：試圖讓卡着血管的脂肪斑塊脫落。配合紙袋呼吸：增加二氧化碳含量，從而放鬆血管。藥物治療。	<ul style="list-style-type: none">激光治療：屬傳統方法，目的是防止病情惡化，但病情卻無法逆轉。特效藥物：於患處直接注射對付血管增生因子的藥物或類固醇，若治療合時，有機會能挽救20-60%視力。
併發症		<ul style="list-style-type: none">黃斑點水腫
	<ul style="list-style-type: none">異常血管增生：此類血管非常脆弱而且容易破裂，增加出血風險。青光眼：眼睛內有一個循環系統負責分泌和吸收淚水，如果增生血管堵塞淚管的進出口，則有機會因眼壓過高誘發青光眼。	