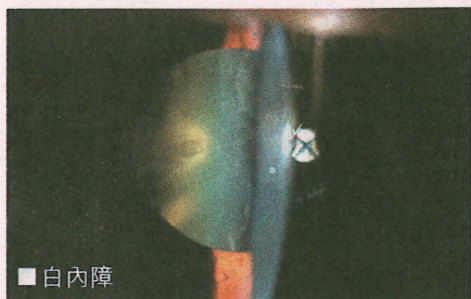
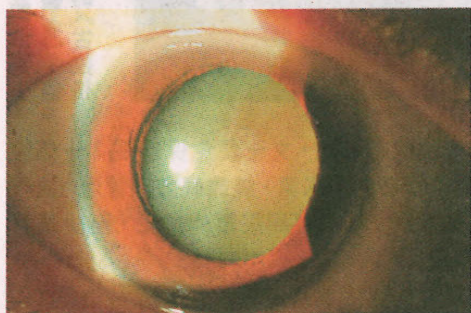


# 醫生，我是否有白內障？



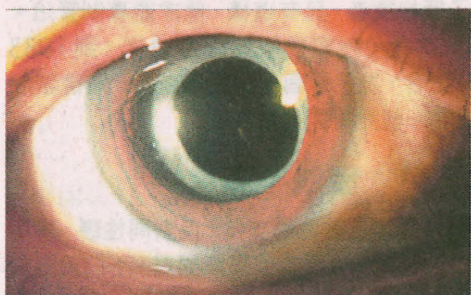
■ 白內障



■ 已熟透的白內障



■ 晶體移位



■ 已放入人工晶體



■ 多彩樣性白內障



撰文：  
甘嘉維醫生  
楊樂旻醫生  
香港中文大學眼科中心

許多人誤以為白內障只是老人家的毛病，以為自己年紀輕輕則不會患上白內障，事實卻非如此！

研究發現，約有一成半年齡逾四十歲的成年人，其中一眼的視力因為白內障而下降，可見壯年一族也有機會患上像白內障等眼疾。再加上假若年輕一輩本身患有一些眼疾，例如深近視、長期病患，又例如糖尿病、牛皮癬、濕疹等，又或者有吸煙飲酒的習慣，長期服用類固醇藥物及長期曝曬於太陽下的話，亦同樣可以較早患上白內障，所以切勿輕視眼睛的健康啊！

患上白內障的人士，一般早期沒有明顯病徵，較常察覺到的徵狀，包括視力模糊、眩光、近視度數加深、光暗度變弱，又或者顏色變黃、晦暗或有異等等，視乎白內障的位置，病人所感受到的徵狀略有不同。

我們偶然也碰過好些病人，發現時待白內障已經熟透了，只是剛巧單起另外一隻眼睛才發現。所以想真正弄清楚自己究竟有沒有患上白內障，最理想的方法仍是讓眼科醫生進行一次全面的眼睛檢查。

## 什麼時候要切除

許多朋友誤以為一旦患上了白內障便馬上需要接受手術，其實主要是視乎白內障的位置，以及影響視力的程度。而許多患上早期白內障的病人，其實可以觀察病情，視乎白內障演變情況，才作進一步的決定。

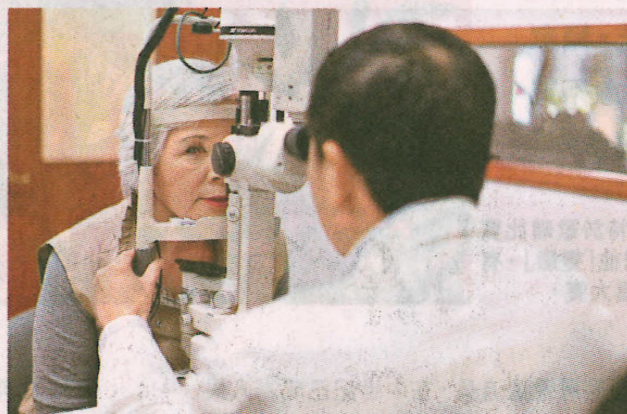
現今為止，治療白內障最有效的方法仍需透過手術來摘除，如今最普遍的手術方法，是利用「超聲波乳化」技術(Phacoemulsification)將白內障清除，然後再在晶體本來的位置，植入一片人工晶體。

礙於每顆白內障的成熟程度，以及所需手術的複雜程度有別，所以接受治療的方案，實在是因人而異。醫生會為病人獨立分析白內障手術所能帶來的利益和風險，然後再與病人討論是否需要接受手術。

一般來說，假若醫生判斷視力上的障礙，主要是來自白內障而非其他眼疾(例如青光眼、黃斑點退化等)所引致的話，而該病人的視障程度已達到某一個程度，譬如說足以影響病人日常生活、工作、走路或自理能力的時候，那

人的眼睛裏，與生俱來就各藏有一塊清澈的晶體(Crystalline Lens)，像水晶球般把眼前的影物全都折射到眼底的感光細胞裏去，讓我們可以看清楚這個五光十色的世界。清澈無瑕的晶體對於建立一個清晰的視力可謂非常重要，假若晶體因種種原因而變得混濁，我們則稱之為白內障。

白內障的成因有許多，最常出現在長者朋友(所謂老年性白內障——Senile Cataract)，所以經常會聽到老人家在談天說地當中，聊起這個話題。根據香港中文大學公共衛生學院及眼科在2007年公布針對本地的研究，視力衰退的風險是隨着年紀愈長而愈高，當中超過半數的成因都是來自白內障。



■ 研究發現約一成半年齡逾四十歲的成年人，其中一眼的視力因為白內障而下降。

麼醫生通常都會提議病人考慮接受手術。

相反而言，對於一些視力要求沒那麼嚴格的病人來說，假若視力仍足以應付日常生活，又或者視力已經非因白內障，而由其他眼疾影響而受損的話，那麼，在這兩類病人當中，接受白內障手術的利益，在衡量之下或許比不上手術所帶來的風險。

即使手術的併發症乃屬罕見，但後果卻可以非常嚴重。假若有細菌感染入侵眼球而引致整顆眼球發炎的話，可以帶來嚴重的後果，甚至可能引致完全失明。

須知道，白內障手術是非常精密而比大家想像中更要複雜的一項手術，所以，醫生安排病人接受白內障手術，絕對不能一視同仁，更不能夠草率了事。

## 白內障一些迷思

病人自己亦不應該掉以輕心，或者抱着「人做我做」的心態，來面對自己獨一無二的情況。除非在發現的時候，整個晶體都已經完全變混濁，俗稱「變熟了」之外，大部分在公立醫院裏的白內障病人都毋須等待到白內障「全熟」才能接受手術。

醫生主要是透過檢查病人的視力，白內障的分布及狀況，再綜合病人在視力上的需求和接受風險的程度，來評

估該病人是否需要接受白內障手術。

另外，常聽到病人誤以為換上了人工晶體以後，理應再不用戴眼鏡。事實上隨着年紀漸長，晶體本身能讓我們準確對焦的調節功能已經漸漸失去，形成「老花」。

許多時候，換上人工晶體之後，老花的問題往往仍存在。另外，在公立醫院常用的人工晶體都是屬於單焦距，並且不設減散光功能。所以，假如病人術後想得到最理想視力的話，很有可能需要待人工晶體度數穩定後，再去重新配製一副眼鏡。

## 切除後會否再長出

另外，經常會聽到病人有此詢問，就是白內障切除後會否再長出來？其實這個說法並非完全正確。正確來說，白內障被切除之後，剩下本身包裹着晶體的晶狀體囊，用作來放置人工晶體。

大概半至一成的病人於手術後，晶狀體囊的後半部分會隨着時間慢慢變厚或纖維化，以致影響視力。病人患者毋須再次接受白內障手術，而只是需要進行相對簡單的激光治療，把後囊局部打開，使視力提升。

最後，我希望再重新提醒各位讀者「預防勝於治療」的精神。雖然科學界還未發現百分百絕對能預防白內障形成的辦法，但我們都認為太陽光中的紫外光是構成白內障的其中一項風險因素吧。

因此，佩戴一副能有效阻擋紫外光的太陽眼鏡(而不是光光塗黑鏡片的墨鏡)，對眼睛都能有一定的好處，再配合健康的生活習慣、不吸煙、不酗酒、注意飲食、作息定時，以及讓眼睛有充足休息，持之以恆，必定能身體健康，雙目炯炯有神！

1. The Hong Kong Adult Vision Study: a cross-sectional epidemiological pilot study of eye diseases in the population aged 40 years and over in Hong Kong. Hong Kong Med J 2007;13(Suppl 4):S4-6

