

## 眼科部

**學歷** 高雄醫學大學醫學系

**現職** 高雄榮民總醫院眼科主治醫師  
屏東榮民總醫院眼科主治醫師  
中華民國眼科專科醫師  
教育部部定助理教授  
中華民國眼科醫學會會員  
中華民國視網膜醫學會會員

**專長** 一般眼科 | 白內障 | 青光眼 | 各式視網膜疾病



主治醫師 程識霖

## 淺談青光眼植入物 – Paul implant

青光眼是造成眼睛不可逆失明的前 3 大原因之一。青光眼病患若要保住視覺品質，能夠早期診斷並接受治療是關鍵。青光眼的治療日新月異，越來越多的青光眼藥物種類，各式各樣的雷射選擇，讓病患以及醫師有更多的武器來面對病魔。而如果病患在保守治療仍病情控制不佳的情況下，進一步接受手術常是最後不得不的一個決定。

過往青光眼病患如果需要進一步接受手術，傳統的小樑切開術仍是許多青光眼醫師的首選術式。但並非所有的病患在接受過小樑切開術之後，病情都能就此根治。許多複雜性的青光眼，往往都有較高的比例會在手術後的一段時間內眼壓又逐漸升高，此時可能需要將青光眼降壓藥物加回來使用，或是再次接受濾泡重建手術，這些都是常發生的臨床情境。當然這些病患可能一生都會長期與眼壓的高低起伏奮戰，也常常需要接受再次的手術，期望眼壓能維穩，降低視野及視覺品質的惡化速度。

而青光眼植入物 Glaucoma drainage devices (GDD)，常常是這類頑固型青光眼抑或是術前高風險病患（術後容易早期濾

泡功能不佳）的最後一線救星。尤其像是一些續發性青光眼（例如虹彩炎相關的青光眼或是新生血管性青光眼等等），常常需要仰賴青光眼植入物的手術，眼壓才有機會得以長時間控制穩定。

青光眼植入物種類眾多，早期包括 Baerveldt Glaucoma Implant(BGI) 以及 Ahmed Valve Glaucoma Implant (AGI) 都是可以依病患不同病情來做選擇。近幾年國外研發設計出來的 PAUL® Glaucoma Implant (PGI) (Advanced Ophthalmic Innovations, Singapore) 改良了之前植入物的一些設計，包括植入物面積增大，材質更有彈性有利於手術中操作植入，最重要是減少了導管內徑有效避免了術後眼壓過低的發生可能。PAUL® Glaucoma Implant (PGI) 的這些設計，期望能在術後帶給病患更穩定的降壓效果，降低術後併發症的發生，讓病患能增加手術成功率的機會。

本院自 2023 年起與國際接軌，也開始著手進行這項手術。目前累積多例臨床經驗，大多數病患在術後都有顯著的成效及改善。期望將來累積更多的經驗，成為南台灣青光眼的最後一道防線，嘉惠更多病患。

### 參考資料：

1. Clinical outcomes of the PAUL® glaucoma implant: One-year results. Clin Exp Ophthalmol 2023 Aug;51(6):566-576.
2. The PAUL® glaucoma implant: 1-year results of a novel glaucoma drainage device in a paediatric cohort. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol. 2023 Aug;261(8):2351-2358.