

眼科部

● **學經歷** ● 中山醫學大學醫學士
國立陽明大學教育部定助理教授
高雄榮總眼科部主治醫師

● **專 長** ● 視網膜疾病（糖尿病視網膜病變 | 黃斑部病變 | 視網膜剝離 | 黃斑皺摺 | 白內障術後併發症的處理）



主治醫師 龔雅欣

近視的併發症

近年來台灣近視的盛行率愈來愈高，且孩童近視的比例日益增加，主因是孩童過小就接觸3C科技產品，再加上升學主義壓力下，長時間近距離用眼閱讀並且戶外活動不足，而導致罹患近視年齡層下降。年紀越小罹患近視，成年後發生高度近視的機率越大，因而造成高度近視患者人數增長。但由於近視雷射手術普及，民眾往往不以為意，以為近視手術矯正後併發症就不會發生。其實近視手術並不會改善或減少近視併發症的機率與程度。

近視患者因為眼球之眼軸拉長，會引起許多併發症，並造成眼睛提早退化。而近視度數超過六百度以上之高度近視更是容易導致失明的原因。近視常見的併發症如下：

1. **白內障**：易引起早發性白內障，因水晶體混濁而造成視力模糊，嚴重者需手術治療之。
2. **青光眼**：會造成視神經受損，導致視野縮小、視力下降，甚至失明。需積極盡早以藥物或手術控制眼壓，以避免視神經萎縮。
3. **視網膜退化**：因為眼球之眼軸拉長，導致脈絡膜、視網膜及色素上皮層變薄萎縮及退化。
4. **視網膜裂孔及剝離**：玻璃體退化的過程中可能會造成視網膜裂孔發生，患者會有突然的飛蚊及閃光症狀，若及早發現裂孔可以視網膜雷射光凝治療。若已發生視網膜剝離，則會出現視野缺損及視

力模糊，並逐漸惡化，這時候就需要玻璃體視網膜手術讓視網膜復位。一旦黃斑部也發生剝離，則手術後視力預後較差，可能會造成永久性的視力損傷。

5. 黃斑部病變：

A. 脈絡膜新生血管：因為眼軸拉長，造成視網膜下的基底膜出現退化斷裂，進而併發脈絡膜新生血管，導致血管滲漏及出血，病患會有中心視力受損、影像扭曲變形或出現黑影遮蔽等症狀。以往雷射治療或光動力療法效果皆有限，近年來以血管內皮生長因子抑制劑（樂舒晴Lucentis及采視明Eylea，或替代藥物癌思停Avastin）做為第一線治療，若能早期診斷及治療可有效改善並防止新生血管對視力的進一步傷害。

B. 近視牽引性黃斑部病變、黃斑部層裂分離、黃斑皺摺、黃斑部裂孔等，有時會合併黃斑部剝離發生，這些都可能會造成視力受損、視物變形，嚴重者須玻璃體切除手術治療，以避免惡化。

隨著近視人口增加及年齡逐漸老化，近視的併發症也越容易發生，嚴重會導致失明，影響患者生活品質，民眾應提高警覺。一旦發現任何視覺不良症狀應及早就醫檢查，才能早期發現早期治療，保護靈魂之窗。在此更呼籲民眾應積極注意家中孩童，從小加強視力保健，增加戶外活動，減少近距離長時間用眼，預防近視發生。一旦罹患近視更應尋求專業眼科醫師定期檢查並積極控制度數惡化，以避免形成高度近視。