

+

七歲的Pat年初因感到視力模糊，以為有近視，在家人陪同下到眼鏡店配眼鏡。然而視光師在檢查雙眼度數時，發覺她的晶體有點混濁，建議她見眼科醫生檢查清楚。

Pat的媽媽何太於是帶女兒到養和眼科中心見醫生，進行詳細的眼科檢查後，發現女兒雙眼有微絲血管增生，而且晶體混濁，右眼尤其嚴重。在追查病史時，發現Pat在兒童時期確診一型糖尿病，需要注射胰島素控制血糖，過去十年一直都控制得很好。在踏入青春期後，Pat偶然忘記注射胰島素，血糖控制漸差。

白內障主 要因年老退化造

成，過半患者都是六十歲以上人士，但近年白內障患者有年輕化的趨勢，有部分是三十餘歲，甚至是更年輕的患者。

到底甚麼原因令年輕人士患上白內障？今期由眼科專科醫生揭示當中原因。

撰文：陳旭英 設計：張均賢

年輕VS年長

白內障患者

眼科醫生在檢查後，向何太及Pat說：「Pat有糖尿上眼的情況，而右眼亦有嚴重白內障，需要進行移除白內障晶體手術，亦要進行激光治療控制眼底血管增生。」

Pat聽到醫生這樣說，感覺十分無奈和沮喪，但唯有聽從醫生建議接受治療，希望視力盡量不再惡化。

部分長者在驗眼時發現有白內障。



另一個案是四十餘歲的張太，十年前已接受白內障手術摘除晶體。「三十年前我確診慢性青光眼，不知道屬於先天還是後天，但發現時我的視野已經收窄，眼壓亦過高，因此我的眼球做過多次開孔手術，但視力仍逐漸變差。大約十年前，在我約三十歲時，醫生檢查時發現我視力較差的右眼眼壓又再上升，並發現有白內障。」

其實當時我的右眼視力已所

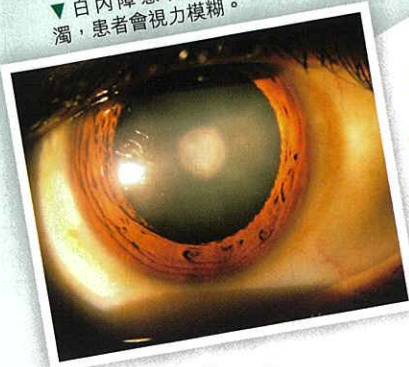
►碧納菲醫生說，較年輕的白內障患者，佔患者總數大約三至四成。

年輕人患白內障，背後都有特殊原因。



揭示年輕白內障

▼白內障患者的晶體混濁，患者會視力模糊。



剩無幾，醫生認為白內障已成熟，建議取出。」張太說。

右眼進行白內障手術取出晶體後，張太的眼壓下降，相信當時是因為白內障而令其眼壓升高。

以上兩位病人都是在年輕時已經患白內障，幸好及時處理。前者視力回復良好，後者視力足夠應付日常生活。

為兩人進行白內障手術的養和醫院眼科專科醫生碧納菲醫生說，白內障即晶體混濁，當光線無法穿透晶體時，就會影響視力，造成視力模糊。白內障一般在年長人士身上出現，但亦有部分是較年輕患者。

「白內障患者主要分為兩類，第一類老年化白內障，這是最常見的，主要因為隨着年齡增長，晶狀

體逐漸變質和混濁，一般六十歲以上人士才會出現；而到了八十、九十歲，基本上約九成人都會有不同程度的白內障。

另一類是非年長人士，大多因其他因素導致白內障。最常見是糖尿病，患者如果血糖控制得不理想的話，血糖過高會令晶體失去彈性，以及變得混濁，Pat便是這一類。」

三成年輕 七成老年

在非老年白內障患者群組中，另一常見的是深近視人士，特別是近視六百度以上，有機會在四十、五十歲便出現白內障。

在藥物影響下亦會令患者較年輕時便出現白內障，其中常見的是長期使用類固醇人士，包括

▲長期使用類固醇藥膏的人士，例如濕疹人士，有機會較早出現白內障。



▲部分藥物如類固醇、心臟藥、抗癲癇藥等，長期服用會增加患上白內障風險。



長期滴用含類固醇眼藥水的嚴重眼敏感患者、長期塗抹類固醇藥膏的濕疹患者、使用吸入式類固醇的哮喘患者，以及口服類固醇的患者等。

碧納菲醫生說，近年臨床多了一些本身有濕疹的求診者，多年來一直塗類固醇藥膏控制病情，經檢查後發現有白內障。

虹膜炎 (uveitis) 患者亦有較大機會出現白內障。「虹膜炎會令眼內出現慢性發炎而令晶體混濁，同時患者需要用到類固醇治療，也會增加患上白內障的機會。」碧醫生說。

另外抗癲癇藥或俗稱抽筋藥的苯妥英 (phenytoin)、部分治療心臟科疾病的藥物、鎮靜劑等都有機會增加患上白內障的機會。

眼睛曾經受創傷，例如被球擊中或眼部曾被硬物撞擊，都有機會



令晶體產生變化，形成白內障。

生活習慣亦有所影響，例如吸煙人士會有較多白內障情況，可能與體內的抗氧化物質較少有關係。

以上種種都是後天因素而導致白內障，然而有部分患者出生時晶體已出現混濁，這類屬於先天性白內障，可能是遺傳所致，也有可能是母親妊娠期間受感染或服用某些藥物導致。

碧納菲醫生說，雖然暫時未有確實數據顯示年輕白內障患者增加了多少，但根據眼科醫生的臨床觀察，十年前約九成白內障患者是長者，只有一成是較年輕人士；但近年較年輕的白內障患者佔三至四成，當中以四十、五十歲人士居多，而且常見是糖尿病患者、深近視人士或者因藥物引致，至於餘下大約六至七成則是年長人士。

四十歲全面眼科檢查

正因為白內障患者有年輕化趨勢，碧醫生鼓勵四十歲以上人士，應考慮進行全面的眼科檢查，因為白內障初期很多時都沒有明顯徵狀，必須透過眼科檢查才能發現早期白內障。

特別是喜歡戶外活動的人

士，例如滑水、行山等運動，由於長時間接觸陽光會增加出現白內障的機會，這類人士尤其應考慮及早進行全面眼科檢查，亦應該在戶外運動時佩戴太陽眼鏡，保護眼睛。

既然早期白內障大多沒有明顯病徵，年輕的白內障患者又是如何發現病情？碧醫生指出，較年輕人士一般感覺視力輕微模糊，或度數稍為改變時，就會立即約見視光師檢查視力，或者約見眼科醫生檢查眼睛，因而發現患有白內障。另外亦有完全沒有病徵的年輕患者，是透過例行眼睛檢查而發現病情。

白內障有甚麼較明顯的病徵？碧醫生說，病人會覺得視力

碧納菲醫生正為病人進行摘除混濁晶體的白內障手術。



◀青光眼患者視野收窄，並有較大機會患上白內障。

模糊，其中一個常見情況是度數改變，例如近視加深，「白內障剛出現時，晶體內的纖維密度會改變，令其折射率改變，因而影響視光度數。三十、四十歲人士通常不會突然近視度數加深，所以他們大多會很快求診。」

另外，白內障患者對顏色敏感度、影像對比度會減弱。患者晚上視力亦會變差，例如晚上會有眩光，即望向燈光時感覺到光環向四周「化開」；或晚上感覺四周環境昏暗，因為患者對光線的敏感度降低，所以在同一環境下，白內障患者的晚間視力會較正常視力的人士差。

白內障手術 同時矯正視力

現今醫學技術先進，白內障患者可以進行手術摘除混濁晶體並更換人工晶體，一次過矯正患者原本的視力問題，包括近視、散光、遠視、老花。

◀新一代超聲波乳化儀器，可以用更低能量乳化白內障，減少對眼睛細胞的影響。



「目前並沒有藥物可以預防或根治白內障，所以最有效的治療方法是進行白內障摘除手術，最常見是以超聲波乳化技術震碎晶體然後吸出，再置入人工晶體。」碧醫生說。

早期白內障是否可以暫時不做手術？碧醫生說，視乎患者對視力的要求，如果對視力要求高，可以及早考慮進行白內障手術同時置入人工晶體改善視力；如果視力未算太差，也沒有影響工作及日常生活的話，則可以先觀察及定期接受檢查。

在進行白內障手術時，醫生會先在病人的角膜邊緣開一個微細切口，現時也可以選用飛秒激



▲碧醫生建議市民在四十歲時，應考慮進行全面眼科檢查。

光開切口。

「在角膜開微細切口後，醫生就會用超聲波儀器乳化白內障。現時最新型號的超聲波乳化儀器，可以用更低的超聲波能量就完成晶體乳化程序，盡量減少對角膜細胞的影響，復原亦會較快。」碧醫生說。

另外在手術前，醫生需要了解病人的視力需要，從而選擇合適的人工晶體，在新儀器及最新的計算程式軟件協助下，能夠更精準計算人工晶體的度數，希望病人在術後視力能回復最佳狀態。

如果病人因自身疾病而引發白內障，部分視力有機會已受損，在白內障手術後亦未必能夠

糖尿病與白內障

為何糖尿病特別容易引致白內障？碧納菲醫生說，患者的血糖水平過高會引致晶體膠原纖維（collagen fibre）水分增加，令晶體內的膠原蛋白排列改變。

「正常的纖維是一條一條整齊排列，透明的可以讓光線通過，如果排列改變或膠原蛋白變質的話，晶體就會失去彈性，開始變色，形成白內障。」碧醫生說。



▲虹膜炎患者因眼睛長期慢性發炎，加上需要使用類固醇，增加患上白內障的機會。

回復百分百清晰視力，例如本身有糖尿病並已引發糖尿上眼的少女Pat，便屬這一類。

碧醫生說，她為Pat檢查時，發現她的右眼晶體已完全變白，同時糖尿上眼令她的眼底血管增生，需要進行激光治療，兩者都有急切性，應先做白內障手術，抑或激光治療呢？

「如果白內障嚴重至完全遮擋視力，就建議要先處理白內障，然後才進行激光；相反如果糖尿上眼情況嚴重，隨時會爆發微絲血管的話，就建議先做激光治療及注射抗血管針，處理血管增生情況。」碧醫生說。

經評估後，碧醫生認為Pat的白內障情況較為嚴重，於是先為她的右眼進行白內障晶體移除手術，並置入單焦人工晶體，一個月內再進行激光治療。至於左眼的白內障情況輕微，暫毋須做手術，但需要定期檢查跟進。現時Pat的視力已回復八至九成，可以繼續學業。

至於本身有嚴重青光眼的張太，在十年前接受右眼白內障手術，其後再接受左眼白內障手術，雖然目前視力只有大約一成，但已足夠應付日常生活需要。

▶血糖控制不好的糖尿病患者，會較早出現白內障。

