

驗眼 定時

白內障、青光眼這些都是常聽聞的眼部疾病，其中年長患者就佔大多數。

如果發現及時，就能夠有機會減低視力受損的辦法，但治療時機一過，可能就會引致視力受損無法復原。因此視光師提醒各位老友記，記得定時驗眼了！

撰文：沈彥恒
設計：張均賢

為何要定時驗眼？

小朋友有定期的學童身體檢查，當中就包括驗眼的環節，以檢查眼睛健康。可是，老友記就未必有定時驗眼的習慣。養和醫院視光師蕭慕霞指，一般而言成年人及長者其實都應定期驗眼。「雖然長者出現眼乾、眼矇、流眼水及飛蚊等現象十分常見，不過他們也是白內障、青光眼、糖尿病或老人黃斑點病變的常見患者，所以要透過眼科檢查，判定長者有否出現以上情況，並按眼睛健康問題而建議作出不同的驗眼項目。」蕭慕霞說。因此，就算沒有特別病徵出現也應定期進行恆常眼科檢查。



►即使沒有特別病徵，長者都應定期檢查眼睛。

影響視力的疾病

長者未必恆常驗眼，所以很多眼疾發展到後期，視力已經受破壞，有可能無法復原，可見驗眼之重要。以下幾個就是可能會破壞視力的長者常見眼疾。

白內障：白內障可分成多種，主要是因為患者眼睛的晶體混濁引起，可以令到患者視力下降。雖然白內障也有年輕患者，不過年長患者較多，九成因年老退化而出現。

青光眼：青光眼可分為急性及慢性。前者較易發覺，病人的眼壓突然升高，會引起突然眼睛脹痛、頭痛、眼紅、視力模糊或流眼水等，如沒有即時求診，就會延誤治療時間。而後者就比較難發現，一旦發現有機會發展成後期，所以建議定期進行眼科檢查。蕭慕霞亦指青光眼有機會與家族病歷有關，所以如親屬有青光眼的人士，驗眼時都應向眼科醫生或視光師提及有關家族病史。

老人黃斑點病變：黃斑點是視網膜中心位置，是視力最清晰區域，長者黃斑點若出現病變的話，中心視力會減退及有機會出現變形現象，如患者望向直線時發現部分變彎曲，應即時進行眼科檢查。檢查過程中，長者需要滴藥水放大瞳孔，檢查眼底以看清黃斑點情況，長者亦可以用「阿姆斯勒方格表」，自我檢查是否看到有格仔出現變形、黑影、缺損，如發現問題最好盡早求醫，但始終病人未必能夠自我正確地判斷，定期眼睛健康檢查便可及早發現，以免延誤治療。

糖尿上眼：糖尿病會影響血管健康，也會影響視網膜血管。糖尿上眼會有機會令視網膜血管出現問題，初期的糖尿上眼未必影響患者的視力，但若果發現得太遲，有機會發展成黃斑點水腫，影響視力及眼睛健康，所以糖尿病患者更應作定期眼科檢查，持續監察眼睛狀況，以避免糖尿上眼或令病情惡化。

▲長者可先以「阿姆斯勒方格表」自我檢查，凝視表格當中白點，如發現方格出現空缺或曲線等，就應盡快檢查眼睛。



驗眼過程逐步睇

驗眼前，視光師會先詢問清楚病人眼睛現有的問題，身體健康狀況及家族眼疾歷史。驗眼第一步，就是要先檢查視力及檢查眼睛度數。因為不少長者有老花的問題，可能是眼鏡度數不符令視力不佳，這個情況只要配戴適合眼鏡就可以解決。

量度過視力後，就要量度眼壓是否正常。眼壓是指眼球內部的壓力，而長者常患的青光眼就有機會跟眼壓有關，通常患者的眼壓會較正常高。如果眼壓正常，就可以為長者滴藥水放大瞳孔，檢查眼底及視網膜健康，如有需要，視光師亦會作一些詳細檢查，例如視野檢查、光相干性斷層造影（OCT）等等。而蕭慕霞就提醒，檢查後大家記得戴上太陽眼鏡，暫時不要駕駛，因為放大瞳孔照眼底後會令病人畏光。經過醫生詳細的檢查及診斷後，便可以判斷是否需要進行合適的治療。



►視力模糊有可能是因為老花，長者應配戴適合度數的眼鏡。



◀放大瞳孔照眼底會令人畏光，因此檢查後應戴上太陽眼鏡。

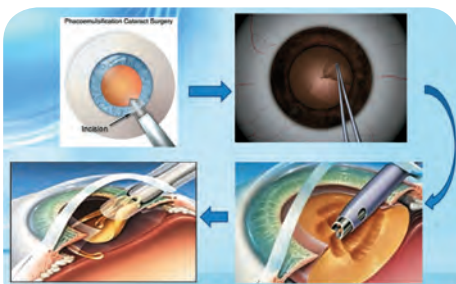
養和醫院視光師
蕭慕霞

老友記 要

長者是白內障及青光眼等眼科疾病的常見患者，因此應恆常驗眼。

白內障手術迷思

而長者常常錯覺可以待白內障「熟了」才做手術，蕭慕霞就指現時其實不然。「多年前的白內障手術是要熟了後才整顆拿出來，但現時的技術是以超聲波乳化後取出，「太熟」反而增加手術風險。而近年白內障手術已經非常成熟，風險亦非常低。」她解釋。圖



◀現時以超聲波乳化技術，就可以解決白內障問題。