

程度的眼靜脈血管閉塞。」陳偉民醫生說。視網膜中央靜脈如有阻塞，視力會有不同程度影響，由最輕微的視物模糊，至最嚴重的完全失明，主要視乎阻塞程度。

患者會有甚麼病徵？陳偉民醫生說，病人視物時除了影像朦朧外，會發現中央景物變形及扭曲，因為血管阻塞後，視網膜血液回流受阻，引致中央靜脈血管擴張、滲血、黃斑水腫，故中央景物變形、朦朧、直線變曲線；而視網膜部分位置因為缺氧，故之後會出現血管增生。「血管增生後，可引致玻璃體出血，患者可能會甚麼都看不到，之後更有視膜網脫落的風險，又或引致急性青光眼！」

兩種檢查確定病情

患者年齡層面廣闊，陳醫生見過最年輕的患者只有二十歲，但一般以年紀較大者患病機會高，相信與年長者血液運行較差、較容易血凝，及較多有血壓高、糖尿病、血管硬化等情況有關。

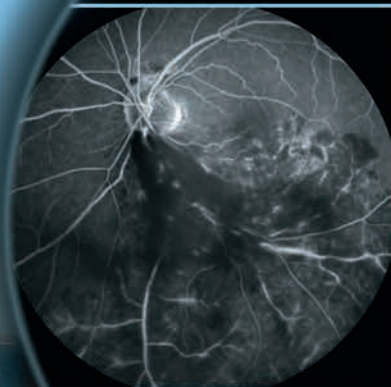
年輕患者則可能本身有青光眼，引致視神經盆凹陷，阻礙血液回流，致有較大機會出現視網膜中央靜脈栓塞。另外亦有因眼神經線或血管發炎，觸發血

▼ 陳偉民醫生說，當視網膜中央靜脈血管阻塞後，會引發黃斑水腫，故看到的景物會朦朧一片。



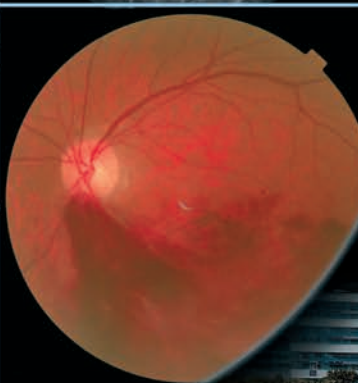
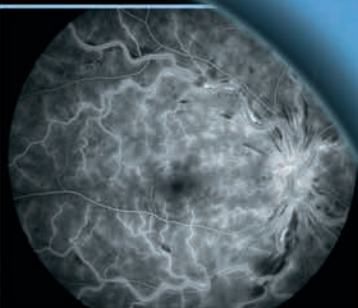
眼靜脈血管栓塞

► 靜脈血管栓塞的螢光造影，顯示主血管栓塞，神經線及黃斑點水腫，以及血管滲漏。



▲ 這張是另一位病人的螢光血管造影，顯示分支靜脈栓塞。

► 右圖同一位病人在攝影機下的眼底圖片，顯示分支靜脈血管栓塞，眼底視網膜出血。



「**一** 十九歲任職廚師的黃先生，便曾經歷過視力突然受損的一場噩夢。」

「這事發生在〇九年，當時我在工作後正休息期間，突然察覺到眼前景物有點模糊，而且看到的範圍好像收窄了似的。我覺得好奇怪，不過我本身就有近視，以為是近視加深了吧，之後便回到工作單位。怎料下班後在街上走着，發覺視野中間的景物模糊一片，很明顯的！之後我不敢怠慢，翌日早上馬上去見眼科醫生……」黃先生向記者說。

當時眼科醫生一檢查，發覺他眼底有出血現象，並且發覺眼壓很高，原來他潛藏青光眼問題，相信是慢性青光眼引致視網膜出血。由於事態嚴重，黃先生決定到養和醫院眼科中心求診。

「醫生再幫我做詳細檢查，包括一種叫OCT的掃描，發現血管塞了，而且黃斑位置腫脹……醫生即時為我打針……」黃先生說。

血管阻塞 黃斑水腫

養和醫院眼科顧問醫生陳偉民說，黃先生患上的是視網膜中央靜脈血管栓塞。「視網膜有好多血管，提供養分給視網膜細胞，該位置的血管有多種病變，最常見是糖尿病眼，其次便是視網膜中央靜脈栓塞。單在本院，在〇六至一〇年中，便有一百〇五位病人有不同

▼ 如發現視物模糊，特別是中間位置變形，不可怠慢，快求醫！

眼瞓、
景物變形

突然視力模糊，甚至景物變形，你會怎樣做？有些人會盡快求醫，但如果是長者，本身視力已欠佳，經常眼瞓的，就算再差一點，都未必察覺，任何眼疾如不及時治理，分分鐘會喪失部分視力，永久無法挽回。以下兩位主人翁，一位早求醫，一位遭蹉跎歲月致錯失黃金治療機會……

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：霍明志

激光治療與藥物注射

陳偉民醫生說，藥物注射治療視網膜中
央靜脈血管阻塞只有七至八年歷史，過去的靜脈血
管阻塞病，會以激光治療，但目的只是阻止血管滲血
或出血，無助改善受損的視力。

「在視網膜打激光，第一是希望視力不再走下坡，第
二是防止青光眼、血管增生及流血，治療目的是防止惡
化。今天治療目的是防止惡化之餘，亦可以挽回視力。故
現時醫治，是分秒必爭。」陳醫生說。

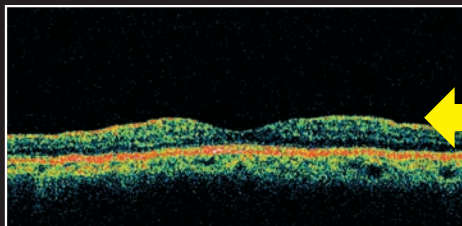
目前抗管增生藥物注射是第一線，第二線治療可採用
類固醇，直接注入眼白或以植入方式，以及激光治療。
激光可用作第二線治療。「如果病人遲發現，病況較嚴
重又有併發症的，可即時用激光處理；又或以激光配
合藥物注射，以減少注射次數。一般來說，注射
藥物二至三次後，病情便能改善，視力亦能
進步。」

兩年逾十針救回七成

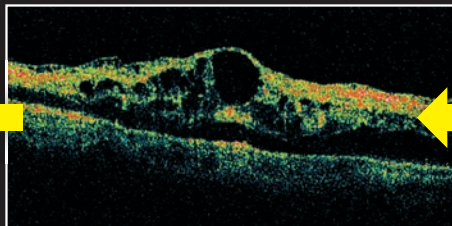
「我當時已經到廣州市省級醫
院眼科中心求診，醫生說我是黃
斑點病變，給我打消炎藥及吊

力。今年初我又發覺另一隻眼有
同樣情況，立刻見陳醫生。原來
又是靜脈血管阻塞，這次共注射
了兩次，現在已完全康復，視力
完全沒有問題。」
五十三歲已移居國內的林先
生沒那麼幸運，三年前他左眼隱
隱約約覺得眼朦，但不以為意，
還道只是睡眠不足而已，直至眼
愈來愈朦，才想到要求醫，這時
已耽誤了整整一個月。惟在國內
醫療機構又被耽誤……

▼ 經治療後，黃斑點水腫消散，病人視
力回復正常。



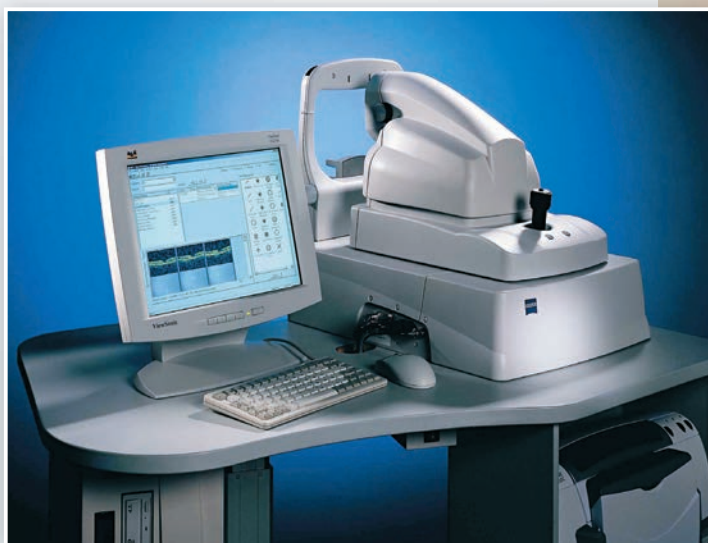
▼ 治療前OCT掃描顯示病人右眼黃斑點
水腫。



▼ 眼底照片顯示病人右眼出現靜脈血管栓
塞、血管擴張及眼底出血，左眼正常。



藥，但醫了一個多月不但沒有好
轉，而且還愈來愈差，最後中央
視線更變黑，看不見，於是急急
回港，經朋友介紹陳醫生……」
林先生說。
由於病情被拖延，陳醫生檢
查後發覺他阻塞情況嚴重，加上
他有糖尿病及血壓高，本身血管
較差。陳醫生為他安排注射後一
直監察情況，惟改善進度緩慢，
他在這兩年內共注射了逾十針，
視力終能回復七成。雖然未能百
分百看清，但林先生已相當滿
意。
今年初，林先生右眼又有相
同情況，這一次他十分機警馬上
見醫生，經注射治療後很快回復



▲ 光相干性斷層掃描儀（OCT），可以檢視黃斑點有
否水腫、破損、裂孔或其他
結構問題。

清晰視力。

對於兩次病發的
感受，陳先生深深明
白及早治療的重要
性。現在雖然有一隻
眼看不清，但至少沒
有影響他的日常生
活，仍然能駕駛，但
晚上或光線不足時，
他的視力會較差。

陳偉民提醒如果

視力模糊，特別中央景物變形，
便應盡快求醫。「有些老人家在
初次求診時眼睛已經出現劇痛，
因為延誤診斷引致青光眼併發
症；有些來到已經玻璃體出血，
故視力完全模糊！這時才求醫已
錯過黃金治療機會，效果欠理
想，最終未必能挽回視力！」

養和小百科

養和醫院為應付戰後日益沉重的臨
牀工作，於1951年破天荒聘用三名全
職駐院醫生，不論病人貧富，均以病人
的福祉為本。另因戰後出生率急增，本
院於同年成立增醫留院產部及產前檢查
所，並分別於1953年及1956年設立產
後檢查診所及託嬰部，讓本港市民可獲
得價廉質優的產科服務。

管阻塞。文獻上就有記錄有人感冒發燒後視物模糊，檢查後發覺是中央靜脈栓塞。

一般視物模糊可以有其他原因，例如發炎亦會眼矇眼痛，視網膜脫落也會眼矇，故患者需要進行螢光血管造影檢查，在靜脈注射螢光顯影劑，然後進行電腦掃描，當螢光劑到達視網膜血管時，如有阻塞、血管擴張或滲漏都可以清楚顯現。

病人亦需要進行OCT掃描，以檢視黃斑水腫的呈度及視網膜細胞的受損情況；亦可以檢查視網膜有否其他病變，如黃斑點前膜、黃斑點裂孔。

眼白注射多種藥物

確定靜脈阻塞情況後，爭取時間治療有望改善視力。陳偉民醫生說，血管閉塞後便無法打通，但阻塞而引致的黃斑水腫有三類治療，第一類是注射抗血管增生藥物，包括Avastin及Lucentis，好處是副作用少，治療安全，及能改善受損的視力（視力檢測表）三至四行。第二類是類固醇，以注射或植入方式，能改善視力二至三行，第三類是激光治療，可以防止併發症，但未

能改善視力。

「藥物有三個作用：阻止血管增生、阻止血管滲漏及有消炎作用，之後黃斑水腫便可以改善、消除。有些早期患者注射後，視力可以完全回復正常。」陳醫生說。

藥物經眼白位置注射，可以最快及最直接到達視網膜靜脈血管。為減輕病人注射時的心理壓力及痛楚，醫生會先為病人在眼球上滴麻醉藥，然後多作溝通才注射。陳醫生說，很多病人在注



陳偉民醫生表示在進行眼內注射，事前會與病人多作溝通，舒緩其緊張情況。

治療方法

第一線治療 (注射抗血管增生藥)

Avastin™	改善視力3至4行 安全度高 可能需要多次注射 藥物較經濟
Lucentis™	改善視力3至4行 安全度高 多次注射 較昂貴

第二線治療

植入類固醇	改善視力2行 或可引致青光眼及白內障風險 長效達4個月 較昂貴
注射類固醇	改善視力2行 有中度青光眼白內障風險
激光	穩定視力，但不能改善 避免併發症

► 在眼內注射的不同藥物，可消除黃斑水腫及改善視力。



大，或本身有長期病，如糖尿病、高血壓又控制不佳的，都會影響復元能力。又或血管阻塞嚴重，都會影響治療效果。

像年輕廚師黃先生在病發翌日即求醫，他經注射後完全恢復視力。「我注射了一次，採用兩種藥物混合療法，之後視力回復正常，達視力表中20/20的最佳視

及時求醫可搶救

至於能否完全回復視力，陳醫生指出必須視乎病情，如屬早期，視網膜細胞未受損，注射後很快得到改善；惟黃斑點出現水腫的時間過久，引致細胞受損甚至死亡，無法重生，故後期注射藥物後只能阻截病情惡化，未必能改善視力。又加上患者年紀

射後都不覺有任何痛楚或不適感，還反問醫生為何那麼快便注射完。

藥物注射每一個月一次，藥物可以在眼球內有效四星期，之後再視乎進度及康復情況來決定是否需要再注射。