



黃斑點病變 可導致老人失明

成年人隨着年紀漸長，視力開始退化，除了最廣為人知的老花外，原來眼睛不同的組織都有機會出現病變，例如布滿感光神經細胞的視網膜，若發生病變可以嚴重影響視力，今次為大家介紹其中一種視網膜疾病，名為黃斑點病 (Maculopathy)。

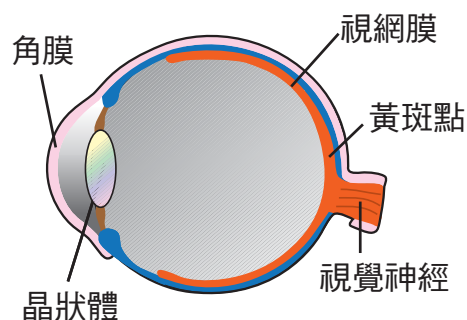
黃斑點是視網膜的中心

視網膜的感光神經細胞將穿過眼角膜和晶狀體的光線轉化為訊號，再傳送到腦部，最後形成影像。而黃斑點位於視網膜中央區域，其感光神經細胞密度是全視網膜最高，讓人清晰看到物件的形狀細節和顏色。

黃斑點病變的常見病徵

黃斑區域的主要功能是中央視力、看細微事物及辨別顏色。黃斑點病變的病徵包括：

- 中央視力模糊，甚至影像中央或附近出現黑點、白點或缺失
- 影像變形 (物件變成波浪形、斷裂、線條變形)



黃斑點病變的種類

黃斑點病變有多種，可以獨立發病，也可以繼發於其他全身性疾病，例如由糖尿病引起的糖尿病性黃斑點病變。黃斑點病變可影響年青人，也可影響老人家，其中年齡相關性黃斑點退化 (Age-related Macular Degeneration) 最常見於老人家身上。

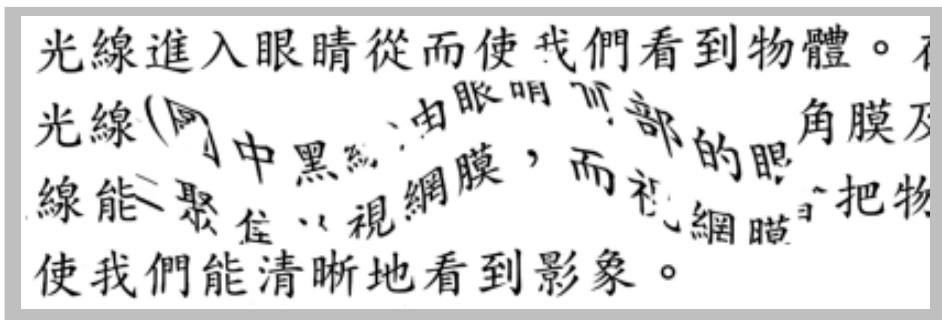
視覺出現下列情況，可能是患上黃斑點病變的徵兆



● 中央視力變模糊



● 影像中央出現黑點或黑影



● 原是直線排列的東西
呈現波浪形或斷裂

老人黃斑點退化分「乾」「濕」兩類

萎縮型黃斑點病，俗稱「乾性」黃斑點病，屬較常見的類型。此型的病人隨着年紀越大，黃斑點逐漸退化而出現視力下降的情況。

滲出型黃斑點病，俗稱「濕性」黃斑點病，屬較嚴重的類型，可以致盲。此型的病人視網膜下血管增生，引致血管滲

漏及出血，中心視力可能迅速下降。這些新增血管最後變成疤痕，而黃斑點的神經細胞因而受到永久創傷而損毀。

成因複雜

年齡是主要因素，年紀愈大，患此病機會愈高。

體質、生活習慣和環境等因素，都影響患上黃斑點病的機會。此外，心血管系

統疾病和高血壓患者亦有較高患病機會，而深近視或糖尿病亦可引致黃斑點出問題。

科學家近年發現引致此病的基因，帶此基因的人患病率較一般人高。若家族有此病病歷，患病機會較高，若有兄弟姊妹患有此病，患病率更是一般人的20倍。

不良生活和飲食習慣，例如吸煙，食

用 小 工 具 自 我 檢 查

阿姆斯勒方格表(Amsler Chart)可以幫助檢查黃斑點病變。可嘗試在家製作如附圖的表，讓老人家檢查眼睛，**不過此表絕不能代替眼科專業人士的詳細檢查。**

1. 消費者可使用本頁附上的表，或購買一張白底黑格的方格紙，剪裁成10厘米x10厘米，在中心的位置加上一較粗的黑圓點。用電腦輔助製作也可以，記着格與格之間的距離要均勻，每格5毫米。

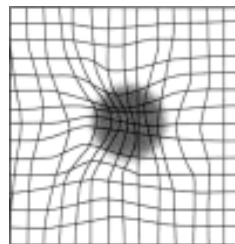
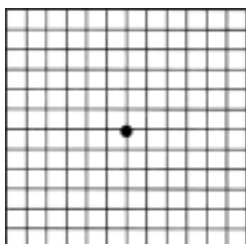
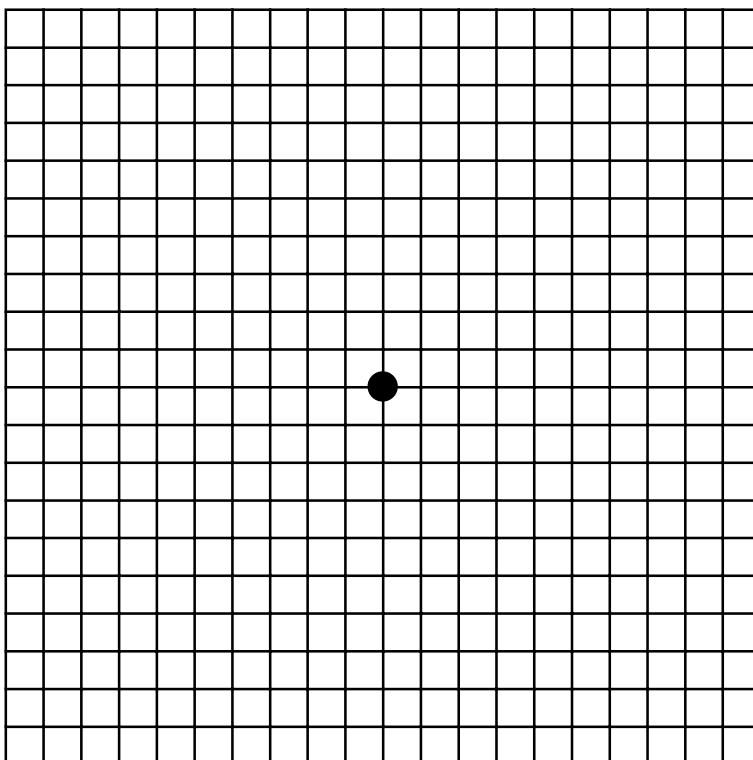
2. 把表貼在家中方便觀看的高度和位置。

3. 提供充足而均勻的光線，表上或旁邊不宜出現嚴重反光或刺眼的\情況。

4. 如平時有戴老花眼鏡，應戴上眼鏡觀看。

5. 用手蓋着一隻眼，用另一隻眼看表，凝視表中心的黑圓點。記錄這眼的情況，轉換另一隻眼重複觀看。

6. 若看到表中的格線彎曲、斷裂或變形，或部分位置出現模糊的情況，應盡快找眼科專業人士詳細檢查。



用高脂肪、高膽固醇食物等，都增加患此病的機會。至於環境方面，長期暴露於陽光下，亦有影響。

治療方法

治療方法包括直接激光療法、外科手術和光動力療法。由於前兩者只適合少數患者，因此，近年較常用光動力療法醫治黃斑點病變。這種非創傷性手術包

括兩個步驟。首先，醫生為患者注射一些藥物作為感光劑，然後再用冷性激光活化這些藥物，引起連鎖反應，堵塞不正常的脈絡膜新增血管，制止出血及滲水。由於藥物必須以光活化才能產生作用，故此療法能選擇性地只堵塞不正常的血管，減低對視網膜或鄰近正常細胞的破壞，而病人在接受治療後首48小時，應避免受強光照射，以免所注射的感光藥物

產生反應。此療法的副作用可能包括短暫的視力受擾、注射位置疼痛、黃斑出血、腰背酸痛及怕光等，但整體而言尚屬安全。

本文部分資料由香港中文大學眼科及視覺科學學系和香港眼科醫學院陳偉民教授提供