



突然一片黑 眼睛也會中風

受訪者 | 方怡謨 | 忠孝院區眼科主任
門診時間：週三、六上午 / 週五下午（忠孝）
週四下午（單週）（仁愛）



眼中風有如不定時炸彈，發病前毫無症狀，除視力瞬間喪失外，並不會疼痛。大部分病人都有高血壓、高血脂、糖尿病病史，有三高的民眾要特別當心。

有高血壓病史的李伯伯，某天清晨起床突然右眼一片黑，本以為休息一下就好，隔了十分鐘還是看不見，太太警覺不對勁，趕緊陪同就醫，經醫師檢查為「視網膜靜脈阻塞」，即俗稱的「眼中風」，所幸治療後挽回視力。

無痛性的視力瞬間喪失

血栓塞住腦血管會腦中風，發生在眼部血管就成了眼中風。忠孝院區眼科主任

方怡謨表示，眼中風指視網膜血管阻塞，可分為動脈與靜脈阻塞，又以網膜靜脈阻塞最為常見。原理如同水槽堵住，水管就爆掉，眼部血管一旦阻塞，會使得網膜水腫缺血，如為靜脈阻塞，病人會覺得眼前突然有黑影，某部分視野缺損；若是動脈阻塞，則會一下子就看不見。

要注意的是，眼中風發病前毫無徵兆，並不會有疼痛感，屬無痛性的視力瞬間喪失。雖然有些人可能隔幾分鐘至半小

時，自行回復視力，但極大比率的病人都沒前兆。

眼中風的危險因子，包括年紀大、有高血壓、高血脂、糖尿病，或是眼壓較高。方怡謨說，以李伯伯為例，本身有高血壓，血管壁增厚，較狹窄處會慢慢塞住，當血液回流受阻，壓力越來越高，血管就會破裂，造成突發性視野缺損。另外，有病人是因心律不整，血液中有小血塊，若血栓卡在眼球血管內，就會眼中風。

可別以為年輕，就不會眼中風。方怡謨在門診看過30出頭的上班族，某天熬夜後突然視茫茫，研判應為睡眠不足，免疫力下降，使得血管發炎，導致網膜靜脈阻塞。

眼中風危險因子

- ◎ 50歲以上
- ◎ 高血壓
- ◎ 高血脂
- ◎ 糖尿病
- ◎ 心血管疾病
- ◎ 眼壓高

眼部打針治療效果顯著

方怡謨提醒，雖然網膜動脈阻塞較少見，但屬眼科急症，必須在90分鐘內搶救，否則可能失明。而常見的網膜靜脈阻塞，就不一定要掛急診，視發生位置及範圍，治療後仍有機會回復視力。

圍，治療後仍有機會回復視力。

眼中風治療方式已有相當大的進步，方怡謨說，針對出血性眼中風，現在已可注射血管新生抑制劑，抑制不正常新生血管生長，避免病人因眼中風引起黃斑部水腫，造成嚴重的視力損傷，臨床上有顯著效果。至於缺血性眼中風，則需做全網膜雷射。

目前健保有條件給付黃斑部「打針」治療，病人視力須在0.05到0.5之間、水腫厚度超過300微米，並接受眼底攝影檢查。但有研究顯示，血管新生抑制劑可能引起血壓升高、影響心臟功能等副作用，有心肌梗塞、腦中風病史者或懷孕病患，不建議施打。

方怡謨叮嚀，預防眼中風要降低危險因子，從飲食、運動、作息著手。三高病患要好好控制，飲食避免太油、太鹹、太甜，養成規律運動習慣，維持正常作息、少熬夜，並且每年定期做眼底檢查，方能預防眼中風發生。



↑ 中心網膜靜脈阻塞。