

## 秋季眼睛紅癢痛，小心眼部皰疹病毒上身!

近來天氣濕冷溫差大，民眾常因眼睛乾、癢、紅、痛，或眼的分泌物與異物感增加前來就診。此外，我們會習慣性揉眼睛，進而造成結膜水腫或感染加劇，導致惡性循環，甚至眼皮整片紅腫。

今年 46 歲的喬小姐，過去一直有乾眼症病史，且往往在每年冬季，症狀都會加重，她也習以為常地去診所就診，且都被告知有乾眼症及過敏性結膜炎等診斷。某天早上她起床後，感覺到左眼奇癢無比、脹痛及乾澀，眼睛周圍紅腫。她以為自己的老毛病又發作了，嚇得趕緊拿出人工淚液及抗過敏藥水點了幾天，卻發現完全沒效，反而症狀加劇。

焦慮的情緒讓她直接來醫院求診找尋答案，心想只是乾眼症及過敏性結膜炎，怎麼會變得如此嚴重，痛到連眼睛都難以張開？經檢查發現，病人左眼矯正視力減退為 0.4，其角膜上皮有缺損，但其缺損型態和一般乾眼症之點狀破損不同。該病人呈現樹突狀潰瘍，且併有輕微前房發炎細胞，診斷應為皰疹病毒所引起的上皮角膜炎，而絕非乾眼症或過敏性結膜炎！

依據該病人的臨床症狀及表現，最可能為單純皰疹病毒引起。此病毒是人類相當常見的一種病毒感染，平均每三人中，就有一人有病毒寄生在體內，單純皰疹病毒侵犯眼睛，是造成人類失明最常見疾病

之一。在初次感染時，病毒會潛伏於三叉神經內，等待適當時機再度復活。例如在氣候濕冷，陰晴不定，我們身體虛弱時，造成眼睛的感染。初次感染的症狀包括輕度的角結膜炎，有時會合併眼眶附近的皮膚形成水泡。

然而，單純皰疹病毒角膜炎大多不是初次感染而是續發性的感染。

以其不同的臨床樣貌可分為四種型態：

1. 上皮角膜炎：經由特殊染色在角膜表面可以發現小水泡、樹突狀潰瘍或是地圖狀潰瘍，角膜的感覺會因為病毒的感染而降低。

2. 神經性角膜病變：一般發生在反覆發作上皮角膜炎後，可發現角膜表面不平滑、點狀上皮糜爛、神經性潰瘍。

3. 間質角膜炎：可見到角膜間質的細胞浸潤、潰瘍、以及壞死，可以導致角膜變薄、結疤。更嚴重者，會引起角膜溶解，穿孔，造成失明的後果。

4. 角膜內皮炎：可見到角膜沉積、間質與上皮水腫、以及虹膜炎等。

常見的單純皰疹病毒上皮角膜炎一般在三週之內大多會自行痊癒，因此治療主要在於減少成為間質角膜炎的機會，一般只需施予口服或是局部抗病毒藥物。局部的類固醇製劑有時可以用來降低自體免疫反應，但在使用時有些重點必須注意。在初期使用類固醇時必須合

併抗病毒藥物使用，待病情控制，逐漸減少類固醇的強度及使用頻率，直至整個發炎反應消失為止。在抗生素使用方面，則是可預防眼部的二次感染。至於其他形式的單純疱疹病毒角膜炎就需要較長時間的治療，嚴重時，還可能還需要接受手術，以治療所產生的後遺症。

季節更換時要增強自身免疫力，睡眠充足、作息正常，才不會輕易讓疱疹纏上身、爬上眼睛。一旦眼睛有紅、痛、癢、畏光、視力模糊等症狀時要及早就醫，千萬不要自行點眼藥水，以免延誤病情併發角膜潰瘍、角膜穿孔，導致視力減退或失明的憾事。更要小心這些冬季常見的眼部症狀，或許不是你想的那麼簡單！

陳昱安醫師