

注意，急性青光眼好發的季節到了！

近日有某位年約六十歲的婦女，在一個失眠的夜晚突然感到頭痛、噁心想吐等不適，同時伴有單眼眼睛紅腫漲痛、視力模糊的現象，在測量血壓後發現血壓升高，以為是突發性高血壓引起的不適，於是趕忙至急診室就醫使血壓下降。但回到家之後不舒服的症狀未減反增，且在注視燈光時甚至看到燈光周圍出現一圈彩虹般的光圈，於是她第二天一大早立刻前來眼科門診求診，經過詳細的眼部檢查之後才知道原來是眼壓飆高，急性青光眼發作了。

隨著氣溫漸漸降低，大陸冷氣團一波波南下，又到了秋冬這個急性青光眼好發的季節了。秋冬由於晝短夜長，且日照較弱，因此瞳孔常處於較為放大的狀態；而瞳孔放大又容易導致房水排出的隅角變的狹窄或閉鎖，使房水排出受阻，因此眼壓升高，造成急性青光眼。另一方面，當眼壓過高時，會使原本澄清透明的角膜水腫，而光線透過水腫的角膜時會因光波波長不同而有不同程度的散射，因此當患者注視燈光時會看到像彩虹一樣的光圈。

這種急性隅角閉鎖性青光眼好發於中老年，以女性居多，患者多為輕度或中度遠視眼，由於眼軸較短，隅角較容易閉鎖之故。除了天候的因素以外，失眠、憤怒、焦躁或煩悶都是急性青光眼發作的危險因子。此外、過熟的白內障也可能使隅角閉鎖而導致眼壓升高。

急性青光眼發作時需立刻就醫，以降眼壓的眼藥水以及口服或注射的脫水利尿劑使瞳孔縮小並使眼壓迅速下降。接著最重要的第一線治療為雷射虹膜切開術，以暢通房水排出的渠道，這也是治本之道。

由於急性青光眼常導致永久的視力喪失，因此請民眾一定要知道急性青光眼發作時的臨床表現，盡量改善失眠並避免情緒過度起伏；此外應提高警覺，一旦認為有可能是青光眼發作了，就應立即就醫，以免耽誤了治療的黃金時間。

陳裕芳醫師