

高雄榮民總醫院 眼科部 一般衛教文件

科別	眼科	編號：4500020
主題	年齡相關性黃斑部病變	2012.11.02訂定
製作單位	眼科部	2023.07.08 審閱/修訂

※ 認識年齡相關性黃斑部病變

我們眼睛的構造就像一部照相機：當光線透過鏡頭便會聚焦至底片，而這台照相機的底片就是視網膜，黃斑部就位於視網膜的中心部位。視網膜是眼睛後方光敏感組織，這裏佈滿了很多神經細胞，用來接受最精細的訊息，作用類似相機裡的底片。黃斑部主要功能是負責中央視力，讓我們能夠清晰地看到物件的形狀和顏色，對於駕駛、閱讀、辨認別人樣貌及近距離工作，尤為重要。黃斑部就像身體裡其他組織一樣，都會有老化傷害，因其與光線的特殊關係，所以也會有嚴重的氧化傷害。氧化傷害對老年化的傷害會有加成的作用，這就是為什麼老人家有了老化傷害及氧化傷害的促發因子下，容易形成黃斑部病變的原因，這就是所謂的「年齡相關性黃斑部病變」。

※ 可能造成黃斑部病變因素：

與很多身心疾病相同，有可能一出生先天基因的表現，就決定了這個人產生疾病的易受性；而後天接觸到一些促發因子，也就決定了這類疾病的表現與否。黃斑部病變也一樣，有些人整天日曬雨淋、看電視、打電腦用眼過度，仍然耳聰目明過一生；但是有些人終生室內工作或者飽食終日無所事事，卻仍然早早就得到了黃斑部病變。

現今醫學文獻研究，黃斑部病變主要是因為一些促發因子造成氧化傷害，再加上老化傷害所形成。隨著年齡增加，眼部的沉積物會逐漸堆積，血管也會開始增生，罹患黃斑部病變的機率也會逐漸上升。除了年齡之外，家族史、抽菸、肥胖、高血壓、高血脂、常接觸強烈陽光、高度近視都是黃斑部病變高危險群，不管老少都不可輕忽疾病威脅。在歐美等已開發國家中，此病是 65 歲以上長者致盲眼疾中最

為常見的。

※ 初期症狀

出現問題的第一個徵兆可能是直線突然看起扭曲變形。年齡相關性黃斑部病變通常會先影響單眼，之後第二隻眼睛也很容易受到影響，其他徵兆可能會在譬如閱讀時出現。當患者注視書本時，字母會變模糊，且只看得到模糊的斑點。這個斑點變得越來越大，最後患者可能看到時鐘卻看不到時間。或者他們可能看得到一個人的輪廓，但看不到對方臉部特徵。

※ 疾病臨床分類

- (1) 乾性病變：隨著年齡的增長而使視網膜細胞產生變化，蓄積黃白色顆粒稱為「結節」的代謝產物，引起視網膜視覺細胞變性及損壞，使眼睛細胞逐漸萎縮，是最常見的疾病型態，只會緩慢地惡化，因此患者視力受損的程度有限。
- (2) 濕性病變：占有年齡相關性黃斑部病變案例中約 10~15%，會造成嚴重的視力受限。此型病變是因為組織液與血液自病變血管內滲透至黃斑部，因而導致黃斑部水腫。此外，在視網膜下的脈絡膜會形成新的病變血管，故視網膜的厚度為疾病活性的重要參數。若沒有治療下，視網膜的神經細胞會逐漸死亡，且可能在短短幾個月內喪失中心視力。

※ 治療方式包括：

- (1) 眼球內注射新生血管抑制劑 (Anti-VEGF)：藉由抑制新生血管增生的一種最新治療方式，可阻止新生血管增生，改善或穩定視力。目前五十歲以上「濕性年齡相關性黃斑部病變」病患，可送健保事前審查，若事先審查核准者，健保可給付第一次申請時以 8 支為限，每眼以 14 針為限，申請核准後有效期限為 5 年。剛開始治療時會連續三個月每個月一針注射，之後視治療情況決定是否可延長時間治療。患者

應持續與醫師配合，按照時間定期追蹤檢查及治療，以達最佳治療效果，保護遠離失明威脅。

(2) 光動力療法 (PDT: photodynamic therapy)：光動力療法是以低能量雷射長時間照射產生自由基及單原子氧，造成細胞之氧化傷害，進而破壞細胞。光動力療法在許可上市用於治療視網膜新生血管的光敏感藥物，可選擇性聚集在不正常的新生血管壁上，經雷射激化後，選擇性地破壞新生血管的內皮細胞，使血小板附著於裸露的基底膜上形成血栓進一步阻塞新生血管。

※ 葉黃素的補充

此外，年齡相關性黃斑部病變可適當補充葉黃素、玉米黃素等保健食品。在 EDTRS 的大規模臨床研究中，乾性年齡相關性黃斑部病變補充葉黃素，可使進展至濕性年齡相關性黃斑部病變的比率下降，因此若確定罹患年齡相關性黃斑部病變後的患者，可在飲食上做適當的補充。

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。