

高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

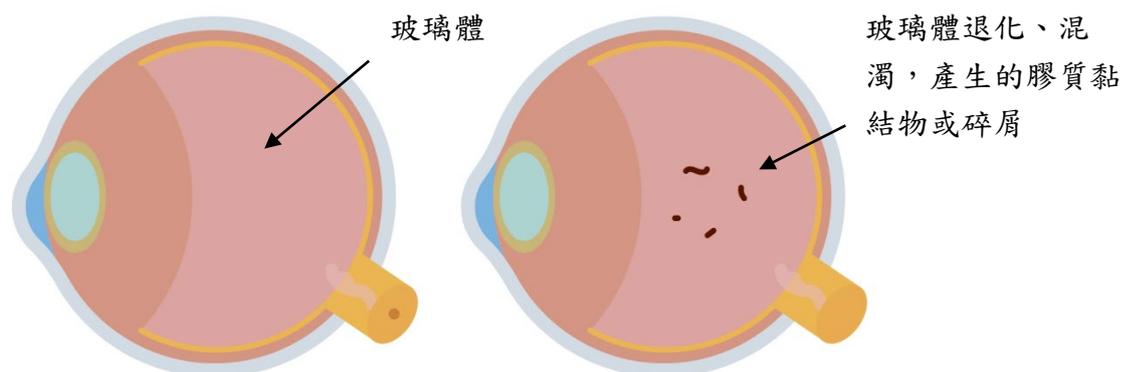
科 別	眼科	編號：7020033
主 題	揮不走的蚊子---淺談飛蚊症	2004.08.17 訂定
製作單位	門診	2023.10.30 五 修

一、什麼是飛蚊症？

當眼前出現蚊子，打不到、揮不去，眼球一轉動，蚊子馬上就飛起來，有時候是黑點或圓圈，有時候是毛髮或蜘蛛網飄動的影像，即使眼球停止運動這些影像仍會繼續移動，常常會影響日常生活，這種狀況就是俗稱的「飛蚊症」，醫學上稱為「玻璃體混濁或玻璃體退化」。(圖一)

二、眼球內的玻璃體有什麼功能？

玻璃體位於眼球中央，在水晶體之後，視網膜之前，是一種透明蛋白狀的清澈膠質物，約佔眼球體積的五分之四，99%是由水份組成，正常情況下，玻璃體充滿整個玻璃體腔，扮演支撐眼球的形狀，讓光線無阻礙通過的功能。(圖二)



圖一、正常眼球與飛蚊症眼球情形

三、為什麼會有飛蚊症？

(一) 生理性的飛蚊症：

「飛蚊症」，是一種自覺症狀普遍存在於一般成年人中，主要是年紀老化或因高度近視使玻璃體發生退化，這是屬於「生理性的飛蚊」。經眼科醫師，做放大瞳孔眼底檢查，確認為「生理性的飛蚊」現象，就可與其和平相處，不需特別治療。

(二) 病理性的飛蚊症：

因如視網膜脈絡膜炎、糖尿病視網膜病變、眼睛外傷或視網膜靜脈阻塞等，引起血液流入玻璃體破壞玻璃體的完整性，使玻璃體發生變化，產生的飛蚊症，稱之為「病理性的飛蚊症」。

四、什麼情況需要治療？

如果飛蚊數量突然劇增或看見閃電的光影，視力突然下降，黑霧擋住視線，有可能出現以下幾個狀況，需要儘快看醫師。

- (一)玻璃體出血：玻璃體周圍的組織出血流入玻璃體中，如葡萄膜炎、視網膜或視神經乳頭炎、眼內炎、血栓、腫瘤、外傷出血.....等。
- (二)周邊視網膜裂孔：高度近視或家族遺傳。
- (三)視網膜剝離：視網膜剝離，引起視網膜血管破裂，血液會進入玻璃體腔，形成一片黑霧擋住視線。

五、需要注意那些事項？

- (一)放大瞳孔檢查後，會有看近物不清楚及畏光的現象，所以不要駕騎汽、機車，以確保安全，檢查後要經過4-5小時視力才會逐漸恢復。
- (二)雷射治療後，沒有開放性傷口，不需覆蓋任何敷料，會有短暫性的視覺模糊，休息片刻便可直接回家。
- (三)如病變擴大則必須做玻璃體切除手術，或鞏膜扣壓手術，並且在手術後按醫師指示，如：
 - 1.採不同的臥姿休息。
 - 2.避免提重物和劇烈運動。
 - 3.必要時要暫時限制長途搭車或搭飛機。
- (四)有一些視網膜的病變，和本身罹患糖尿病、高血壓有很大的關係，所以須先控制好自身的疾病。

六、最後的叮嚀：

當你發現眼前出現飛蚊症時，先不用驚慌，可先到眼科做徹底檢查，若沒有問題，就要有與它合平共處的心理準備，之後約每半年追蹤檢查一次，期間若突然飛蚊劇增，伴有閃光，請提早回診檢查。

參考資料：

- 林隆光、謝易庭(2021)．飛蚊症知多少．消費者報導雜誌，(487)，67-69。
- 邱欣玲(2020)．眼前突然出現[蚊子]?談惱人飛蚊症．彰基院訊，37(7)，10-11。
- 圖一、「正常眼球與飛蚊症眼球情形」高雄榮民總醫院 OPD 楊婉琴(2023)繪製授權使用。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！