

忙·茫·盲？

中心性漿液性視網膜病變

文／眼科 主治醫師 邱育德

陳先生是一位人人稱羨的電子新貴，才30出頭就已經是知名電子廠的部門主管。不過，成功的背後有著辛勤的付出，因為拼事業的關係，幾乎天天加班，每天睡眠時間也不夠，最近突然右眼看不清楚，在視野正中央有一團圓形的模糊區域，看到的影像不但模糊變形且有變小的感覺。一切來得如此突然，使得一向冷靜穩重的他，在我面前也不由得慌張了起來。

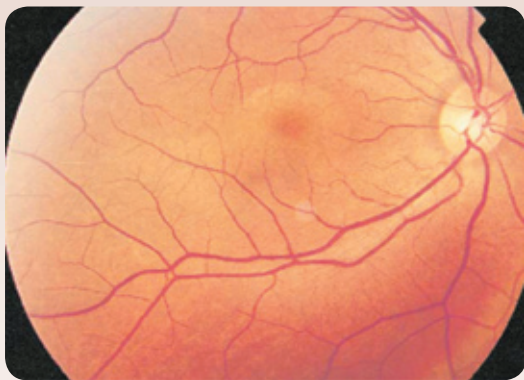


圖1：中心性漿液性視網膜病變

中心性漿液性視網膜病變（圖1）是眼球黃斑部的病變之一，多見於25-55歲的男性（男性的發病率約為女性的9倍），一般為單眼發作。基本上，這是

一種良性且自限性（self-limited）的疾病，與生活壓力、忙碌、失眠有關，視力預後良好，有人稱其為「眼睛的過勞死」，其實是有點言過其實。

危險因子

中心性漿液性視網膜病變的成因，主要是視網膜色素細胞層細胞的幫浦功能減退，使得視網膜的深層部位積水，造成視力減退。目前原因不明，但此一病變的發生與生活型態有關，包括緊張、忙碌、失眠、壓力大等等，使用類固醇及庫興氏症候群（Cushing syndrome）也是誘發因素之一。

自覺症狀

患者常見的自覺症狀是中心視力模糊、所見的影像變小、視力稍微減退（最佳矯正視力多可接近0.6）、中心暗點、遠視性屈光改變、視覺扭曲等。80-90%患者的視力受損在3-4個月內可恢復到穩定的階段。少數患者會有彩色視覺受損、影像扭曲的後遺症，若是病變處產生脈絡膜新生血管則會導致視力嚴重受損，不過這樣的病例只佔極少數（<5%）。

臨床表現

● 眼底檢查：

1. 視小凹的光反射消失
2. 黃斑部區可見視網膜淺剝離（因視網膜下積水所致）
3. 病變後期可見視網膜下有灰白色蛋白沉積

● 視野檢查：可見中心暗點

● 螢光血管攝影：可見顯影劑蓄積，型態以點狀表現最常見（圖2）。

治療方式

大部分的中心性漿液性視網膜病變會在4個月內自行緩解且預後良好，所以一般在臨床上會觀察約3-4個月，假使4個月內沒有復原或有反覆發作病史的患者，便需要採取各式的雷射治療或光動力療法，以促進視網膜下積液的吸收。另外，部分患者在疾病早期有遠視性屈光改變，可用凸透鏡片予以部分矯正。🌐

參考資料

圖1、圖2摘錄自Evrydiki A. Bouzas, MD, Panagiotis Karadimas, MD, and Constantin J. Pournaras, MD. Central Serous Chorioretinopathy and Glucocorticoids. *Surv Ophthalmol* 47 (5) September–October 2002.

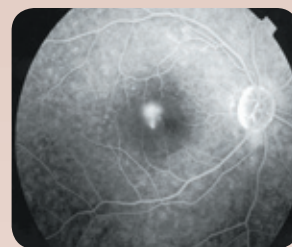


圖2：患者眼球的螢光血管攝影影像