

眼壓反覆升高 病毒感染作怪

文／眼科部 主治醫師 黃偉成

台中市一名38歲男子在一年多前，首次注意到自己有突發性的視力模糊，同時合併眼睛脹痛及頭痛。他不敢輕忽，馬上到眼科診所檢查，檢查發現右眼眼壓升高到45毫米汞柱，是一般正常眼壓值21毫米汞柱的兩倍多。醫師開給他控制眼壓的點滴及藥物，很順利的將眼壓控制住了。

當時，醫師告訴他，他不是典型的急性隅角閉鎖型青光眼發作，而且他眼球內部還有輕微發炎的現象，懷疑是青光眼睫狀體炎危象併發的眼壓升高。但他在症狀解除後，也就慢慢淡忘了這件事。

沒想到過了半年，同樣的症狀再度發生。雖然眼壓也很順利的控制下來，但是之後復發的時間間隔越來越短。他發現隨著發作次數增加，開始出現視野缺損的相關後遺症，因而決定接受醫師建議，抽取眼內的房水做檢驗，結果證實是感染了巨細胞病毒。

巨細胞病毒感染造成的眼壓升高是醫界最近幾年才開始注意到的問題。以往多認為巨細胞病毒只有在愛滋病（後天免疫功能缺乏症）患者會造成視網膜感染，使視力受到嚴重破壞，但最新的發現指出，即使是免疫功能正常的人也可能在眼內出現巨細胞病毒



感染，此時產生的問題是以眼壓升高的青光眼為主。

過去這種病例經常被診斷為青光眼睫狀體炎危象或是虹彩炎，雖然給予控制眼壓的治療，但病人往往會因為密集的復發頻率而導致青光眼的視力傷害，留下視野缺損的

後遺症。現今，診斷技術進步，可以透過抽取少量的房水檢體來進行聚合酶鏈鎖反應（PCR）檢測，以確定是否有病毒存在。在診斷確定後，施以正確的抗病毒治療，即可大幅減少發作頻率，讓病患保有良好的視力。🕒

急性隅角閉鎖型青光眼	眼壓急性上升	視力非常模糊、頭痛、嘔吐	眼球內部輕微發炎現象	好發在有遠視眼、白內障的老年人
虹彩炎	早期眼壓會下降；反覆發作後眼壓會上升	視力減弱，似在霧中看東西，輕微眼脹痛	眼球內部嚴重發炎	好發在青年人；有僵直性脊椎炎或其他自體免疫疾病。
青光眼睫狀體炎危象	眼壓急性上升	視力稍微減弱，眼睛稍微不適	眼球內部輕微、或甚至沒有發炎現象	好發在青年人，通常反覆發作皆在同側眼
巨細胞病毒感染	病人臨床症狀及表現皆與青光眼睫狀體炎危象類似，雖然角膜內皮細胞變化可提供間接證據，但仍須抽取眼球內部前房液做聚合酶鏈鎖反應(PCR)才能確診。			