

# 眼睛也會過勞死？ 與緊張忙碌有關的視網膜病變

文／眼科部 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，成功的背後也歷經血汗的付出，因為拚事業的關係，幾乎天天加班，睡眠嚴重不足。他最近右眼變得看不清楚，在視野正中央有一團圓形的模糊區域，除此之外，映入眼簾的影像不但模糊變形且有變小的感覺，一切來得如此突然，令一向冷靜穩重的他，在醫師面前也不由得慌張了起來…

## 患者的視力預後良好

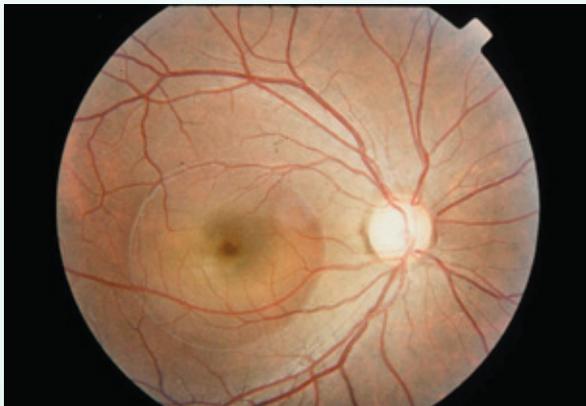


圖1 (引用自<http://etcc.sysu.edu.cn/fundus/2-ee.asp>)

「中心性漿液性視網膜病變」(圖1)是眼睛黃斑部的病變之一，好發於25-55歲的男性(男性發病率約為女性的9倍)，多為單眼

發作。基本上，這是一種良性且自限性(self-limited)的疾病，視力預後良好。有人稱「中心性漿液性視網膜病變」是「眼睛的過勞死」，其實有點言過其實。

「中心性漿液性視網膜病變」的形成，關鍵在於視網膜色素細胞層細胞的幫浦功能減退，使視網膜的深層部分積水，以致視力減退，但原因至今不明。

## 常見的自覺症狀

根據研究，此一病變與生活型態相關，包括緊張、忙碌、失眠、壓力大等，類固醇的使用及庫興氏症候群(Cushing syndrome)，也是誘發因素之一。

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。大部分患者(80-90%)的視力受損在3-4個月內可恢復到穩定的階段，少數患者則會有彩色視覺受損、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，不過這樣的病例只占極少數(<5%)。



## 各種檢查的臨床表現

### 1.眼底檢查：

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

### 2.視野檢查：可見中心暗點

### 3.螢光血管攝影：可見顯影劑滲漏且蓄積（圖2）。

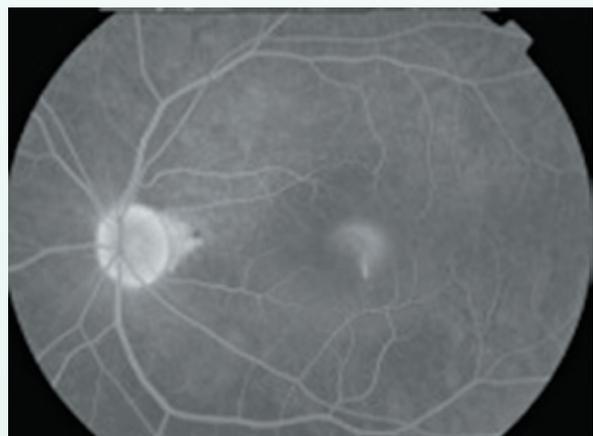


圖2（引用自<http://etcc.sysu.edu.cn/fundus/2-ee.asp>）

## 症狀多在4個月內緩解

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，所以一般會觀察約3-4個月，假使4個月內沒有恢復得很好，或是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，這時可用凸透鏡片予以部分矯正。🕒