



# 淺談白內障

文・圖／魏以宣、葉伯廷

**眼**睛構造好比一台照相機，光線透過角膜和水晶體兩個鏡頭的折射，才能將影像完美呈像於如底片一般的視網膜上。水晶體是眼睛重要的鏡頭之一，它位於瞳孔後面，顧名思義它原是透明如水晶般的構造，當水晶體因老化、外傷或其他因素發生混濁現象，阻礙光線穿透時，就稱之為白內障。

## 白內障的成因

白內障分為先天性和後天性。後天性白內障中最常見的是「老年性白內障」，這是老年人很普遍的眼疾，原因是水晶體中的蛋白質隨著年齡老化而逐漸變性混濁，年過60的人或多或少都會有白內障現象，只是影響程度不一。除了自然老化，後天性白內障還有其他成因，例如：外傷、全身性疾病併發症（如糖尿病）、其他眼疾引起（如葡萄膜炎）、以及藥物引起（如長期使用高劑量類固醇）。至於先天性白內障則多見於家族遺傳或母親懷孕期間感染德國麻疹等疾病之幼兒。

## 白內障的症狀

初期的白內障對視力影響不大，視力與一般人無異，必須仰賴眼科裂隙燈儀器檢查才能確定。但漸漸的白內障患者可能會覺得有眩光、雙影，慢慢開始視力減退，總覺得「霧裡看花」，有一層薄霧擋住視線；也有人的近視度數產生變化，出現看近視力突然變好的現象，事實上只是白內障變得愈加成熟。但隨著白內障惡化，遠近視力都會逐漸模糊。嚴重的白內障可能導致青光眼，甚至造成失明。

## 白內障的治療

輕微白內障可以配戴眼鏡來改善視力，另外有些眼藥水可以延緩惡化，但實際效果都

有限，手術仍是唯一有效的治療方式，健保對白內障手術的給付標準為矯正視力低於零點四。白內障手術發展至今已相當成熟，最常用的手術方式是「超音波晶體乳化術」，在局部麻醉下，使用超音波晶體乳化儀將混濁的水晶體核震碎吸出，再將折疊式人工水晶體植入剩餘的水晶體囊中，由於傷口極小，不需縫合或只需縫一兩針，因此術後視力恢復快，對患者的日常生活影響很少。然而少數患者的白內障已經「過熟」太硬，可能會採用傷口較大的「囊外白內障摘除術」，需要縫5至7針，傷口的復原較慢，術後散光也可能增加。因此建議一旦白內障產生，應定期追蹤檢查，在適宜的時機接受手術，可獲得很高的成功率。

白內障開完刀後還會再產生嗎？有些患者手術後一段時間視力又逐漸模糊，原來是手術中留下的水晶體後囊又逐漸混濁，我們稱之為「後發性白內障」，此時可於門診用雷射將後囊切開，不必進手術室。

## 白內障手術的風險

白內障手術雖然相對安全，但仍有少數患者會有術後角膜水腫、眼壓升高、出血、眼內炎、視網膜剝離…等併發症，特別是太硬的白內障、或合併有高度近視、青光眼、葡萄膜炎、及視網膜手術後的患者，手術風險較高。因此術前詳細的病史詢問和眼睛檢查非常重要，若不幸有術後併發症產生，只要即時處理，大多可恢復良好。

## 人工水晶體的選擇

換置人工水晶體好比為相機更換鏡頭，隨著科技進步，人工水晶體的設計也不斷推陳出新，目前普遍使用的是摺疊式人工水晶體，可以從2.5毫米以下的小切口植入眼內。健保所給付的人工水晶體是單焦點球面水晶體，改善視力的效果已相當不錯，也有一些自費的人工水晶體可供選擇，例如非球面人工水晶體，可提高對比視力，提供更清晰的影像，特別是夜間視力的品質；多焦點人工水晶體可減少病人術後看遠、看近對眼鏡的依賴；散光矯正型人工水晶體則同時有矯正散光的功能，但不規則散光並不適用；黃色人工水晶體可過濾可見光中短波長的藍光，抗紫光人工水晶體可過濾短波長的紫光，研究指出藍光或



紫光對視網膜色素上皮細胞會產生傷害，因此上述兩種人工水晶體有可能降低這樣的傷害，然而尚需大規模的臨床試驗證實。

總之，為眼睛換上更好的鏡頭是我們的目標，不過並非越貴的鏡頭就越好，自費人工水晶體並非人人適用，當患者的水晶體後囊不完整或懸韌帶不穩定，水晶體會移位的可能，便不適用；患者若已有角膜病變、視網膜病變、青光眼、葡萄膜炎等，自費人工水晶體的效果也會打折扣。因此在選擇時應與醫師討論，了解最適合自己的類型。

## 白內障的預防

外出時，配戴防紫外線鏡片的眼鏡或太陽眼鏡，避免紫外線過度照射，可延緩水晶體老化；某些研究建議補充維他命A、C、E、葉黃素或藻紅素等抗氧化物，可能對預防白內障有幫助；但也有些研究發現補充維他命並不能預防白內障，而且過量的維他命反而可能造成副作用，因此正常均衡的飲食才是保養之道。另外，不要任意使用成分不明或含類固醇的眼藥水，應遵循眼科醫師的醫囑用藥；而糖尿病患者要妥善控制血糖，並定期接受眼科檢查。（本專欄策畫／臺大醫院健康中心吳明賢主任&骨科部江清泉醫師）



### 魏以宣小檔案

**現職：**臺大醫院眼科部主治醫師，臺大醫學院臨床講師  
**專長領域：**一般眼科、小兒眼科、斜視、弱視、白內障手術  
**經歷：**臺大醫院眼科部住院醫師、眼科部眼整型科、角膜科、小兒眼科研究員  
**學歷：**臺大醫學系醫學士、臨床醫學研究所碩士



### 葉伯廷小檔案

**現職：**臺大醫院眼科部主治醫師，臺大醫學院臨床助理教授  
**專長領域：**葡萄膜炎、早產兒視網膜病變、眼科病理  
**經歷：**臺大醫院眼科部住院醫師、眼科部角膜科、視網膜科研究員，美國 Jules Stein Eye Institute, UCLA, 眼科病理研究員  
**學歷：**臺北醫學大學醫學系醫學士，臺大醫學院臨床醫學研究所碩士、病理研究所博士班