

平安樂

順心如意

黃斑部病變 病患衛教手冊

nAMD

血管新生型 (濕性) 年齡
相關性黃斑部退化病變

DME

糖尿病
黃斑部水腫

什麼是血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(nAMD)?^{1,2}

血管新生型(濕性)年齡相關性黃斑部退化病變(nAMD)是65歲以上長者視力喪失的常見原因。nAMD疾病越嚴重，視力受損的程度就越大。這是一項「長期的」慢性疾病，需要持續的治療。

黃斑部退化的發生，主要是因為黃斑部(視網膜的中央部位)的血管異常生長，造成損傷。異常血管可能會造成眼睛後方出血或液體滲漏，進而導致視網膜(眼睛後方的感光層)腫脹和視力喪失。

nAMD 可能發生在單眼或雙眼的視野中央部位。

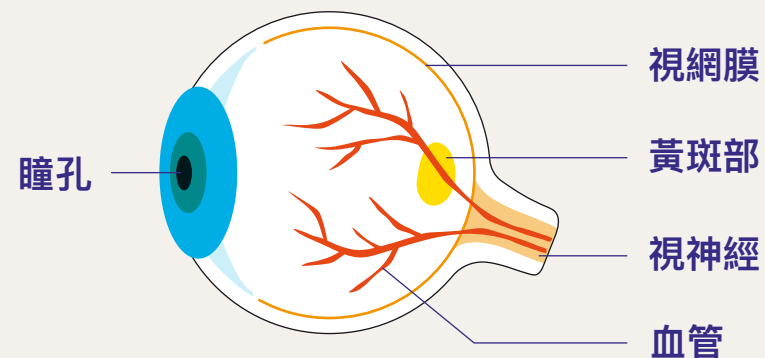
視網膜 是眼睛內部的後層結構，負責記錄我們所看見的影像，並透過視神經傳達到大腦。

黃斑部 視網膜正中央，負責我們的精細視力，用以閱讀、駕駛、辨認人臉或顏色，以及觀看物體的細節。

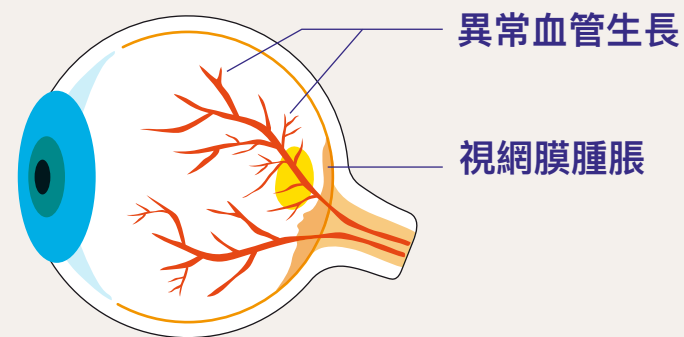
有關濕性 nAMD 的資訊
請掃描 QR code 觀看影片



健康的眼睛



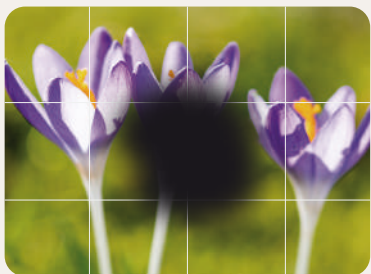
患有 nAMD 的眼睛



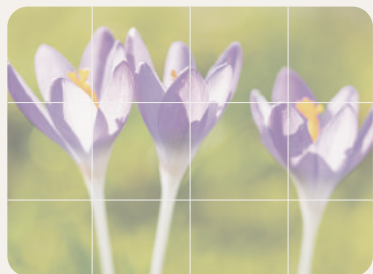
症狀可能包括：³

- 看到的直線變得模糊、變形或扭曲
- 物體形狀或大小出現偏差
- 顏色看起來較不明亮、顏色變淡
- 視野中心出現黑暗或空白區域
- 閱讀、駕駛、看電視或從事日常活動時出現困難

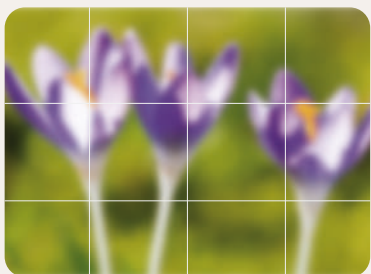
視野中心出現
黑暗或空白區域



視覺顏色出現褪色



視力模糊



物體變形或扭曲



什麼是糖尿病黃斑部水腫^{4,5} (DME) ?

糖尿病患者長期處於高血糖的情況下，有更高的風險得到**糖尿病黃斑部水腫 (DME)**。

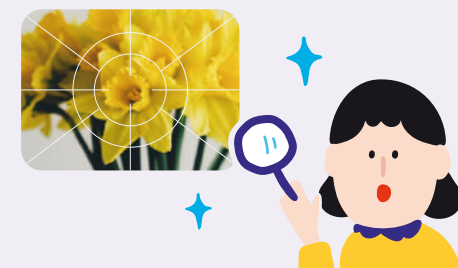
糖尿病性視網膜病變患者若未積極治療，失明的機會「是一般人的 25 倍」，但從良好的血糖控制，可延後視網膜發生病變或惡化的時間，甚至有些患者血糖控制好後，眼睛的問題也跟著改善。

當視網膜（眼睛後方的感光層）中的血管受損，可能使**液體滲漏**至眼內，導致黃斑部（視網膜的中央部位）腫脹和視力受損，就稱為 DME。DME 是**糖尿病患者發生視力喪失的主要原因**。

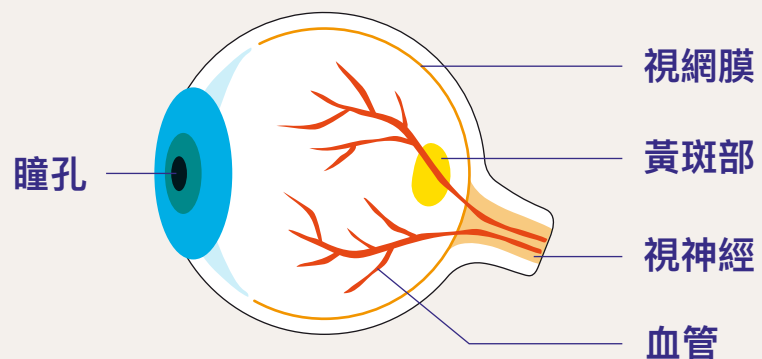
視網膜 是眼睛內部的後層結構，負責記錄我們所看見的影像，並透過視神經傳達到大腦。



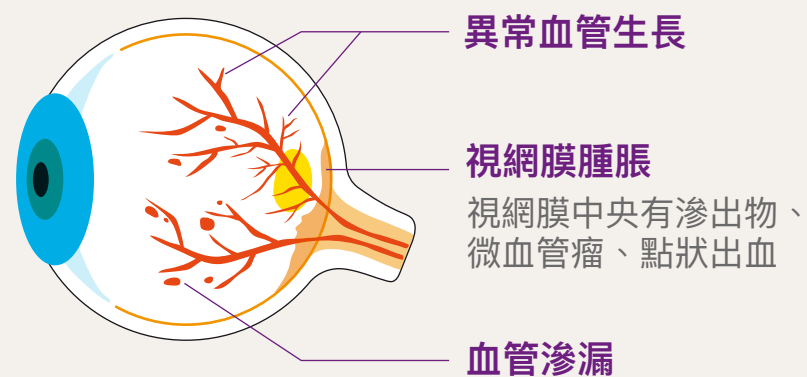
黃斑部 位於視網膜正中央，負責我們的精細視力，用以閱讀、駕駛、辨認人臉或顏色，以及觀看物體的細節。



健康的眼睛



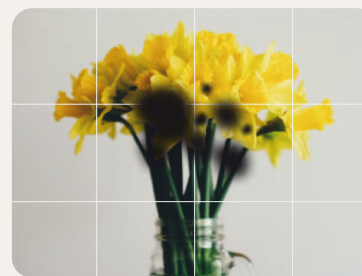
患有 DME 的眼睛



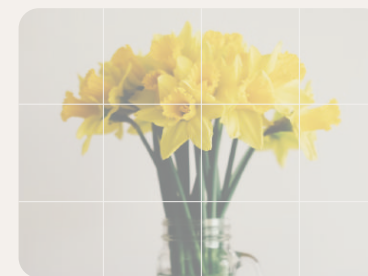
症狀可能包括：⁴

- 看到的直線變得模糊、變形或扭曲
- 物體的大小出現偏差
- 顏色看起來較不明亮、顏色變淡
- 工作時需要更強的燈光、難以適應微弱的光
- 閱讀、駕駛、看電視或從事日常活動時出現困難
- 視野中心出現空隙或黑點

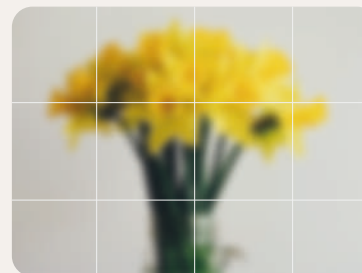
視野中心出現
空隙或黑點



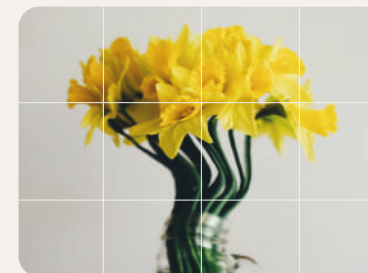
視覺顏色出現褪色



視力模糊



物體變形或扭曲

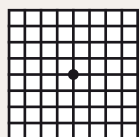


黃斑部病變自我檢查方法

阿姆斯勒方格表⁶

步驟一

把方格表放在眼前 30 公分
光線清晰平均



30cm

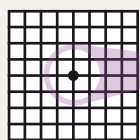


若有老花或近視請
配戴眼鏡進行測試



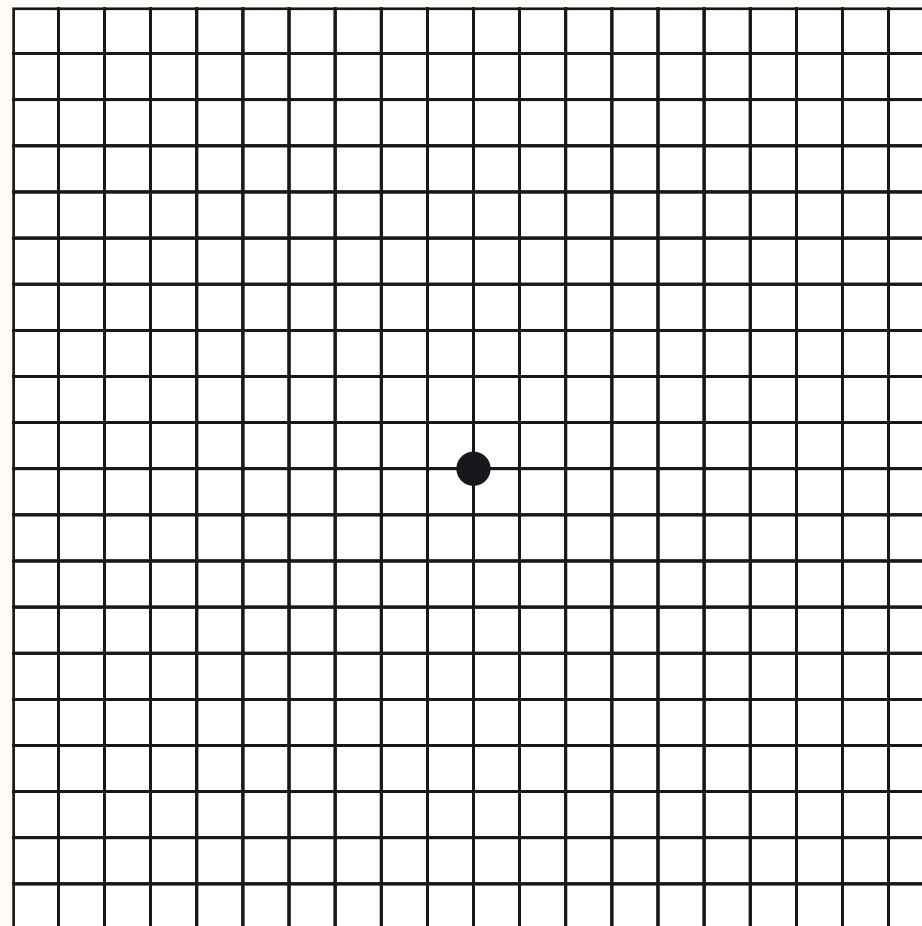
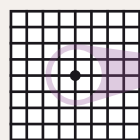
步驟二

遮住左眼，右眼凝視方
格中心黑點，感受四周
直線是否扭曲或中斷



步驟三

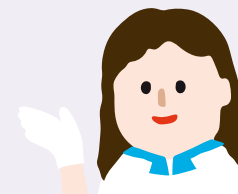
重複步驟，
接續檢查左眼



發現異常需就醫

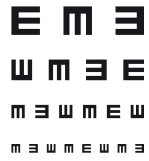
正常觀看為棋盤狀直線。若出現模糊、扭曲或黑點
擴散等狀態，務必尋求醫師評估！

請多利用此方格表，每週 1-2 次
為自己與家中長者做檢測。



常見的問題

罹患濕性老年性黃斑部病變後，
有機會恢復視力嗎？



此疾病和年齡增加相關，在發病早期及早治療，多可獲得改善、避免惡化，惟仍可能退步，應定期回診追蹤。¹

我現在罹患糖尿病黃斑部水腫，是不是
未來就會失明？



雖然糖尿病性視網膜病變患者失明的機會是一般人的 25 倍，但透過良好的血糖控制和定期檢查，就可延後發生病變的時間，甚至改善視力。⁵

糖尿病黃斑部水腫目前有什麼治療方式？

現有治療方式包含眼內注射（新生血管抑制劑、類固醇）和雷射治療，若符合規定就有健保給付。^{1,4}



參考資料

1. Yeung L, et al. J Formos Med Assoc. 2021;120(12):2061–2071.
2. UpToDate. Patient education: Age-related macular degeneration (The Basics).
3. Tuuminen R, et al. Acta Ophthalmol. 2017;95(A105 Suppl)1–9.
4. Musat O, et al. Rom J Ophthalmol. 2015;59(3):133–136.
5. Singh R, et al. Indian J Ophthalmol. 2008;56(3):178–188.
6. 衛生福利部國民健康署。阿姆斯勒方格表 (AMSLER GRID)。
<https://health99.hpa.gov.tw/onlineQuiz/amsler>

您可以透過本手冊了解
您的疾病狀況。本手冊
亦能供 nAMD 或 DME
病人家屬或照護者參考



若有任何進一步疑問
請與您的醫師聯繫

