

中文題目：視力障礙的預防及處置

英文題目：Prevention and management of visual disturbance

講 座：陳慕師

服務單位：國立台灣大學醫學院

糖尿病患者於眼部可出現多種合併症而引起視力障礙，主要原因由糖尿病視網膜病變所造成，少部分則由於視神經病變，新生血管性青光眼和白內障所造成。

糖尿病視網膜病變可依病程分為背景性、前增殖性和增殖性視網膜病變，前兩者可合稱為非增殖性視網膜病變；

非增殖性糖尿病視網膜病變引起視力障礙的主要原因為黃斑部水腫，而增殖性視網膜病變可因新生血管、纖維組織形成和玻璃體出血引起視力障礙。

糖尿病視網膜病變的治療方法主要包括四項：(1)糖尿病的控制(2)視網膜病變的藥物治療(3)雷射光凝固療法(4)玻璃體切除術。

糖尿病視網膜病變的治療方法首先應注重糖尿病本身的控制，良好的血糖控制雖無法完全預防視網膜病變的出現，但可延緩或減少其發生；台大內科戴東原教授於國內進行長期的研究，對第二型糖尿病患者追蹤四年檢查後，結果顯示糖尿病視網膜病變的4年累積發生率於傳統治療組為25.6%，而加強治療組為12.9%，視網膜病變惡化的4年累積發生率於傳統治療組為35.9%，而加強治療組為25.4%，視網膜病變惡化至增殖性視網膜病變的4年累積發生率於傳統治療組為8.7%，而加強治療組為5.2%；美國於1983年至1993年間進行的糖尿病控制和併發症研究計劃(diabetes control and complication trial)，對象為第一型糖尿病患者，結果顯示出視網膜病變的8.5年累積發生率於傳統治療組為54.1%，而加強治療組為11.5%，視網膜病變惡化的8.5年累積發生率於傳統治療組為49.2%，而加強治療組為17.1%；結果顯示血糖良好控制可使視力獲得較好的維護，因此糖尿病患者應加強血糖的嚴格控制。

對於視網膜病變本身的藥物治療，目前仍無藥物被證實對視網膜病變是有效的，美國糖尿病視網膜病變早期治療研究計劃(early treatment diabetic retinopathy study)使用

aspirin 每天 650mg 經 8 年追蹤檢查後顯示出無法預防玻璃體出血形成和嚴重視力喪失。

雷射光凝固療法目前廣泛使用於治療糖尿病視網膜病變，此種療法可用以治療黃斑部水腫，當視力因黃斑部水腫而減退時施予局部光凝固療法(focal photocoagulation)，於治療增殖性視網膜病變時做全網膜光凝固療法(panretinal photocoagulation)，前者經美國糖尿病視網膜病變早期治療研究計劃而後者經糖尿病視網膜病變研究計劃(diabetic retinopathy study)證實是有效的。

玻璃體切除術目前用於治療增殖性視網膜病變引起的玻璃體出血、牽引性視網膜黃斑部剝離或合併裂孔性視網膜剝離，美國糖尿病視網膜病變玻璃體切除術研究計劃(diabetic retinopathy vitrectomy study)亦證實其效果。