

中醫眼科簡介

澄明堂中醫眼科中心

簡介

中醫眼科治療眼疾以內服中藥為主，有部份疾患則會輔以針灸治療。由於中西醫學有不同哲學及發展背景，所以各有特色及優點。



如需動手術之眼疾，則要用西醫方法處理，手術後用中醫治療可促進手術後康復及改善療效欠佳之情況。除需動手術之眼疾外，中醫眼科治療其他眼疾均有良好效果。部份西醫未有有效療法之眼疾，亦可根據中醫眼科理論作出適切治療。一些難治眼疾(如虹膜炎、青光眼、濕性黃斑病變等)則需中西醫合用方能取得較佳療效。無論採用那種方法，我們的目標就是為了促進及保護患者視覺。

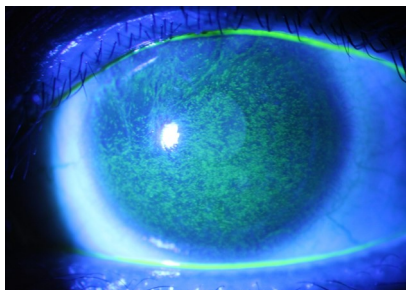
本小冊子主要點出部份中醫眼科常見眼疾。讓大眾對中醫眼科有多些了解，並對治療眼疾方面能作出合適選擇。

*如欲進一步了解，可以掃描每頁右下方的二維碼，查看相關疾患資訊。



乾眼症/角結膜疾患

乾眼症是常見眼科症狀，可以單一出現，亦可發生於角、結膜炎。常見的角膜疾患還有角膜擦傷及復發性角膜糜爛等。



如只有乾眼症狀則為中醫眼科病之「神水將枯」、「白澀症」；如伴有視物模糊及疲勞等症狀，則屬「肝勞」；如角膜有損傷或炎症，則屬中醫眼科之「翳」，當中分「新翳」和「宿翳」。

一般治療乾眼症會滴用人工淚液，但效用較短，常會在滴用後數分鐘再次出現症狀。

中醫眼科在治療此類疾患時，主要按上述中醫分類作診斷，並按中醫眼科理論定立治療方法，而療效亦相當顯著。



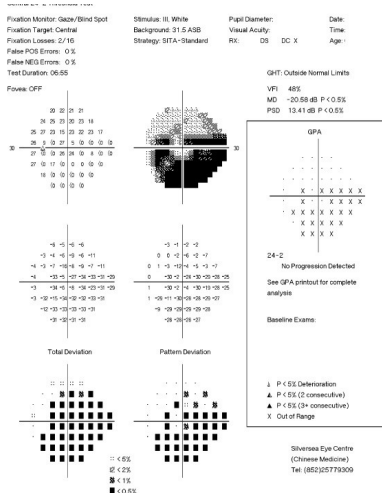
青光眼

青光眼是一個主要致盲眼疾。病情持續發展使視野日漸收窄，後期中央視力也會漸漸減退，直至完全失明。

臨床常見主要有開角型、正常眼壓、繼發性青光眼等。青光眼成因主要有三個可能因素：眼壓過高、視網膜微循環障礙及視網膜神經細胞病變。

常用治療青光眼的方法主要是利用降眼壓藥水或手術使眼內壓減低，從而減輕對視神經影響。而中醫眼科則針對保護視神經細胞為方向，減慢其凋亡及改善視網膜微循環。

此病一般可對應中醫眼疾中之「綠風內障」或「青風內障」。不同類別的青光眼有不同病徵及治療方法。疾患後期均會輔以針灸治療以提高治療效果。



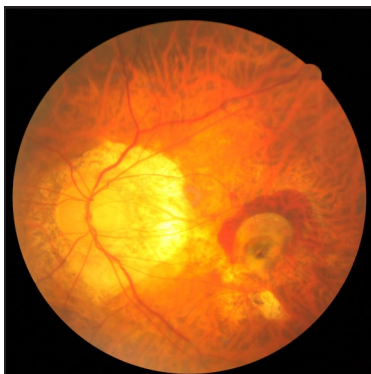
黃斑病變

經常聽到患者說：

「我有黃斑點！」。其實應該是黃斑病變。黃斑點位於視網膜上一個中心區域，負責觀看細微事物。

如出現病變，患眼可能出現視力下降、視物變形或變色等症狀。部份較輕或初期患者可能只會覺得用眼時視物不清及容易疲勞，檢查時才發現患上黃斑病變。

症狀表現則要視乎患上哪種黃斑病變 - 年齡相關性黃斑病變、糖尿病視網膜病變、中心性漿液性脈絡膜視網膜病變(黃斑積水)等。中醫診斷可分為「視瞻昏渺」、「視瞻有色」、「暴盲」等。每種疾患都有不同成因及處理方法，中醫眼科治療時會參考眼底檢查結果及其他檢查(OCT, 螢光造影等)資料，再針對其病因及病情選用合適療法。



糖尿上眼

「糖尿上眼」即糖尿病視網膜病變，是糖尿病併發症一種，即中醫「消渴目病」。早期症狀主要為視力下降及視物變形。若視網膜新生



血管大量出血進入玻璃體腔，則出現視力嚴重障礙。病程繼續發展可引起牽拉性視網膜脫離、繼發性青光眼，導致視力明顯下降及視野缺損，甚或失明。

前人早在《秘傳證治要訣》指出：「三消久之，神血既虧，或目無所見，或手足偏廢」。

由於糖尿上眼可有不同臨床表現，可將它們分類為中醫眼科疾患中的視瞻昏渺、雲霧移睛、暴盲、血灌瞳神等。中醫眼科根據其個別病患特點及辨證作為治療依據。



視網膜中央靜脈阻塞

視網膜中央靜脈阻塞是一種較常見的視網膜血管疾患。臨床主要症狀為視力喪失，眼底常出現視網膜出血、擴張及迂曲的視網膜靜脈、棉絮斑、黃斑水腫及視盤水腫。

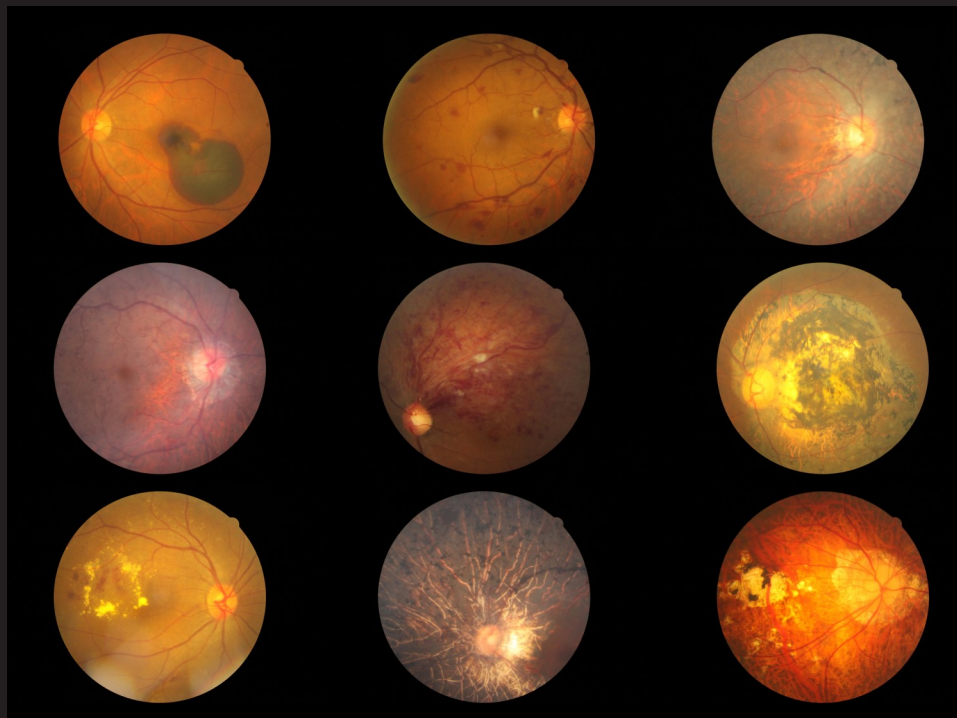


50 歲以上患者較為多見。臨床一般可分為兩個類型 - 缺血性和非缺血性。

部分患者因廣泛的視網膜出血和水腫導致嚴重視力下降。有部分因視網膜灌注差，發展成新生血管性青光眼而致失明。

此病屬中醫眼科中「視瞻昏渺」及「絡損暴盲」疾患。早期中醫治療，可增加機會改善視網膜血液循環以減輕視網膜水腫、出血及缺氧等狀況，同時減輕發生嚴重後遺症之可能。中醫治療一般以口服中藥及配合針灸治療為主。





澄明堂中醫眼科中心

香港銅鑼灣怡和街 28 號恒生銅鑼灣大廈 10 樓 A 室

電話: 2577 9309

傳真: 2577 7295

網址: www.sseccm.com

Facebook 專頁: www.facebook.com/sseccm

電郵: enquiry@sseccm.com

*如欲進一步了解，可以掃描右方的二維碼，
查看相關疾患資訊。

