

# 角膜溃疡患者须知

## 一、什么是角膜溃疡

眼角膜本身为透明无血管的组织，它位于眼球的最表面，具有折射光线及保护眼睛的功能。当角膜上皮组织的完整性受到破坏，并且受到细菌、病毒、霉菌或阿米巴原虫的侵犯时，使角膜发生感染的现象，出现开放性伤口即称为「角膜溃疡」。

## 二、常见的原因

- (一) 隐形眼镜使用不当：配戴时间过长、使用劣质隐形眼镜、未正确清洁隐形眼镜等诸多因素，将会使眼角膜免疫力降低，因而容易引发细菌感染。
- (二) 眼睑疾病：睫毛倒插、眼睑闭合不全等皆可能造成续发角膜溃疡。
- (三) 外伤：因异物（铁屑、沙砾、树枝或化学药物等等）伤害眼角膜后，间接发生感染所致。
- (四) 不当的滥用局部眼药：如长期使用含类固醇的眼药水，容易造成局部免疫功能失调，产生溃疡。
- (五) 病毒感染：单纯性疱疹病毒和水痘病毒。

## 三、症状

- (一) 眼红、遇光疼痛、异物感、眼睑肿胀。
- (二) 畏光及流泪。
- (三) 角膜周围呈现充血、发红或合并结膜充血。
- (四) 脓性或粘稠性分泌物增多。
- (五) 视物模糊。
- (六) 虹膜炎：细菌毒素可能穿过眼角膜引起虹膜炎，轻者瞳孔光反应变差，有飞蚊现象发生，重者形成前房积脓。
- (七) 继发性青光眼：如果细菌毒素及前房积脓太多将会阻塞前房房角，导致房水无法正常排出，则产生青光眼症状。
- (八) 若角膜溃疡不能及时控制则可能发生角膜破裂穿孔、化脓性眼内炎或全眼炎而导致失明。

## 四、治疗方法

- (一) 局部性点药：因为眼角膜本身并无血管，所以治疗以局部点药为主。医师会依据病患所感染的致病原及临床症状的程度给予有效的药物，每日数次至每小时一次的局部眼药使用。
- (二) 全身性用药：当角膜溃疡有合并巩膜炎或是怀疑有眼内炎时，可依感染菌种不同利用静脉注射给予抗生素。
- (三) 伤口清疮术：如果溃疡进展太快或是局部药物效果不佳，可进行外科伤口清疮处理，减少局部致病原数量，以利药物作用。
- (四) 散瞳剂：因瞳孔散大可减轻疼痛，并防止虹膜粘黏。
- (五) 眼角膜移植术：当眼角膜溃疡严重有穿孔的可能性发生时，可进行眼角膜移植术将溃疡的眼角膜切除以避免眼内炎发生。溃疡愈合后的瘢痕组织所导致角膜白斑造成视力障碍者，也可进行眼角膜移植恢复视力。

## 五、自我照顾须知

- (一) 点眼药前、后应确实正确洗手，并按时依正确的点眼药技术使用眼药。
- (二) 有分泌物时，不得直接擦拭患眼，应以无菌棉签清除。
- (三) 保持眼睑及脸部清洁。
- (四) 禁止揉眼睛，以免导致二次感染或造成眼球破裂。
- (五) 依医师建议服用止痛药或冰敷患部，以缓解不适。
- (六) 洗澡、洗头时，应避免触碰患眼，严禁接触脏污的水，以免造成二次感染。
- (七) 请尽量避免刺激性饮食。
- (八) 日常生活无特殊限制，但请尽量避免剧烈运动。
- (九) 如因视力模糊、视野变窄及立体感不足，对物体距离之判断误差较大时，日常活动应增加头部之转动，以补偿患侧受损的功能，尤其上下楼梯、如厕、沐浴或倒热水等更应小心注意，预防湿滑、烫伤等意外发生。
- (十) 应遵照医师指示，定期返院复诊。若出现疼痛加剧、化脓性分泌物增加、眼泪增加、视力减退等现象时，应立即返院就诊。如于夜间或假日发生时，则至急诊就诊。

厦门长庚医院眼科

0592-6202533

本着作非经著作权人同意，不得转载、翻印或转售。

著作权人厦门长庚医院