



身

高五呎七吋，體重只有約一百二十磅、相當瘦削的

何先生，坐在眼科中心梳化上，腿上放着厚重的病歷文件袋，閉目養神等候。五分鐘後，護士請她入內見眼科專科醫生許少萍……

「許醫生，我左眼病了兩年，

初時眼見所有物件都有四個重影，

眼紅又見痛……應該是腫脹『谷』

住的痛，後來眼腫嚴重，視力下降，即似隔了層磨砂玻璃般……

何先生一口氣的說着，許醫生點頭，並問他期間有無見過醫生診

治。

「……我一直在澳門看普通眼科醫生，說我是角膜水腫又虹膜發炎，但沒有說是甚麼原因引致。後來又說我有青光眼，服了一整年藥及滴藥水，初時有好轉，但後來就時好時壞，加上服藥都難以控制眼壓上升，所以轉介我去廣州眼科醫院……」四十九歲的何先生一邊說，一邊指住混濁的左眼。

何先生停頓一會又繼續說：「香港醫療比內地好，我當然先來香港試試……再拖下去，我真的怕會盲……」

「何先生，虹膜發炎因大部分都是不明，亦有機會造成不少併發症，例如青光眼及白內障，所以較難診斷及治療……不過當然仍有法

可醫……」許醫生安慰何先生說，「現在我們要重新再作檢查，從多方面去評估病情及尋找病因。」

炎症誘發三大眼疾

何先生依照許醫生安排，進行一連串視力及眼睛結構檢查，包括視力、驗血、量眼壓、放瞳檢查、測角膜內皮細胞、顯微鏡檢查等等，結果發現他血液有發炎指數，這和他左眼發炎情況符合。

他的右眼除有四百度近視外，一切正常；不過左眼炎症情況則相當嚴重，角膜下半部嚴重水腫，虹膜及眼前房發炎，還有晶體混濁，相信是併發性白內障，眼壓飆升 33mmHg ，角膜內皮細胞只剩 $900/\text{mm}^2$ 多。何先生說半年前做過角膜內皮檢查，當時細胞密度仍有約 $1200/\text{mm}^2$ 以上。

「何先生左眼的角膜及虹膜都有發炎，而且引起一連串反應。」許醫生解釋，角膜有規則性的組織層，靠着最內層的「內皮細胞」來平衡前房水的滲入，才能令角膜內水分維持正常水平，使角膜透明清澈。內層的



▲許少萍醫生指出，虹膜發炎絕大多數原因不明，少數因自體免疫疾病或抵抗力差而誘發問題。

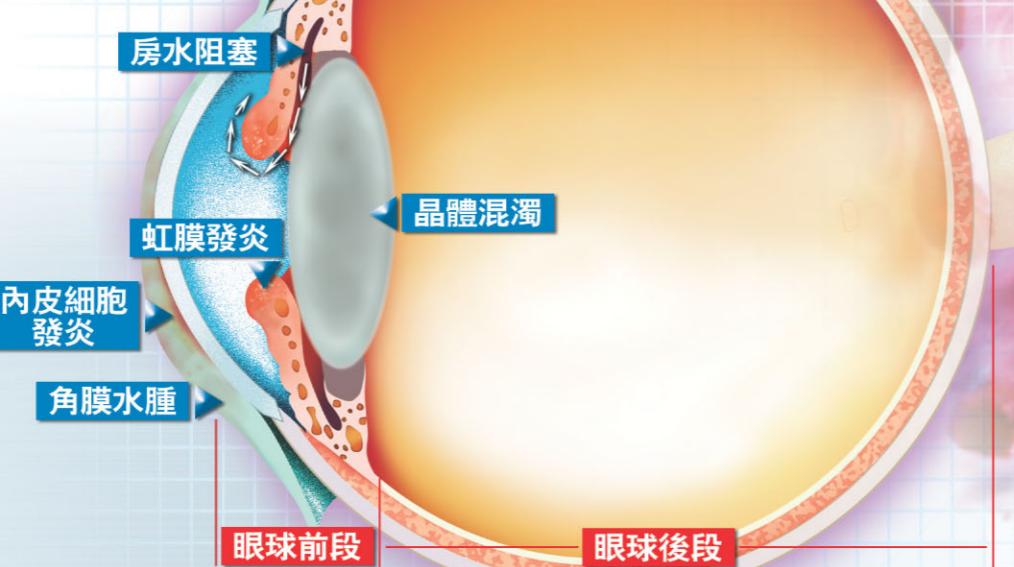
最後，因為長期炎症的衝擊，阻礙晶體吸收營養及代謝，加上何先生曾經使用類固醇藥物長達

虹膜炎徵狀

- 1) 怕光
- 2) 紅眼
- 3) 瞳孔大小異常
- 4) 眼痛
- 5) 流眼水



▲視野矇矇原因多，初步檢查首先要確定視力情況。



3眼疾 齊攻擊

眼球分為前段及後段，何先生因「巨細胞病毒」感染前段範圍，而造成角膜內皮細胞發炎，令房水失衡以致角膜嚴重水腫；

另外虹膜發炎腫脹，及房角去水組織亦有炎症，阻礙房水流通而眼壓急

升，併發繼發性青光眼；同時亦因角膜及虹膜發炎問題，加上長期使用類固醇藥物，併發白內障問題。

三大眼疾齊發以致視野矇矇，如延遲治療，波及眼球後段的視神經，有機會影響視力復原能力。

病毒狙擊手 引爆三眼疾



視物矇矇，別以為單是眼鏡度數不準確，好可能是眼睛暗藏殺手，正偷襲靈魂之窗。

○五年初，家住澳門的何先生開始視物矇矇，像隔了一層磨砂玻璃般看世界，

醫生說他是虹膜發炎，但病因不明，看過幾位醫生的他，

接受治療逾年都無法根治，且一直惡化，並相繼引發青光眼、白內障……

到底匿藏在眼內的兇徒是誰？

