

淺談黃斑部病變

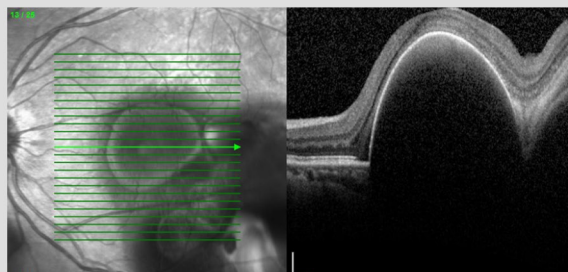
眼科
張祐誠 主任

吳女士（化名）是一位55歲女性，在一週前，左眼突然視力模糊，因而來門診就診。經檢查，其左眼視力僅剩0.1。經黃斑部斷層掃描發現吳女士的左眼黃斑部有明顯的出血與水腫（圖一）。原來吳女士的左眼罹患了黃斑部病變。吳女士的左眼接受了三次的玻璃體內注射“抗血管新生因子抑制劑（Anti-VEGF）”的治療後，其左眼的黃斑部出血以及水腫都有明顯的改善（圖二），視力也能進步到0.8。

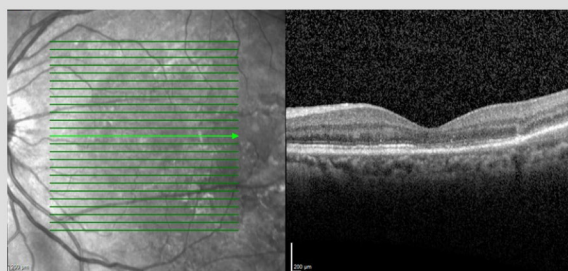
黃斑部病變，是全世界成人失明的第二大主因，病人通常都有明顯的主觀症狀例如：視物變形、看物體的顏色變淡或有暗影等等，在過去曾被眼科醫師視為最棘手的眼疾之一，幾乎無法治療。然而近年來，拜“抗血管新生因子抑制劑（Anti-VEGF）”的發明之賜，將其使用“眼內注射”的方式，直接作用在黃斑部內不正常的新生血管，能抑制不正常新生血管的生長並減少視網膜積液滲漏。

在過去健保尚未給付的年代，病人接受一次的治療約需台幣3萬至5萬，1年至少要接受5-7次的注射，費用高達台幣20至30萬。幸而這幾年來衛生福利部中央健康保險署陸續通過多項黃斑部病變的健保給付，現在可以經由事前申請，來減輕民眾的醫藥負擔。

在台灣，目前有六項黃斑部疾病可以事前申請健保給付，包括濕性老年性黃斑部病變、多足型脈絡膜血管病變、糖尿病性黃斑部水腫、中央視網膜靜脈阻塞續發黃斑部水腫、分支視網膜靜脈阻塞續發黃斑部水腫以及近視性黃斑部脈絡膜新生血管病變等。病人只要符合健保申請的標準，經由醫師代為申請，待衛生福利部中央健康保險署通過就可獲得給付，大大地減輕患者的治療負擔。



(圖一) 黃斑部斷層掃描顯示有明顯的水腫



(圖二) 經過治療後，黃斑部水腫明顯消失



門診時間

	一	二	三	四	五	六
08:30~12:00		●				
13:30~17:00		●				
18:00~20:30			●			

(本表僅供參考，若有異動，請依醫院診間公告為主)