

老年性黃斑部退化 (Age-related macular degeneration)

【本篇學習重點】

1. 瞭解老年性黃斑部退化有乾性與濕性之分。
2. 瞭解濕性黃斑部退化治療以眼內注射為主。
3. 瞭解老年性黃斑部退化的照護原則，並積極戒菸、控制高血壓及心血管疾病。

一、什麼是老年性黃斑部退化？

黃斑部是視網膜的一部分，掌管視力和顏色的感受。而老年性黃斑部退化則是造成 50 歲以上老年人中心視力嚴重減退的重要原因。通常是因為視網膜色素上皮層萎縮退化或脈絡膜異常血管增生造成。

二、常見的症狀有哪些？

看東西時視力模糊、視覺影像扭曲、視覺中心暗影等。

(若您有上述症狀並不一定是「老年性黃斑部退化」，請至眼科門診就醫)

三、常見的治療方法有哪些？

通常會先測量您的視力，並做眼底鏡檢查、眼底照相、眼底斷層掃描，作為醫師診斷及後續治療的參考。

(一) 若是乾性黃斑部退化則以追蹤為主。

(二) 若是濕性黃斑部退化則以眼內注射新生血管抑制藥物(anti-VEGF)治療為主，施打之後依藥物的療效及個人反應不同，約 1-2 個月需注射一次並追蹤效果。

(三) 局部的視網膜雷射光凝固治療

(四) 光動力治療

四、照護原則：

(一) 戒菸或避免二手菸。

(二) 控制高血壓及其它心血管疾病，減低血中膽固醇。

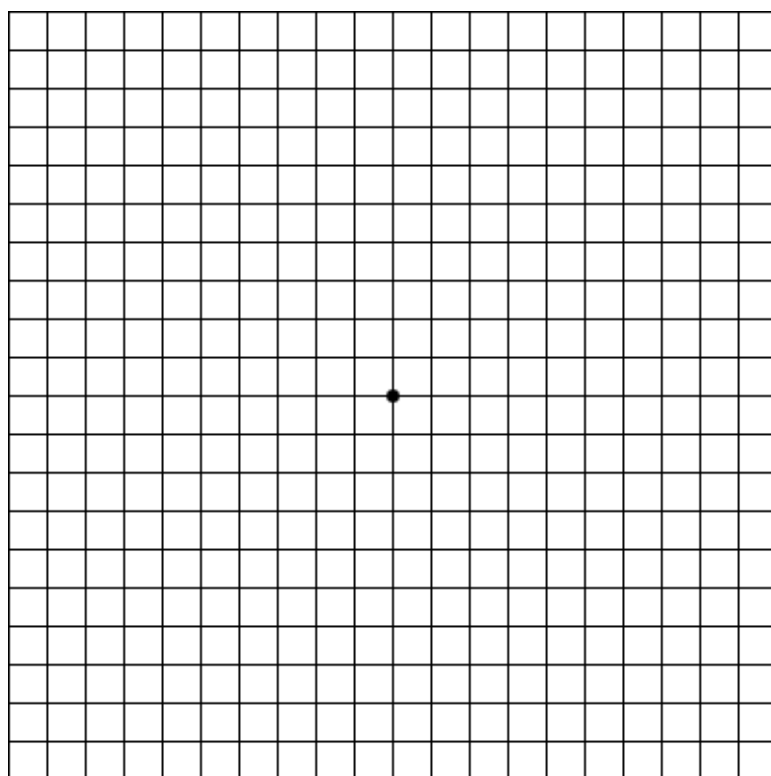
(三) 在飲食方面，適量補充抗氧化劑、維生素、葉黃素，有助於減少老年性黃斑部退化惡化的機會。

(四) 每日使用「阿姆斯特勒方格表」檢測，若有缺損或扭曲情形，請儘快找眼科

醫生作詳細檢查。

(五) 「阿姆斯勒方格表」使用方式如下：

1. 阿姆斯勒方格表是一張十公分乘以十公分的正方形白底粗黑線組成的方格表，中央有一黑點。
2. 把方格表放在眼前 30 公分之距離，光線要清晰及均勻。
3. 如有老花、近視或散光，須配戴原有的眼鏡進行測試。
4. 用手蓋著左眼，右眼凝視方格表中心黑點。
5. 重複步驟 2 至 4 檢查左眼。



參考資料

Cheng-Kuo Cheng, Shih-Jen Chen, Jiann-Torng Chen, Lee-Jen Chen, San-Ni Chen, Wen-Lu Chen, Sheng-Min Hsu, Chien-Hsiung Lai, Shwu-Jiuan Sheu, Pei-Chang Wu, Wei-Chi Wu, Wen-Chuan Wu, Chung-May Yang, Ling Yeung, Ta-Ching Chen, Chang-Hao Yang. (2022) Optimal approaches and criteria to treat-and-extend regimen implementation for Neovascular age-related macular degeneration: experts consensus in Taiwan. BMC ophthalmology. Jan 15;22(1):25.

Comparison of Age-related Macular Degeneration Treatments Trials (CATT) Research Group, Martin DF, Maguire MG, Fine SL, Ying GS, Jaffe GJ, Grunwald JE, Toth C, Redford M, Ferris FL 3rd (2012) Ranibizumab and bevacizumab for treatment of neovascular age-related macular degeneration: two-year results.

Lin PK.(2013). Involvement of SDF1a and STAT3 in Granulocyte Colony-Stimulating Factor Rescues

Optic Ischemia-Induced Retinal Function Loss by Mobilizing Hematopoietic Stem Cells.

Investigative Ophthalmology & Visual Science. 54(3).1920-1930.

Ling Yeung , Yi-Ting Hsieh, Chang-Hao Yang , Lee-Jen Chen, Shih-Jen Chen , Cheng-Kuo Cheng , Shwu-Jiuan Sheu , Ching-Yao Tsai , Tsung-Tien Wu , Wei-Chi Wu , San-Ni Chen.
(2021) Management of neovascular age-related macular degeneration: Taiwan expert consensus.
Journal of the formosan Medical association. 120(12), 2061-2071.

Ophthalmology. (2012) Jul;119(7):1388-98.

Scott AW, Bressler SB. (2013) Long-term follow-up of vascular endothelial growth factor inhibitor therapy for neovascular age-related macular degeneration. *Curr Opin Ophthalmol*. 2013 May;24(3):190-6.

Tsuchihashi T, Mori K, Ueyama K, Yoneya S. Department of Ophthalmology, Saitama Medical University, Iruma, Saitama, Japan. (2013) Five-year results of photodynamic therapy with verteporfin for Japanese patients with neovascular age-related macular degeneration. *Clin Ophthalmol*. 7, 615-20.

臺北榮總眼科部衛教園地(2016, 6月30日)・淺談老年型黃斑部病變・2017年3月16日取自
http://www.bhp.doh.gov.tw/BHPnet/Portal/Them_Show.aspx?

鄭惠禎、林伯剛(2013). Short-Term External Buckling With Pneumatic Retinopexy for Retinal Detachment With Inferior Retinal Breaks. *American Journal of Ophthalmology*. 155(4) ,750-756 .

86年7月制定 111年6月修訂
臺北榮總 眼科門診 關心您