

我是紅眼，不是眼紅 - 虹彩炎、結膜炎傻傻分不清楚

陳瑩山¹、曾欽元^{2,3}

¹ 國新竹國泰醫院眼科，新竹，台灣

² 國泰綜合醫院病理暨檢驗醫學部，台北，台灣

³ 社團法人台灣分子醫學會，台北，台灣

冬令進補，沒想到吃完補湯不只臉紅，更眼紅，究竟是空污紫爆 PM2.5 引起的紅眼症，還是其他原因，讓新竹國泰醫院眼科陳瑩山主任和國泰綜合醫院病理暨檢驗醫學部主任曾欽元醫師來和各位讀者一同探討。

眼睛黑白分明，中間黑色的部位叫做角膜，而周邊眼白的表層就是結膜，眼白下方則是鞏膜，鞏膜和角膜主要的功能是保護眼睛的結構，而結膜則是眼睛的黏膜，含有豐富的微血管，故受刺激或發炎時，容易『眼紅』。它也含有黏液腺體，可分泌淚液。

紅眼症有兩種常見的原因，一種是因為外在因素刺激造成，從眼白往黑眼珠方向逐漸充血的，就是結膜炎，可能是感染或是空氣污染造成，如 PM 2.5；另外一種是因為身體的免疫系統出了錯，攻擊眼睛瞳孔周圍虹彩部位的肌肉引起發炎，叫做虹彩炎，外觀上看到的充血會從黑眼珠往眼白方向延伸，有的患者甚至會合併有乾眼症。

結膜炎一般只會有眼白發紅的症狀，分為急性結膜炎與慢性結膜炎，急性與病毒有關係是具有傳染性的，慢性結膜炎則跟 PM2.5 或者乾眼症有關。但如果是虹彩炎發作，常見的症狀除了眼睛會有發紅之外，瞳孔周邊負責調節焦點的肌肉會因發炎跟水晶體沾黏在一起，影響看遠看近的視力調節，甚至有可能會進一步造成瞳孔變形，由於沾黏會使得瞳孔無法正常的隨光線變化而調整大小，因此患者就會相當



通訊作者：陳瑩山主任

電話：(03)527-8999 ext 5133

地址：300 新竹市東區中華路二段 678 號

E-mail：dreyenet168@gmail.com

畏光；而發炎會造成白血球沈澱在眼睛的前房液中，患者看出去的視覺就會因而顯得模糊，彷彿霧裡看花一樣不清楚。如果拖延治療時間，有可能就會因為發炎細胞累積在前房液之中，造成眼壓升高產生青光眼。而反覆發作，持續攻擊水晶體，就有可能在四十幾歲，提早發生白內障。

一旦發炎症狀持續未受控制，蔓延到水晶體後面，就叫做全葡萄膜炎，這時就非常嚴重了，包括出現飛蚊症、甚至黃斑部水腫，整體的視力會越來越差，甚至有失明風險。

所謂的葡萄膜炎，各位可以想像一下，吃葡萄把皮剝掉，上面有一條絲一條絲，在古代解剖眼球的時候，把角膜跟鞏膜剝除之後，裡面就是脈絡膜，這是眼睛的血管層，在眼睛後方的脈絡膜往前延伸會到調節看遠看近的睫狀體，睫狀體再往前延伸就是又叫做虹彩的虹膜，虹膜中心有一圓形開口，稱為『瞳孔』，而脈絡膜、虹膜、睫狀體三者合稱為『葡萄膜』，而虹彩炎就是葡萄膜的前半部發炎了。

如果只是眼睛的前段發炎，那就叫做虹彩炎、虹膜炎或前葡萄膜炎。虹彩炎通常會急性發作並在 6-8 週內恢復，發作時通常眼睛會紅、痛。如果是中間部分的葡萄膜發炎就叫做中間型葡萄膜炎，通常會造成飛蚊症，有時會造成視力模糊。它常急性發作，且持續好幾個月。葡萄膜的後段發炎叫做脈絡膜炎或視網膜炎，通常會較慢發作，並維持較久。視網膜血管也可能發炎，叫做血管炎。

由於虹彩炎是身體的免疫系統攻擊眼睛造成的疾病，失控的免疫系統除了眼睛之外，也常常會攻擊身體的關節，特別是脊椎的關節，所以有虹彩炎的患者，也要小心有可能這就是僵直性脊椎炎或是紅斑性狼瘡這類全身性自體免疫疾病的徵兆，如果也有下背部疼痛等症狀，應要到風濕免疫科門診就醫檢查。如果伴隨有乾眼症的發生，患者同時也經常覺得口乾舌燥，則有可能是，俗稱『乾燥症』的修格蘭氏症候群 (Sjögren's syndrome)，這也是經常會和類風濕性關節炎或紅斑性狼瘡一起發生的自體免疫疾病。

虹彩炎的治療上，會合併眼用類固醇及散瞳劑，以避免虹彩和水晶體互相沾黏而影響視力，越早發現治療，效果越好。另外，如果確診有全身性自體免疫疾病，風免科的系統性治療就很重要，包含給予口服類固醇或是生物製劑進行治療，自體免疫疾病控制越好，眼睛發炎的狀況就會越少發生，也較不會造成視力的喪失。

因此，有這類疾病的民眾特別要注意，對於會提升身體免疫力的飲食要避免食用，例如：薑母鴨、藥燉排骨之類，以免讓失控的免疫力過度旺盛，反而攻擊自己身體的眼睛和關節，造成疾病惡化。至於含有 Omega-3 的魚油或亞麻仁油，有抑制發炎的效果，可以補充攝取。