

【請即發佈】

奧比斯聯同香港眼科學會公佈：全港青光眼風險調查 萬五名受訪者中 37%有青光眼風險 深近視屬常見高危因素卻被忽略

青光眼是本港頭號致盲眼疾，每年均奪走不少人寶貴的視力，然而社區中一般大眾對青光眼認知未必足夠。奧比斯早前聯同香港眼科學會進行一項網上調查，希望了解大眾的青光眼高危風險指數及對青光眼的認知。調查共收集到 15,601 份有效回覆，發現有 37%受訪者潛在有青光眼風險，當中深近視屬常見高危因素卻常被忽略。

【接近四成受訪者潛在青光眼風險】

奧比斯聯同香港眼科學會為港人進行的青光眼風險調查，收到 15,601 份有效回應，當中發現 37%受訪者有中等及偏高青光眼風險，即在眾多青光眼風險因素中，包括：年齡屬 40 歲或以上、患有深近視（600 度以上）、有偏頭痛或嚴重頭痛的情況、有青光眼家族遺傳史，出現視野收窄（即是看事物時左右兩側模糊不清）及視力短期內有持續變差等等，符合多項描述。在最常見的高危因素中，除了年齡外，有超過 25%人患有深近視，亦有 24%人表示視力短期內有持續變差，有偏頭痛或嚴重頭痛的佔 18%，有青光眼家族遺傳史的佔 11%。

【深近視屬常見高危因素卻易被忽略】

眼科專科醫生何俊浩醫生指，臨床上可見，深近視及家族遺傳都是最常見的高危因素，其中深近視雖然在港愈來愈常見卻最容易被忽略。有亞洲研究發現有 400 度以上的近視人士，患青光眼的機會比沒有近視的人高出 3 倍。另外，慢性青光眼患者一般都有家族史，如家族成員患有青光眼，其直系家屬患青光眼的風險亦比常人高出 9 倍。港人患有睡眠窒息症、三高（高血壓、高膽固醇及高血糖）及亂服含類固醇眼藥水都是風險因素，值得注意。

於奧比斯及香港眼科學會的「全港青光眼風險調查」發佈會上，分享個案的陳女士(Peggy) 是一名剛退休的運動總監及教師，有 800 多度近視，一直以來都沒有定期進行眼睛檢查，直至五年前因甲狀腺出現問題，求診時發現眼壓過高，才確診患上早期青光眼，每天需使用兩次青光眼藥水以控制病情。熱愛運動的她，由於青光眼影響了她部份上方的視野，因此當她打羽毛球及壁球時，往往未能即時及準確地看準球的方向。

【對青光眼認知不足，隨時成為隱形患者】

於一萬五千份有效回應中，82%的港人自覺對青光眼認知不足。當被問及患上青光眼時，眼睛會否出現青綠色或發光，以及治療青光眼的方法時，大多數概念都是錯誤。

眼科專科醫生何俊浩醫生指：「一般大眾對青光眼認知不足，臨床經驗有很多病患因為自己視力出現問題，包括眼矇、發炎、出現飛蚊等去求診時才知道患上青光眼，因此有約五成患者都是『隱形患者』，當發現的時候，青光眼已是中至後期。」何醫生又指，市民大眾的青光眼知識相當貧乏，包括甚麼是眼壓、青光眼如何破壞視神經影響視力，以及有甚麼高危的因素引致青光眼等都不太了解。

【治療方法—減慢視神經受損速度】

調查同時發現，75%受訪者知道青光眼藥水能減低眼壓，減低視覺神經受破壞。何俊浩醫生指，青光眼藥水是目前最常用、廣泛接受，並且有科學支持能有效控制或減低眼壓的治療方法之一，除可降眼壓外，亦可減慢視神經受損。他提醒，使用眼藥水須謹記定時定量使用，因為有很多患者，如長者或工作人士，往往因忘記使用而影響病情。另外，亦要小心注意眼藥水的成份，因為長期使用有防腐劑的青光眼藥水可能引起副作用，如眼紅、眼乾，嚴重者或會影響眼睛健康結構。

【預防勝於治療，六成受訪者卻不去每年驗眼】

何俊浩醫生直言，最佳預防青光眼的方法便是定期接受眼科檢查，然而調查卻顯示有66%受訪者在過去一年內沒有接受眼科檢查。即使在有中等及偏高青光眼風險的受訪者當中，依然有高達59%人過去1年內沒有接受眼科檢查。他補充，普遍市民缺乏每年或定期檢查的意識，而青光眼的早期病徵並不明顯，患者根本無法察覺，所以如果知道自己是高危一族(如深近視/家族遺傳)，建議需進行定期檢查，找眼科專科醫生作眼底檢查，了解視神經的情況。

奧比斯「青光眼網上講座」

在10月17日，奧比斯將聯同奧比斯義務眼科醫生、香港眼科學會會董兼眼科專科醫生何穎流醫生舉行青光眼網上講座。名額有限，有興趣人士可透過以下連結報名：

<https://bit.ly/3cq8xqT>

高清照片：

https://drive.google.com/drive/folders/1NHdx5htYbll_bUTocTSR1Lz8m-02VLOr?usp=sharing

傳媒查詢：

奧比斯傳訊部：郭燕美 May Kwok

電話：2508 7025/ 5138 9667 傳真：2877 1297 電郵：may.kwok@orbis.org