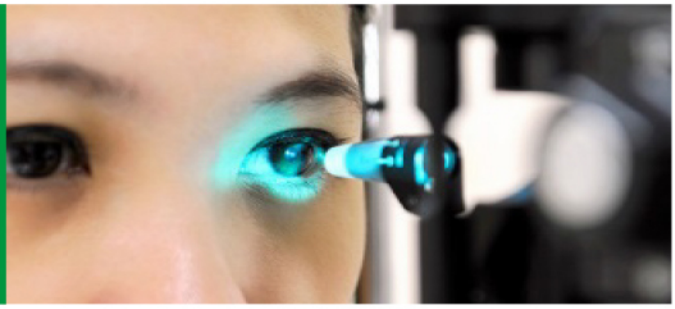
青光眼信息



视觉系统如何运作？

视觉系统像一台连接到电脑(脑部)的数码相机(眼睛)似的，什么拍就什么显示。视神经是一条将脑部连到眼睛的线。神经纤维将视觉信息传递到视网膜的所有部分，它是眼睛中将光转化为神经信号的细胞层。　视神经由这些神经纤维连着视盘组成的。

青光眼是什么？

青光眼是一组损害视神经的眼病。这种视神经的损伤会造成逐渐周边视力的丧失，再说如果不及时治疗会导致于失明。

实际上，青光眼是世界上第二主要视力丧失的原因。大多数的情况下进展非常缓慢，因为延缓视神经的丧失是以无症状形式发生的。如果能够早期确诊青光眼，也可以早期得到明确诊断并开始治疗。

应该知道的:

青光眼也被称为《无声的视力盗贼》因为这种眼病是无痛的和逐步地出现。

- 根据世界卫生组织的研究，世界上有55百万人患有青光眼。
- 在意大利大约有1百万人正在治疗青光眼，其实数量肯定更高，因为有许多未被诊断的人。
- 为了减缓青光眼的进展，早期确诊和坚持治疗很关键。
- 如果您有患有青光眼的直系亲属，它的出现的可能性高10倍。

如何预防视力丧失？

青光眼无法自测，只通过正规检查而诊断的。

验光师可以做很多能够预防视力丧失的检测，比如：

- 测量眼压(也称呼眼内压IOP);
- 检查眼睛的引流角度;
- OCT (检查视神经);
- 测量角膜的厚度。

做所上面提到的检测之后，包括检查眼底和虹膜角膜，终于可以确定青光眼的诊断。要强调的是所刚说的每一个检测放在一起，而不是其中一个能够确定诊断。

何时?

根据年龄组去做定期检查：

- 从40岁至54岁，每一年到三年检查;
- 从55岁至64岁，每一年到两年检查;
- 65岁以上，每六个月到十二个月检查。

有青光眼家族史的人，去检查的频率要更高。

要注意到的症状:

原发性开角型青光眼(POAG)

- 在初始阶段无症状;
- 青光眼通过眼科检查、眼压计、视野检查、眼底检查可以早期诊断。

急性闭角型青光眼

- 剧烈眼部疼痛，恶心和呕吐;
- 头痛;
- 突然出现视力模糊或光晕。

由Commissione d'albo nazionale Ortottista assistente di oftalmologia, Cda territoriali Ortottista ao FNO TSRM PSTRP 和 Associazione Italiana Ortottisti assistenti di oftalmologia 编辑的。

AIORAO
Associazione Italiana ORTOTTISTI Assistenti in Oftalmologia
www.aiorao.it

FNO TSRM e PSTRP
www.tsrm.org