

打针治眼疾更安全

新的针筒设计 有助减轻痛楚

治疗眼疾更安全！新的针筒设计，医生为病人注射药物到眼睛，可减少感染几率，也有助减轻痛楚。

“湿性”老年黄斑退化性病变（Age-related Macular Degeneration，简称AMD）是老年人常见的眼睛疾病，患者多为50岁以上年长人士。

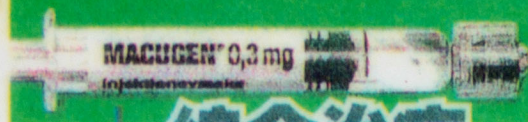
患者的视觉会因视网膜增生异常血管以及出血而迅速下降，视线中央不但模糊甚至可能出现黑影，而原本是直的格子纵横线，他们却



黄慧敏 报道

nghuimin@sph.com.sg

◀曾庆立医生认为新设计，除了能减少感染几率，也有助病人减轻痛楚。



看似扭曲。

这类疾病的疗法有数种，而最新疗法是两年前获我国卫生科学局批准的注射药物。

这种注射法最近进行了改革，Singapore Eye & Vision眼科顾问曾庆立医生受访时说，以前针筒与针头是连在一起的，不能更换，但新款的针头则可取下。

“这样医生就可按照病人的情况，装上粗细适合的针头，这将直接影响打针时的疼痛程度。”

对于新款针筒保留上一代特色，预先把药水装到针筒里，曾医生也表满意。

他说：“多数的注射药物，药水和针筒是分开包装的。医生须先为针筒装上一款针头，从罐中取出药水后，再换细一点的针头给病人打针，使用预先装了药水的针筒，就可省略此步骤。”

尽管医生换针头时都会特别小心，但毕竟步骤越多，感染细菌的几率也就更高，所以这一设计将有助减少感染几率。

综合治疗 可取得最佳疗效

据了解，注射性药物的主要功效在于抑制“血管内皮生长因子”（简称VEGF）蛋白质的分泌，进而使异常增生的血管萎缩，改善病人视力。

不过它的功效并不一定持久，有些病人每隔1个月至6个星期就需接受一次注射，而每次的费用就要2000至3000元。

曾医生建议，一些病人可结合注射药物和光动力疗法（PDT）。通过注射只有异常血管才会吸收的特定染料，将视网膜的异常血管标出来，然后再以激光将这些血管一次过“封起”。

不过，单用PDT，最多只能防止视力恶化，却无法让其改善，而且，激光或多或少会影响健康血管，因此，将其强度减低，再配上注射性药物，效果会更好。

如何预防？

老年黄斑退化性病变的主要导因与病人的年龄、基因等有关，但若注意生活习惯，还是能减低患病几率。

- ◎戒烟。
- ◎减少紫外线曝晒，出外戴太阳眼镜。
- ◎多吃抗氧化食物，如深绿色蔬菜、维他命A、C、E，补充锌和叶黄素等（lutein）。

外，医生也可自由决定使用粗细不同的针头。新一代的注射药物针筒，除了预先装入药水