

报导 | 唐秀丽 摄影 | 萧美龙

(吉隆坡讯) 一名11个月大的台湾男婴遭化学药剂灼伤眼睛，医生参考日本治眼疾的方式，抽取男婴父母的血清，每天滴用，结果这名小病患第四天就能睁眼张望。不过，本地眼科专科医生指出，遭化学药剂灼伤眼睛，病情轻微者，只需洗眼及滴药水，病情严重者则须进行角膜移植手术。他说，血清不是主流的治眼疾方式，而且疗效欠缺科学验证。



藥劑灼傷嬰兒眼睛 滴血清神奇獲救

在许多眼科急诊中，眼部化学药剂灼伤是最需要紧急处理的项目。因为大部分化学物品灼伤眼部后，会在约5分钟内形成伤害。若不立刻把化学物品移除，伤害会持续增加，因此灼伤后的首要工作，应以大量清水来洗眼。

日前，台东一名男婴与哥哥在家中玩耍时，不慎被通水管的化学药剂灼伤头、脸及眼睛。他被转送到医院时，已延误近两个小时。经过医生诊断后，男婴的眼球灼伤约三分之一，眼中可让角膜再生的轮部细胞也未受严重破坏。医生相信，男婴若抢救得宜，眼睛应该还有希望。

黄颖昌：非主流治法

医生随即大量冲水，将男婴眼内残留的硷性药剂清除，然后使用类固醇药物消炎，再抽取父母的血液，制成血清，每天点用，男婴第四天就能睁开眼睛东张西望。除了右眼角膜下侧留下一小疤痕，男婴视力几乎不受影响。

负责治疗的眼科医生表示，眼睛若遭化学药剂灼伤，一般都使用类固醇及抗生素，避免发炎及感染，但这些药物无助于角膜细胞复原。不久前，他赴日考察发现，日本的角膜移植病患，术后常滴自己的血清，加速复原，所以他便如法炮制。

医生说，血清中含有许多养分及抗炎物质，本来就是修补细胞的最佳营养剂，早年医学界也会利用，但随着药物发达而逐渐被取代。其实，这名男婴本可用自己的血清，但男婴抽血不易，后来才改用父母的血清，一般只要二三十西西（相等於二三十毫升）血液就够用了。

针对这宗案例，本地眼科专科医生黄颖昌披露，大马曾在几年前进行血清治眼疾试验，但是发现疗效不大，甚至比眼药水及类固醇药物更差，因此不受本地医学界推崇。

“血清抽取法是指医生先为病患抽血，然后把血液送到化验室，这时化验师会把红白血球及其他杂质分离出来，留下来的就是纯正的血清。”

他补充，若非要抽取血清，最好“自体供应”，以减少排斥的风险。



眼科专科医生黄颖昌指出，血清不是主流的治眼疾方式，而且疗效欠缺科学验证。

眼科专科医生黄颖昌指出，化学药剂可分为酸硷两类，其中以硷性药剂的侵蚀性最强，会不断侵蚀眼球蛋白质组织，导致角膜损伤，造成角膜上皮被角化(Keratinised Corneal Epithelium)。

人的眼角膜共分为5层，最外面那层厚约50微米的非角化鳞状上皮叫做角膜上皮(corneal epithelium)。若角膜上皮因疾病或严重外伤(如化学药剂腐蚀)，往往会影响力。

黄颖昌说，当化学药剂蚀穿角膜上皮后，周围的血管会向内生长，形成一块不正常的皮，使原本透明的角膜变白。

“整个角膜角化的过程约数周，甚至数月。除了外伤，一种称为史蒂芬森综合症(Steven-Johnson Syndrome)的疾病也会引起角膜表皮脱落。”

他强调，角膜角化后，若没有及时医治，情况就会越来越严重，届时病患就要进行角膜移植手术(corneal graft)，以挽回濒临失明的视力。

硷性侵蝕最強
化學藥劑分酸硷

化學劑致眼壓增高 長期引視網膜剝落

化学药剂不只会损害角膜，同时会破坏眼内前房隅角组织，造成纤维质收缩，房水难以排出，致眼压增高，最终引起青光眼。

眼科专科医生黄颖昌指出，眼压若长期增高，就会压迫视神经血管，这时容易引起视网膜脱落、白内障及眼球萎缩。这些疾病都是致盲的主要因素。

前房隅角是虹膜与角膜边缘的接合处，

功用是将流经瞳孔的房水排出。若房水产生过多或排水系统阻塞时，房水就会积聚在眼球内，形成一股压力。这股压力会压迫视神经，使视神经萎缩。当视神经全部萎缩后，视力就会完全丧失。

不过，他表示，若化学药剂呈酸性，碰到眼内蛋白质会自动凝结，使药剂无法渗入深层，因此只要把角膜表面冲净即可。