

「眼睛說話的雄辯和事實，勝過於言語。」 — 塔克曼

The eloquence and truth of the eyes speak, and the words

分外眼紅，不只是情緒上的狀況描述，事實上，「眼紅」的確是病。毫無疑問的，紅眼是眼科門診極為常見的主訴，引發紅眼症的原因相當繁多，須藉由眼科醫師的專業一一釐清。其中，“Pinkeye”指的不是粉紅眼，而是紅眼症當中最為人所熟知的結膜炎（conjunctivitis），堪稱是結膜炎的小名。

不要輕忽眼睛所表露出的症狀，它可能是潛在疾病的警訊。

（編）

紅眼・眼紅

紅眼症相關鑑別診斷



Colored eyes or Pinkeye ?

分外眼紅。。

紅眼症面面觀

紅眼症 (red eye) 是眼科門診常會遇到的問題，儘管絕大多數患者可由家醫科／一般科醫師治療－如急性結膜炎(過敏性或病毒性)，但少數紅眼症患者仍然需要緊急眼科轉診和治療。本文主要介紹區分紅眼症的方法，包括何時需考慮轉診給眼科醫師，如急性青光眼發作。



黃敏祐 醫師 · 張祐誠 主任

高雄市立大同醫院眼科部

患者評估

患者病史，視力測量和理學檢查結果是確定紅眼病因和治療的重要評估標準，以進而考慮是否需要進行轉診。

病史

可考慮詢問下列問題，包括症狀的發生頻率／進展速度等等

- 1、有無視力模糊：可否進行日常生活／工作，或是正常閱讀？
- 2、有無畏光症狀：對亮光敏感，容易流淚／想要閉眼
- 3、有無異物感：像沙子跑到眼睛裡面
- 4、有無創傷／外傷
- 5、有無使用隱形眼鏡：需考慮角膜炎或是角膜潰瘍
- 6、有無整天持續有黏稠分泌物：一般過敏性結膜炎或是乾眼症，偶爾起床時可見少量的透明分泌物，但鮮少持續整天；如果持續整天黏稠甚至是白黃色的膿液狀分泌物，需考慮感染性結膜炎，需進一步治療，若同時合併視力模糊或顯著異物感／畏光，則考慮轉診進一步診療。

一般性檢查

一般科或第一線接觸病患的醫療人員可考慮由初步的幾項觀察，考慮是否轉診。雖然症狀因人而異，但當患者在診間保持雙眼打開時，眼瞼或結膜病灶較少會引起畏光或異物感，其中病毒性或過敏性結膜炎患者則可能合併流鼻水、頸部

淋巴結腫大，或是其他上呼吸道疾患。反之，如果病患持續抱怨患眼刺痛、畏光流淚，甚至頭痛，則要考慮感染性角膜炎、虹彩炎，或急性青光眼發作，需考慮儘早轉診眼科。

對於一般科／家醫科醫師，重要的眼科理學檢查應該包括下列幾項：

1、視力：

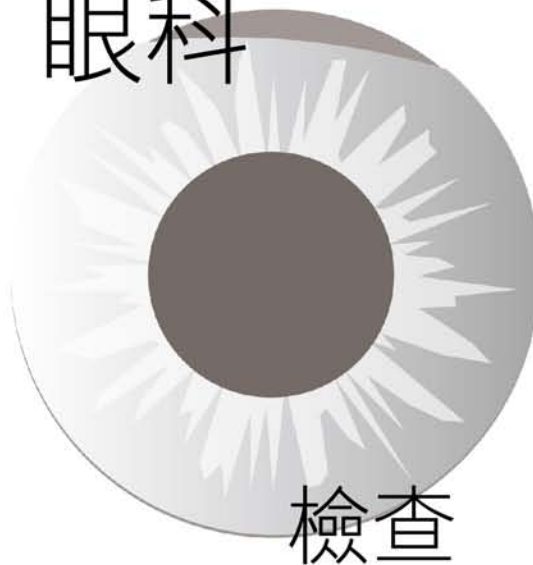
包括裸視視力，及矯正視力。

2、筆燈檢查：

利用筆燈（pen light）檢查，包括：

- 瞳孔反射、瞳孔大小：
例如瞳孔半大不小（4-5mm），且對光沒反應，則需考慮急性青光眼；如果兩側瞳孔反射明顯不一，合併患側突發性視力喪失，則考慮眼神經疾患
- 有無膿樣分泌物：
需考慮感染性結膜炎。

眼科



3、角膜白斑或是白色塊狀異物：

考慮感染性角膜炎，通常會合併畏光流淚、視力模糊，以及相關的感染病史

4、前房蓄膿或積血：

黑眼球會有一水平界線，下方為白色(蓄膿)或紅色(積血)，如為突發症狀則建議立即轉診眼科，以排除急性眼內炎或是嚴重眼球創傷。

5、眼底檢查：

對於紅眼症常見的病因診斷幫助較少，除了急性青光眼外（但此時角膜水腫會使眼底檢查變得困難）

Q 眼白發紅的模式（pattern）為何？

如果是均勻的泛紅，通常先考慮結膜炎；
如果是靠近角膜環狀部（limbus）360度明顯充血而外側眼白較少，則需考慮角膜炎／虹膜炎，或是急性青光眼；
而若是局部塊狀出血（像是瘀青）而無合併視力模糊／畏光等障狀，則需考慮結膜下出血。

鑑別診斷和處置

主要鑑別診斷在區分不需轉診的輕症（benign condition）和需要轉診照會眼科的情況（serious condition），這些可以從病史詢問、症狀，有無視力變化，瞳孔狀態等去判斷。常見診斷分別介紹如下。

1、結膜下出血

相當常見的良性紅眼症，通常沒有任何症狀，患者多是照鏡子或是他人告知才知道。血塊會在周圍眼白形成塊狀瘀血部位（有明顯界線），藉由排除單眼視力減退、分泌物、畏光及外傷病史後，即可確診。

病因通常為自發性，有時和咳嗽，打噴嚏，緊張，嘔吐，或進行Valsalva maneuver動作有關。不需特別治療，通常在一至兩周即可自行吸收，只需衛教患者注意是否有其他眼部症狀出現；如果反覆出現，需考慮進一步的血液學檢查。



2、感染性結膜炎

通常是一種沒有後遺症的自限性眼部感染（常見為腺病毒感染），儘管由於畏光，流淚和異物感，患者在急性期會非常不適，但藉由局部眼藥水及休息後可獲得改善。建議在數天內轉診眼科醫師以排除其他少見的紅眼症。



3、急性青光眼

相對少見但為紅眼症中的眼科急症之一，常見於中年沒有近視病史的女性。由於單側眼壓高關係，患者會抱怨單側眼周疼痛，常會伴隨患側頭痛甚至血壓高，噁心嘔吐等症狀。臨床上除了病史詢問外，可用筆燈觀察患側瞳孔偏大遲滯（4-5mm fixed pupil），合併均勻性的眼白充血情狀，有時會合併畏光、流淚（但非絕對），少見分泌物或異物感的症狀。建議立即轉診眼科，避免併發症甚至失明。

4、前葡萄膜炎

前葡萄膜的發炎叫做虹膜炎或前葡萄膜炎；當相鄰的睫狀體也發炎時，該過程稱為虹膜睫狀體炎。患有虹膜炎的患者症狀和角膜炎患者相似，但是本身沒有異物感。雖然會畏光，但在暗處患者也能夠自主地保持患眼張開。主要臨床表徵包括輪狀部充血（ciliary flush）：角膜輪狀部全面性的泛紅病因包括感染性及非感染性的炎症，例如結核病，結節病，梅毒，弓形蟲，弓蛔蟲和反應性關節炎（Reiter's Syndrome）。建議轉診眼科，在數日內進行進一步診療。

5、前房積血／前房蓄膿

前房積血 (hyphema) 顧名思義是眼前房出血 (紅血球蓄積)，常和外傷、發炎，或異常眼內新生血管有關，建議盡早轉診眼科。前房蓄膿 (hypopyon) 則為眼前房出現許多白血球沉積，常和感染性眼內炎或角膜炎有關，建議當日轉診眼科。

6、感染性角膜炎

可由細菌，黴菌，病毒，或是寄生蟲引起。

細菌性角膜炎／角膜潰瘍：

其中常見的危險因素包括隱形眼鏡配戴不當 (過夜配戴)，或是外傷性角膜異物刮傷。診斷上包括眼紅／畏光／異物感，而理學檢查可以看到角膜上的白色浸潤及結膜充血。治療上需要轉診眼科，取得病原菌培養後，儘早投予局部抗生素藥水；在何時開始使用類固醇藥水則需要醫師臨床判斷。而病毒性角膜炎和細菌性角膜炎的主要差

別在角膜病灶表現，可用筆燈照射角膜，可見淡白到淡灰色的分支角膜病灶，而治療上則以局部及口服抗病毒藥物治療。



7、鞏膜炎／上鞏膜炎

鞏膜炎是一種疼痛且可能致盲的疾病，主要影響鞏膜及葡萄膜。臨床上常見持續且嚴重的劇痛，常在夜間或清晨時惡化且造成眼周或顏面疼痛，頭痛／眼睛流淚發紅／畏光。治療除了轉診眼科評估外，也須進行系統性的評估，尤其是風濕免疫疾病。

★★★★★ 重點摘要

- 1、紅眼常見於眼科門診，除了少部分需要轉診眼科接受治療外，多數可由一般科醫師治療。
- 2、完整的病史，視力，及理學檢查，是才能確診紅眼症的病因和治療方法。
- 3、鑑別診斷包括良性疾病及需要緊急轉診的眼科急症，其中如果影響視力，嚴重畏光，瞳孔反應不良，則建議及早考慮轉診眼科。



黃敏祐 醫師

高雄市立大同醫院



張祐誠 主任

高雄市立大同醫院

< 感謝高雄市立大同醫院陳彥旭院長協助邀稿 >



Red-eyed Tree Frog
(紅眼樹蛙)



Red-Eyed Crocodile Skinks



紅眼玉兔蘭壽



NG!



Pyrgilena leuconota
(White-backed fire-eye)



Erebia euryale (寬紅眼蝶)

“生活中的紅眼” Red-eye in life

紅眼航班 red-eye flight

是指在深夜至凌晨時段運行，並於翌日清晨至早上抵達目的地，飛行時間少於正常睡眠需求（8小時）的客運航班。紅眼航班最早在1959年出現於美國，因為乘客下飛機時多睡眠惺忪，像兔子一樣紅著眼睛上下飛機，紅眼航班因此得名。

節錄自維基百科

“情緒上的紅眼”

紅眼一詞，我們通常用來形容一個人極其憤怒不能控制時自己的狀態，在現代漢語詞典中是形容詞。

紅眼發想

“疾病裡的紅眼”



www.verywellhealth.com/top-causes-of-red-eye-3422111

紅眼現象 red eye effect in photos

是指眼睛在彩色相片中呈現紅色的現象。常會出現在傻瓜相機或數位相機上，主要是因為瞳孔在陰暗的環境下會放大，讓光線射入視網膜的範圍增大，於是閃光燈的強光就會射在眼睛視網膜後的微血管組織上，所反射回來的自然現象。只要是相機的鏡片組（即鏡頭）距離「閃光燈」太近，便有可能出現紅眼現象。

拍照時要避免紅眼現象，除了避免閃光直接射到眼睛外，運用相機支援防紅眼功能，在按下快門按鈕時，閃光燈會先發出較弱的閃光，以將被攝者的瞳孔縮小，然後才發出正常亮度的閃光並作動快門以完成攝影。若是影像數位化後可利用影像編輯軟體如Photoshop、GIMP等手工消除紅眼。

節錄自維基百科



“電影裡的紅眼”

RED EYE “赤眼玄機”

美國電影 2005 DreamWorks SKG

飛往邁阿密的班機上，女主角被威脅協助暗殺有錢商人，否則將刺殺她的父親，在3萬呎的高空上她要如何對付冷血殺手呢？麗莎是個有飛行恐懼症的飯店經理，但是在一天晚上她在搭乘夜機飛往邁阿密途中遇到了危險。她在搭上這班飛機之後，意外發現她竟然坐在傑克森的旁邊，原來她在搭機前曾在候機大廳和這位帥氣迷人的男生一起在酒吧喝酒，她也對他產生好感。但是當飛機起飛之後，傑克森卻露出他的真面目，原來他登機的目的是為了刺殺美國國土安全局副局長，而麗莎是這項暗殺行動的關鍵人物。如果她不乖乖和他合作，只要傑克森打一通電話，她的父親就會立刻慘遭殺害。麗莎被困在三萬呎高空的噴射客機上無處可逃，也無法向任何人求助來解救他的父親和機上乘客以及自己的性命，當時間一分一秒過去，她知道她只能靠自己想辦法制伏這名冷酷無情的殺手，並阻止一場可怕的謀殺案。



用餐時，傑克森試著猜麗莎要點哪杯調酒，它猜「海風」(grapefruit sea breeze，以葡萄柚汁調製的原始海風)，而女主角卻點了「海灣微風」(Bay breeze，以鳳梨汁取代葡萄柚汁的海風)。

傑克森說：「我看妳也不是多老實的人，我跟蹤了妳八個星期，妳每次點的都是海風！」

Redeu-ai 紅眼 2005 Encore Films

『紅眼』是一部韓國驚悚恐怖片電影

夜裡11點50分，最後一班列車，悲劇從這裡開始！1988年7月16日，從漢城始發的列車發生了一起嚴重的交通事故，造成100多人死亡。但是誰也不知道真正的事故原因，也不知道肇事者，這個事件成為一個未解開的謎。16年後的今天這是這趟列車最後一次運行，在一個暴風雨的夜晚，列車出發了。10分鐘的急剎車，以及接連發生的莫名其妙的事情了……



蔡佳祝副編整理