

高壓電電擊引發之眼部併發症

陳柏宏 鄭俊彥 黃峻峰

高壓電或閃電電擊引發之視網膜病變臨床上殊為罕見，本文收集兩個罕見的病例。第一例為二十四歲男性病患在遭受高壓電電擊三天後主訴視力模糊，經檢查發現右眼黃斑部水腫，三個月後發現右眼黃斑部裂孔。六個月後發現雙眼白內障，左眼白內障術後視力恢復良好。第二例為四十九歲男性，亦是遭受高壓電電擊，之後三個月左右視力模糊，經檢查為雙眼白內障，術後雙眼視力恢復良好，但左眼在五年後，右眼在十六年後，均發生視網膜剝離，雙眼治療後視力均恢復良好。本文報告兩例高壓電電擊引發之眼部病變，並探討其形成的機制。

Key words: high-voltage electricity, lightning, macular hole, retinal detachment.

前 言

高壓電或閃電的電擊據估計約有三分之一會造成死亡，主要是造成中央神經系統及心臟血管系統的傷害，且存者多有電灼傷、截肢以及神經精神障礙等的合併症發生。而因此引發的眼部病變並不多見，最常見的是白內障，早在1772年，St. Yves首先提出七十例閃電引發白內障的報告⁽¹⁾，其他如角膜炎⁽²⁾、葡萄膜炎^(2,7)、視神經盤水腫、黃斑部水腫⁽⁴⁾、黃斑部裂孔^(2,3,7)、視網膜出血、視網膜剝離^(6,7)等均有零星報告提出。以下報告罕見的高壓電電擊引發之一例黃斑部裂孔，及一例視網膜剝離，並探討其形成的機制。

材料與方法

病例一：

第一例為24歲男性，無特殊病史，87年1月間因工作意外遭高壓電（一萬一仟伏特）電擊，15%的體表面積有2°-3°的電灼傷。三天後，會診眼科主訴右眼視力模糊，初步檢查發現右眼近距視力20/70，左眼20/20，雙眼結膜充血，右眼角膜輕微水腫，眼底發現右眼黃斑部水腫，其他均無異常。兩個月後至門診追蹤，右眼最佳矯正視力0.5，左眼1.0，右眼黃斑部水腫稍微緩解，但右眼有葡萄膜炎的現象。三個月後右眼最佳矯正視力僅0.08，檢查發現右眼黃斑部裂孔(full-thickness macular hole)（圖一），Watzke-Allen test (+)，而且有PVD (posterior vitreous detachment)的現象。六個月後追蹤，主訴雙眼視力均模糊，最佳矯正視力右眼0.02，左眼0.2，檢查發現雙眼白內障（後囊下混濁），右眼仍然有黃斑部裂孔。白內

投稿日期：88年7月23日，修改日期：88年8月26日，接受日期：88年9月13日

彰化基督教醫院 眼科

連絡人及抽印本提供：陳柏宏 彰化市南校街135號