

因採用偏方致雙眼毒性角膜潰瘍

— 病例報告

卓姿君* 林浚裕 陳玠元*

本篇報告一位75歲女性，平常從事採蔥的工作，86年5月開始，雙眼常很澀痛，曾去過幾家眼科診所治療過。但因工作的關係，澀痛症狀反反覆覆。病人於86年9月11日經診所轉介至本院求診，據病人描述，兩天前經友人介紹，至中藥店求偏方點眼，成分不明，第一天每二至三小時點一次，症狀未見改善，第二天每半個小時點一次，到第三天雙眼疼痛難忍，視力急速下降，於是轉至本院眼科求診。

病人當時右眼裸視為眼前手動5公分，左眼裸視僅餘光覺，細隙燈檢查雙眼角膜上皮幾乎全部缺損，基質幾乎全部浸潤，看不到前房，本來以為是黴菌感染，先投予Natamycin及抗生素後，基質浸潤稍有減緩，但黴菌及細菌培養皆為陰性。兩個星期以後，忽見右眼前房有明顯滲出物，於是排除黴菌及細菌感染，懷疑是藥物引起角膜毒性所致，經三個半月的治療，角膜上皮才長完全，但雙眼角膜有疤痕形成。追蹤至今，病人情況穩定，雙眼裸視為眼前指數10公分，但病人仍不願接受角膜移植。

Key words: infectious corneal ulcer, drug-induced toxic corneal ulcer.

前 言

眼藥水可以治療很多眼疾及眼部不適之症狀，但若使用不當，反而會使症狀加重，病人主訴包括紅眼睛、分泌物、流淚、會痛、會癢、灼熱感、異物感、畏光等。由眼藥水引起之眼睛毒性，角膜病變包括淺層點狀角膜炎、偽樹枝狀角膜炎、角膜上

皮缺損、絲狀性角膜炎、角膜血管翳、鈣化性帶狀角膜病變及角膜潰瘍⁽¹⁾；其他包括乳突性或濾泡性結膜炎、結膜疤痕、淚點狹窄及眼瞼內翻⁽²⁾。最常見的藥物包括IDU，Gentamycin，Atropine及Neomycin⁽³⁻⁴⁾。本文報告一例由偏方引起之雙眼毒性角膜潰瘍。

病例報告

投稿日期：88年3月29日，修改日期：88年4月27日，接受日期：89年6月15日

秀傳紀念醫院 眼科 *彰化市時代眼科診所

連絡人及抽印本索取：卓姿君 彰化市市民街93號