



你失明的话 怎么办？ 然后才发现这是可 以预防的？

资料

1. 人变老并不意味着不能避免视力下降。
2. 75%的人视力下降是可以预防或治疗的。
3. 有很多病例表明一旦出现视力下降就无法恢复视力。
4. 定期做视力检查能保住你的视力。

青光眼

青光眼在早期阶段没有任何症状

- 只有50%患青光眼的人知道他们有青光眼。
- 10个澳大利亚人有1个会得青光眼。

视力检查是发现青光眼的关键

- 在大多数情况下及早发现青光眼就能对它进行控制。
- 青光眼有很多种类。

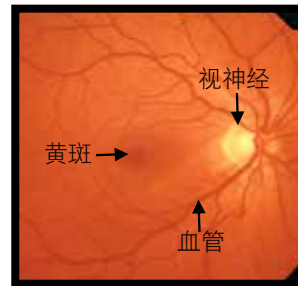
青光眼会遗传

- 年龄和家庭遗传是主要风险因素。
- 近视眼和某些种族患青光眼的风险更大。

治疗

- 治疗青光眼有多种办法，眼药水是最常见的方法。

健康的视网膜



验光师或眼科大夫能够检查你的眼底，在开始出现任何症状之前就能发现是否有眼疾。

青光眼



破坏视神经

青光眼与眼压有关，不过眼压正常的人得青光眼也是常见的。除了量眼压，青光眼检查还包括视神经检查、视野检查以及高清光学成像。

等症状出现就晚了！
每两年做一次视力检查

糖尿病视网膜病变

糖尿病视网膜病变是一种糖尿病综合症，起因是视网膜血管受到破坏。

所有糖尿病患者都有风险

第一次诊断出患糖尿病时就要检查视力，然后每两年至少检查一次。

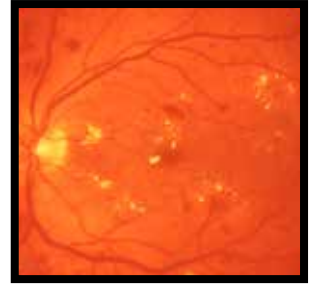
建议以下人士要做更频繁的视力检查：

- 原住民和托雷斯岛民
- 血糖高、血压高、血脂高的三高人士
- 怀孕妇女
- 患糖尿病的儿童
- 已经患糖尿病视网膜病变的人

在糖尿病视网膜病变恶化之前视力仍旧正常，及早诊断和治疗是预防视力下降和失明的关键。

现有糖尿病视网膜病变治疗方法通常都非常有效。

糖尿病视网膜病变



血液及液体
漏进视网膜

老年性黄斑病变

负责中心视力的那部分视网膜叫黄斑，这块区域发生病变会对看书、看电视、开车等日常生活产生重大影响。在老年性黄斑病变早期阶段，人们可能意识不到他们有这方面问题，因为视力似乎是正常的。

年纪、吸烟和家庭遗传是风险因素。

老年性黄斑病变



杂质堆积
在黄斑区域

在澳大利亚50%的失明病例是由老年性黄斑病变引起

干性老年性黄斑病变

- 发展缓慢、逐渐损害视力。
- 抗氧化剂/维生素能延缓病情发展并降低视力下降的风险。

湿性老年性黄斑病变

- 发展较快，在视网膜下面的血管出现反常并出血时发生病变。
- 有新的有效的治疗方法 – 关键是尽早发现问题。

尽早发现问题能挽救视力！
每两年做一次视力检查！

来源：所有数据及建议来自澳大利亚政府、全国健康及医学研究理事会 – 2008年糖尿病视网膜病变控制指引；2010年青光眼筛检、预后、诊断、控制及预防指引；2011年着眼未来：展望老年性黄斑病变的前景。



Centre for Eye Health
Barker Street, Kingsford NSW 2032
1300 421 960
www.centreforeyehealth.com.au