

台灣白內障及屈光手術醫學會之乾眼症處置共識

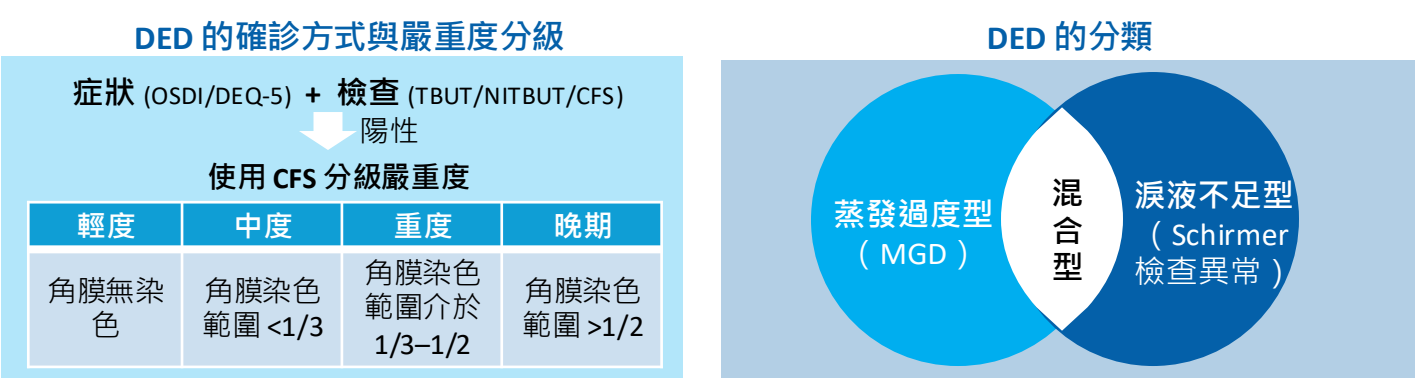
適時診治乾眼症 優化白內障手術療效

Adapted from Sun CC, et al. BMC Ophthalmol. 2024;24:314.

乾眼症的診斷與分類

- **檢傷分類與篩檢**：若懷疑病人可能罹患乾眼症（dry eye disease），醫師可以先參考淚液膜及眼球表面學會（Tear Film and Ocular Surface Society, TFOS）第二次乾眼工作坊（dry eye workshop [DEWS] II）報告中的七項特定檢傷分類（triaging）問題來協助診斷。此外，還可利用眼表疾病指數（ocular surface disease index, OSDI）或五項乾眼問卷（5-item dry eye questionnaire, DEQ-5）來評估症狀。
- **確診方式與嚴重度分級**：乾眼症確診條件包括同時具備至少一項症狀評估方式（如 OSDI 或 DEQ-5）和一項診斷檢查（如淚膜破裂時間 [tear break-up time, TBUT]、非侵入性淚膜破裂時間 [noninvasive tear break-up time, NITBUT] 或角膜螢光染色 [corneal fluorescein staining, CFS]）呈陽性結果。確診為乾眼症後，嚴重度可根據 CFS 的結果分為 1-4 級（圖一）。
- **分類**：根據病人是否有瞼板腺功能障礙（meibomian gland dysfunction, MGD）及 Schirmer 檢查結果是否異常，乾眼症可進一步分為蒸發過度型、淚液不足型與混合型（圖一）。

圖一、乾眼症的確診方式、嚴重度分級與分類



CFS, corneal fluorescein staining; DEQ-5, 5-item dry eye questionnaire; MGD, meibomian gland dysfunction; NITBUT, noninvasive tear break-up time; OSDI, ocular surface disease index; TBUT, tear break-up time.

一般病患的乾眼症處置策略

- 乾眼症的治療採取漸進式方式，可分為四步驟（圖二），各步驟的重點如下：
  - **步驟 1**：重點在於對病人的衛教、調整生活方式，以及使用眼部潤滑劑。
  - **步驟 2**：包含非藥物治療與輕度藥物治療，如使用無防腐劑的眼部潤滑劑和特定的處方藥物。
  - **步驟 3**：如果前兩個步驟的治療效果不足，則可採取更密集的藥物治療。
  - **步驟 4**：結合積極的藥物治療和手術介入。
- 根據乾眼症的嚴重度，可選擇將步驟 1 與步驟 2、3 或 4 合併使用。如果病人對初步治療反應良好，可依病情嚴重度的變化採取逐步降階治療。

圖二、一般病患的乾眼症處置四步驟



LFA-1, leukocyte function associated antigen-1; MGD, meibomian gland dysfunction.

眼科手術病人的乾眼症處置考量

- **術前考量：**由於白內障手術病人越來越多，且無症狀乾眼症的盛行率很高，為減少術後併發症並使療效最佳化，醫師應在術前準備階段識別並處置亞臨床乾眼症。醫師應於術前評估病人是否適合手術、對於需手術的病人提供積極治療，以利病人盡快手術。此外，應根據病人症狀、徵象及共病評估乾眼症發生風險（圖三）。
- **術中考量：**醫師應了解某些手術相關因素可能會導致乾眼症發生，包括消毒過程、麻醉劑的種類和使用時間、切口的位置和長度、手術時間、超音波晶體乳化術機器的設定、光毒性以及手術類型等（圖三）。
- **術後考量：**由於白內障手術可能會引發或惡化原有的乾眼症，醫師應在手術後的數天及數週內，積極處理病人的乾眼症症狀。手術後的特別治療介入對於恢復眼睛健康並確保最佳視力結果非常重要（圖三）。

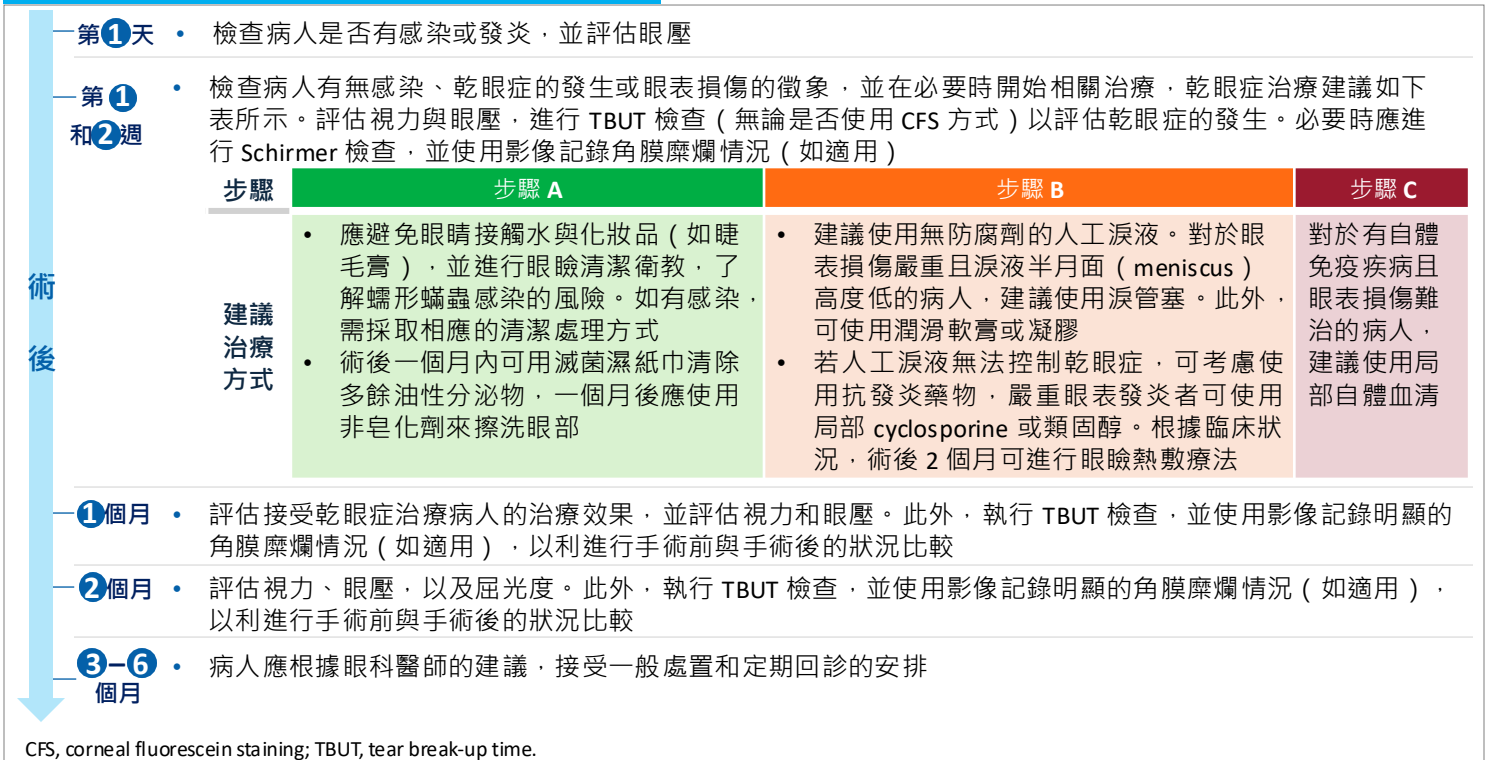
圖三、眼科手術病人的乾眼症評估與處置重點



手術後病人的乾眼症追蹤與處置建議

- **追蹤考量：**術後回診對於確認病人傷口是否癒合良好、評估及處理可能的併發症、優化療效以及制定能優化病人眼睛健康的長期處置計畫是非常重要的。醫師應根據不同的追蹤時間點安排相應的檢查。建議採用合適的術後回診計畫以優化手術結果並提高病人的術後滿意度（圖四）。
- **治療策略：**如果病人在手術後出現乾眼症併發症並伴隨嚴重的眼表發炎，建議使用積極的治療方式。此外，應從更進階的方式開始治療，以降低術後乾眼症的發生（圖四）。

圖四、手術後乾眼症的追蹤檢查與處置重點



CFS, corneal fluorescein staining; TBUT, tear break-up time.

**Abbreviation:** CFS, corneal fluorescein staining; DEQ-5, 5-item dry eye questionnaire; DEWS, dry eye workshop; LFA-1, lymphocyte function-associated antigen-1; MGD, meibomian gland dysfunction; NITBUT, noninvasive tear break-up time; OSD, ocular surface disease; OSDI, ocular surface disease index; TBUT, tear break-up time; TFOS, tear film and ocular surface society.

**Reference:** Sun CC, et al. BMC Ophthalmol. 2024;24:314.