

我有糖尿病，做視網膜檢查有什麼選擇？

新陳代謝科 113.07 修訂

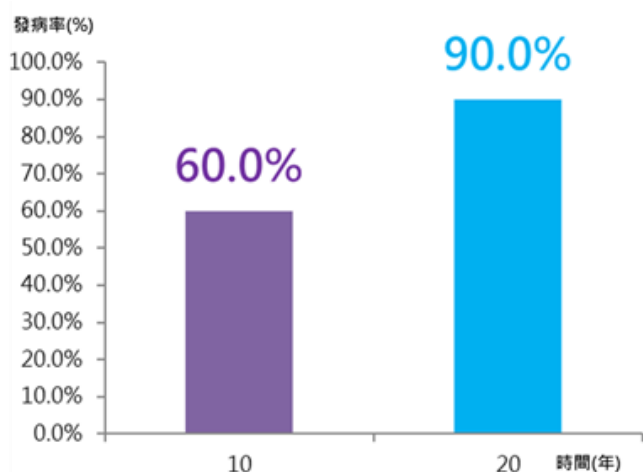
 前言:

為什麼要檢查眼睛？

每 4 個糖尿病人中就有 1 個會併發視網膜病變，



而且隨著罹患糖尿病的時間越長，眼睛病變的發生率也會跟著上升



糖尿病眼睛病變

10年內發病率 ↑60%

20年內發病率 ↑90%

國民健康署
(<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=1133&pid=2599>)

我的視力很好，應該不用檢查眼睛吧？

糖尿病人容易罹患的眼睛病變有：糖尿病視網膜病變、

黃斑部病變、白內障，視力好壞不等於眼睛病變是否嚴重。



糖尿病視網膜病變，初期沒特別症狀不易察覺，但等到嚴重的時候會導致失明，『唯有定期檢查才能及早發現治療』。

↓ 50% 失明

早期發現早期治療
可以減少 50%失明機率

Early Treatment Diabetic Retinopathy Study (ETDRS), 1985

不同的眼底檢查方式，需考量病程進展、優點、缺點等，請您透過本表單思考自己的期待與考量，做出最適合您的選擇。

我有糖尿病，做視網膜檢查有什麼選擇？

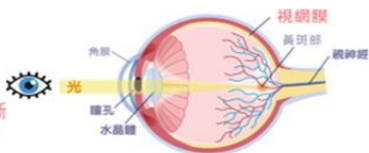
新陳代謝科 113.07 修訂

介紹:

糖尿病人容易罹患的眼睛病變有：糖尿病視網膜病變、黃斑部病變、白內障、青光眼

糖尿病視網膜病變

人的眼睛功能有如相機，視網膜的作用有如底片。視網膜對於是否能看到清晰的影像具有決定性的影響。



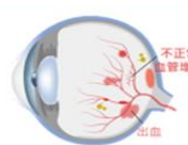
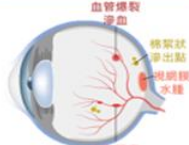
成因

糖尿病引起視網膜微血管受損→血管阻塞無法得到養分產生許多脆弱新生血管。新生血管容易破裂出血滲漏，影響視力，甚至失明。

正常眼睛

早期糖尿病視網膜病變

晚期糖尿病視網膜病變



症狀

初期沒有特別症狀，但等到嚴重的時候會導致失明

正常視野

糖尿病視網膜病變視野



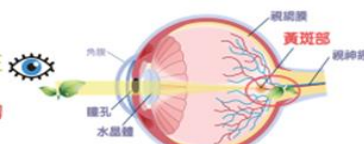
初期

中期

後期

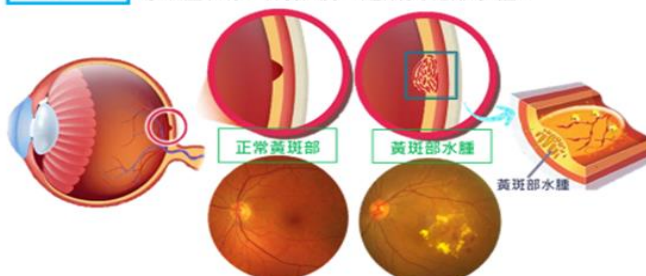
黃斑部病變

黃斑部在視網膜的正中心，其作用有如『相機底片的正中心』。黃斑部是影響視力最重要的部位。



成因

黃斑部附近的血管通透性異常增加→導致血管滲出物堆積，造成黃斑部水腫。



症狀

初期不明顯，偶爾有看到東西變形的情形，嚴重時會威脅視力衰退至0.1以下，甚至失明。

正常視野

糖尿病黃斑部水腫視野



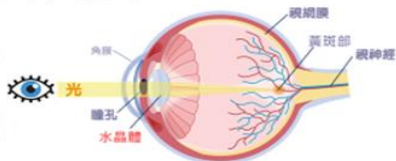
扭曲

模糊

黑影盲點

白內障

水晶體的作用如相機的全自動變焦鏡頭。眼睛可以看近看遠，自由的調焦，全靠水晶體的調節。



成因

原本應為透明的水晶體轉變為混濁→導致視力模糊

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

正常眼睛

白內障初期

白內障中期

白內障晚期

症狀

視力減退產生霧霧的感覺、單眼出現雙重影像、夜間視力變差、眼睛怕光，易流淚

正常視野

白內障視野



模糊

雙影

色覺異常

偏暗或偏黃

眩光

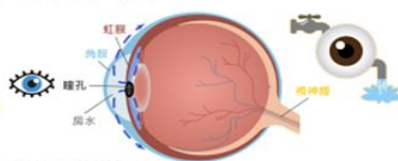
夜間視線不良

⚠ 糖尿病患造成白內障的機會是正常人的2-5倍

青光眼

正常眼睛

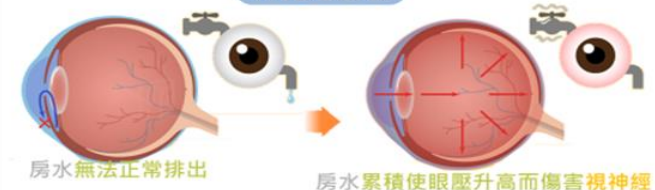
房水經由瞳孔流至前房，再由角膜與虹膜夾角排出



成因

視神經為眼球最脆弱的部位。一旦「眼內壓過高」，就會壓迫後面的視神經→造成視神經傷害而導致青光眼

青光眼患者



症狀

頭痛、感到噁心嘔吐、視力變得模糊、視力出現缺陷，甚至失明

正常視野

青光眼視野



初期

中期

後期

⚠ 糖尿病患造成青光眼的機會是正常人的2-4倍

我有糖尿病，做視網膜檢查有什麼選擇？

新陳代謝科 113.07 修訂

眼睛檢查選項簡介:

眼底檢查可分為點散瞳劑和不點散瞳劑兩種

	點散瞳劑 (完整視網膜眼底檢查)	不點散瞳劑 (免散瞳眼底檢查)
時機	1.眼睛已出現病變症狀 或視免散瞳眼底攝影有 異狀者 2.沒做過完整視網膜眼 底檢查者	眼睛沒有出現病變症狀者 (免散瞳眼底檢查可作為初 步篩檢)
方式	點散瞳劑讓瞳孔放大 眼科醫師以眼底鏡檢查	不需點散瞳劑 受檢者配合注視指定點， 2-3秒內可迅速攝影眼底
優點 缺點	可以檢查完整的視網膜	只檢查部分的視網膜 範圍較狹小
	✓ 等待散瞳劑的作用需 30分鐘 ✓ 視力模糊和怕光 不適合開車或騎車前 來檢查	✓ 節省等待散瞳劑作用的 時間 ✓ 沒有視力模糊和怕光等 副作用

您目前比較想要選擇的方式是:

☐點散瞳劑(完整視網膜眼底檢查) ☐不點散瞳劑兩種(免散瞳眼底檢查) ☐目前還不清楚

共享決策前病人評估:

1.健康狀況: 視力, 左_____ 右_____、最近一次糖化血色素_____%

2.眼科疾病史: ☐糖尿病眼病變 (治療方式: ☐未治療、☐已治療)

☐白內障 ☐高眼壓/青光眼 ☐飛蚊症

我有糖尿病，做視網膜檢查有什麼選擇？

新陳代謝科 113.07 修訂

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

✓ 步驟一：選項的比較

	點散瞳劑 (完整視網膜眼底檢查)	不點散瞳劑 (免散瞳眼底檢查)
看診流程		
方式	藥效作用 需30分鐘 恢復原狀 需6-8小時	不須散瞳 2-3秒迅速攝影眼底 眼底彩色攝影檢查
散瞳檢查	散瞳的瞳孔 經由散大的瞳孔，可以看到的視網膜範圍，明顯變大(黃色區)	沒有散瞳的瞳孔 經由沒有散大的瞳孔，可以看到的視網膜範圍(綠色區)

我有糖尿病，做視網膜檢查有什麼選擇？

新陳代謝科 113.07 修訂

✓ 步驟二：您選擇的檢查方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

請依據您個人的偏好來圈選以下合適的項目(5 分為最在意，0 分為最不在意)

考量項目	在意程度					如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	完全不在意				非常在意	
我擔心點散瞳劑後，會較怕光、視力模糊，需 6-8 小時才能恢復	1	2	3	4	5	不點散瞳劑 (免散瞳眼底檢查)
我擔心點散瞳劑若是開車、騎車或無人陪同就醫的情況下，往往無法立即返家，造成不便	1	2	3	4	5	不點散瞳劑 (免散瞳眼底檢查)
我擔心進行散瞳眼底檢查，耗費時間候診	1	2	3	4	5	不點散瞳劑 (免散瞳眼底檢查)
我擔心對散瞳藥物過敏，或散瞳後造成眼壓升高。	1	2	3	4	5	不點散瞳劑 (免散瞳眼底檢查)
我擔心不點散瞳劑的眼底檢查，無法將整個視網膜所有象限都看得很清楚，因此周邊視網膜的病變可能有所遺漏	1	2	3	4	5	點散瞳劑 (完整視網膜眼底檢查)
我擔心已出現病變症狀或有眼睛相關疾病，如青光眼、白內障等	1	2	3	4	5	點散瞳劑 (完整視網膜眼底檢查)

✓ 步驟三：您對糖尿病，應該做視網膜檢查的認知有多少？(請勾選 ☒)

題 目	對	不對	我不確定
糖尿病人的視力好壞不等於眼睛病變是否嚴重。			
糖尿病人容易罹患的眼睛病變有：糖尿病視網膜病變、黃斑部病變、白內障、青光眼			
點散瞳劑(完整視網膜眼底檢查)，可以檢查完整的視網膜			
不點散瞳劑(免散瞳眼底檢查)，只檢查部分的視網膜，範圍較狹小，可作為初步篩檢。			

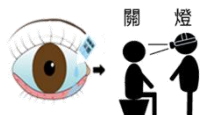
我有糖尿病，做視網膜檢查有什麼選擇？

新陳代謝科 113.07 修訂

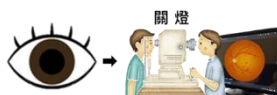
✓ 步驟四：您現在確認好想要的眼底檢查方式嗎？

1. 我已經確認好想要的眼底檢查方式，我決定選擇：(下列擇一)

☐ 點散瞳劑(完整視網膜眼底檢查)



☐ 不點散瞳劑(免散瞳眼底檢查)



☐ 不想做任何眼底鏡檢查 ，原因：

2. 目前我還無法決定

☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定

☐ 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的決定

3. 對於以上眼底檢查方式，我想要再了解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

參考資料：

衛生福利部中央健康保險署、糖尿病衛教學會、中山醫學大學附設醫院醫病共享平台



感謝您撥空填寫，敬祝 順心

