



糖尿病患者因本身血糖代謝異常，使血糖濃度過高，而造成血管細胞蛋白質的變性，導致血管滲漏、閉鎖及不正常新生血管等病果。

視網膜是我們眼睛底部負責感光的視經膜，本身不斷地進行複雜的光化學及電生理變化，需要繁密的血管網來供給養分與氧氣，當高血糖使得血管發生病變時，早期會產生微血管瘤，血液滲出物堆積、出血、視神經細胞缺氧、腫脹及壞死，若不及時發現治療，會造成不正常的新生血管、玻璃體出血、纖維增生、甚至造成視網膜剝離、青光眼、白內障等併發症，這時候再來治療，恐怕難上加難了。

糖尿病視網膜病變是造成工作年齡族群失明的主要原因，據統計，所有糖尿病患者中，約有三分之一罹患視網膜病變，得糖尿病的時間愈久，患視網膜病變的機會也愈大，若病發25年以上，90%左右的病人會有視網膜病變，其中26%的病人會有嚴重的血管增生性視網膜病變，造成視力喪失，可說是糖尿病患者的夢魘。

糖尿病患者有沒有方法避免得到視網膜病變？最重要的是要控制血糖濃度，可以延緩視網膜病變的發生及惡化，另外要定期給眼科專科醫師檢查視網膜，以求早期發現，早期治療。

如果已經被診斷有糖尿病視網膜病變要怎麼辦呢？首先要確定病變是第幾期，如果是初期的非增殖性視網膜病變，則需嚴格控制血糖，少量多餐，並定期讓眼科醫師追蹤檢查，如果已進展到較嚴重的前增殖性視網膜病變，則需接受雷射光凝法治療，此種治療迅速、不痛、不用麻醉，可避免產生更嚴重的血管增生及出血，若已經發生增殖性的視網膜病變，則除了雷射治療外，若有嚴重持續性的玻璃體出血或視網膜剝離，則還需接受開刀，清除血塊及纖維增生，並治療青光眼、白內障等併發症，才可換救視力。(糖尿病也可能併發黃斑水腫，則可能需要接受眼內藥物注射治療。)

糖尿病視網膜病變，可怕的地方在於它早期沒有任何症狀，而是在視網膜各個角落一點一滴的滲漏出血，等到病人發現視力模糊求醫時，往往已侵犯視覺最重要的黃斑部了。因此病人必須與醫師合作，控制好血糖、定期接受視網膜檢查，並及時接受治療，則大部份的病人仍能保有有用的視力，否則等到視力喪失再求診，則可能已無法救治了。