

ต้อหิน

คือ ภาวะความดันลูกตาสูง ทำให้ชั่วคราวประสาทตาเสื่อม เนื่องจากขาดเลือดไปเลี้ยง มักพบในคนอายุ 40-60 ปี ต้อหินอันตรายกว่าต้อกระจก ต้อลม ต้อเนื้อที่ประสาทตาจะเสื่อมไปเรื่อย ๆ ส่วนที่เสียไปแล้ว ไม่สามารถทำการรักษาให้ดีขึ้นเหมือนเดิมได้ ถ้าไม่รักษาทำให้ตาบอดได้

ชนิดของต้อหิน

★ **ต้อหินมุมเปิด** (Open Angle Glaucoma) ต้อหินชนิดนี้ผู้ป่วยจะไม่ปวดตา สายตาจะค่อย ๆ มัวลง ต้องใช้เวลานานจึงจะทราบการเปลี่ยนแปลง ซึ่งเมื่อถึงระยะนั้นก็อาจจะมีการทำลายประสาทตาไปมากแล้ว

★ **ต้อหินมุมปิด** (Angle Closer Glaucoma) บางครั้งก็เรียกต้อหินชนิดนี้ว่า ต้อหินมุมปิดเฉียบพลัน เพราะว่ามีอาการค่อนข้างชัดเจน ปวดตา ตาแดง ตามัว เห็นรุ้งในแสงดวงไฟ เมื่อมีอาการความดันตาขึ้น ความดันตาของต้อหินประเภทนี้ค่อนข้างสูง ปวดตารุนแรง ถ้าไม่รักษาตาบอดได้ภายใน 48 ชั่วโมง ถ้ามีอาการปวดศีรษะ ปวดตาเวลาหลับค่ำหรือเป็นๆ หายๆ ควรนึกถึงโรคต้อหินชนิดนี้ไว้ด้วย

สาเหตุ

1. จากความผิดปกติของโครงสร้างของมุมลูกตาทำให้เป็นมาแต่กำเนิด
2. แรงกระทบกระแทกลูกตา
3. จากโรคตาอื่น ๆ เช่น เป็นม่านตาอักเสบ

อาการ

อาการของต้อหินระยะแรกอาจจะเป็นการยากที่จะวินิจฉัยได้ ต้อหินบางชนิด เช่น ต้อหินมุมเปิดจะสังเกตว่าไม่ค่อยพบอาการผิดปกติในระยะแรกเมื่อเป็นมากเข้าจะรู้สึกว่ามีมัวมองด้านข้างไม่เห็นต้องหันหน้าไปดู ถ้าเป็นต้อหินชนิดมุมปิดจะมีอาการตาแดง ม่านตาขยายทำให้ตามัว ปวดตา ต้อหินชนิดนี้จะมาหาจักษุแพทย์เร็ว เนื่องจากทรมาณจากการปวดและตามัว ต้อหินทั้ง 2 ประเภท คือ ทั้งจากต้อหิน มุมเปิด และต้อหินมุมปิด รักษาควบคุมความดันตาสม่ำเสมอก็จะทุเลาการเสื่อมของประสาทตาได้ แต่ถ้าควบคุมความดันตาไม่ดี ผู้ป่วยไม่รักษา ประสาทตาจะเสื่อมไปเรื่อย ๆ เมื่อนานเข้าสายตาคมัวมากขึ้นและตาจะบอดได้

ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคต้อหิน

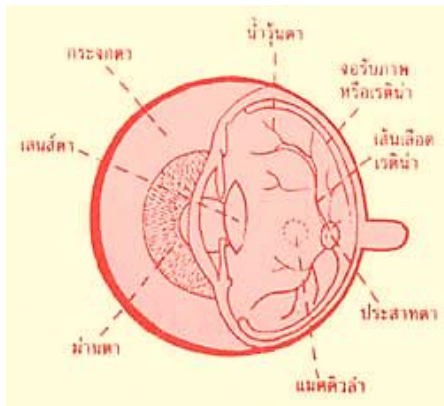
1. **อายุ** คนที่มีอายุมากจะมีโอกาสเป็นต้อหินมากกว่าคนอายุน้อย ต้อหินบางชนิดเกิดในเด็กแรกเกิด หรือกลุ่มเด็กเล็กได้เช่นกัน แต่พบไม่บ่อยเท่าผู้สูงอายุ
2. **ความดันในลูกตา** คนที่มีความดันในลูกตาสูงก็จะมีโอกาสเกิดโรคต้อหินได้สูง แพทย์มักวินิจฉัยโรคต้อหินโดยอาศัยการวัดความดันตา แต่เพียงอย่างเดียว ถ้าพบว่าสูงกว่าค่าเฉลี่ยปกติก็จะวินิจฉัยเป็นต้อหิน ซึ่งแท้จริงคนคนนั้นอาจจะเป็นเพียงแค่มีภาวะความดันในลูกตาสูงเฉยๆ โดยไม่มีการทำลายของชั่วคราวประสาทตา และที่มีความดันสูงเฉย ๆ โดยไม่มีการทำลายชั่วคราวประสาทตา และที่มีความดันสูงกว่าปกติก็เพราะว่าเกิดมาเป็นอย่างนั้น ภาวะนี้เรียกทางวิชาแพทย์ว่า OCULAR HYPERTENSION ภาษาไทยน่าจะเรียกว่า"ภาวะความดันตาสูง" ผู้ป่วยเหล่านี้ไม่มีความจำเป็นต้องหยอดตาหรือรักษา เพียงแต่ต้องไปตรวจหรือพบแพทย์เป็นระยะเพื่อคอยป้องกันไม่ให้เป็นต้อหิน

ปกติลูกตาจะมีการสร้างน้ำหล่อเลี้ยงภายในที่เรียกว่า น้ำเอเคียวัส (AQUEOUS HUMOR) ซึ่งสร้างจากบริเวณด้านหลังของม่านตา แล้วไหลออกมาทางช่องด้านหน้า ก่อนที่จะระบายออกไปทางท่อระบายบริเวณมุมตาใน

การรักษา

1. ใช้ยาหยอด ยารับประทาน
2. การผ่าตัด
3. การรักษาโดยแสงเลเซอร์

ท่านควรจะได้รับ การรักษาด้วยวิธีใด จักษุแพทย์จะเลือกความเหมาะสมตามอาการของโรค

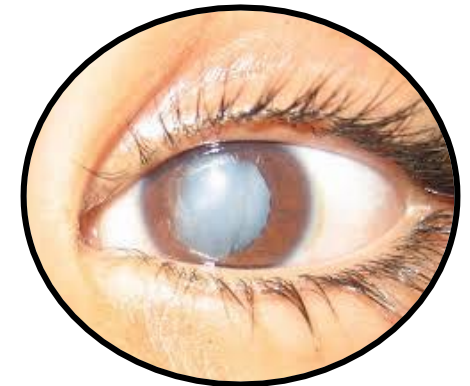


หากท่านเป็นโรคต้อหิน มีข้อพึงปฏิบัติดังนี้

1. ใช้ยาหยอด ยารับประทาน ตามคำแนะนำของจักษุแพทย์อย่างเคร่งครัด
2. ไม่ควรนอนหงาย ควรให้มียาเพื่อใช้เสมอ หากต้องเดินทางไกล และพึงเข้าใจว่ายาหยอดเหล่านี้ช่วยรักษาสายตาของท่านไว้
3. ควรไปตามที่แพทย์นัด เพราะท่านจำเป็นต้องรับการตรวจเป็นระยะ ๆ และอาจต้องมีการปรับเปลี่ยนยา หรือต้องมีการทดสอบหรือการตรวจอย่างอื่น ๆ เช่น ลานสายตาอัตโนมัติ ซึ่งเป็นเครื่องบ่งชี้ถึงการเปลี่ยนแปลงของตัวโรค
4. การแจ้งให้จักษุแพทย์ทราบเกี่ยวกับโรคประจำตัวอื่น ๆ ของท่าน และควรมีชื่อยาที่ท่านรับประทานอยู่ เพื่อรักษาโรคหัวใจหรือความดันโลหิตสูง หรือโรคอื่นๆ ในขณะที่เดียวกันท่านควรแจ้งให้แพทย์ประจำตัว (อายุรแพทย์) ของท่านทราบด้วยว่ากำลังรักษาโรคต้อหินอยู่
5. อย่าซื้อหยอดตาที่ไม่ได้ผ่านการพิจารณาจากจักษุแพทย์มาหยอดเอง ยาหยอดตาบางชนิดทำให้ต้อหินแย่ลง
6. พยายามสังเกตการเปลี่ยนแปลงของสายตาของท่าน และปฏิบัติตามคำแนะนำของจักษุแพทย์ เมื่อมีอาการผิดปกติควรรีบมาพบแพทย์ทันที



ต้อหิน



ด้วยความปรารถนาดี
ห้องตรวจตา รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช
โทรศัพท์ 0-7534-0250 ต่อ 4761
โทรสาร 0-7534-3066...



SCAN ME

...1 ตุลาคม 2565...