

老花眼

護理標準

鑑於世界衛生組織 (WHO) 在《2019 年世界視力報告》(World Report on Vision 2019) 中指出：「年齡增長是許多眼疾的主要風險因素。老花眼、白內障、青光眼、老年黃斑病變的發生率因年齡增長急劇增加」¹；

鑑於老花眼人口預計將從目前約 21 億人²增加到 2050 年的超 40 億人（約佔世界人口的 40%）³；

鑑於老花眼的發生率上升，我們需要加強教育，宣傳定期眼部護理的重要性；並需監測上述可能威脅視力的疾病，及早干預以防止視力惡化或喪失；

鑑於我們需要做出改進，以將眼科護理服務納入衛生系統，因為眼科護理服務的可用性、可及性、可接受性對眼疾和視力損傷有著重要影響；

鑑於老花眼是指隨著年齡增長，眼睛的聚焦範圍會發生生理性減少。當遠視矯正達到最佳效果時，近視清晰度仍無法滿足個人需求，此時即發展為老花眼⁴；

鑑於老花眼的發生率上升，對患者的主觀體驗和經濟狀況均帶來重大影響⁵；它影響生活品質的方方面面，在視力品質、工作生產力、財務責任、心理健康、社交互動及身體健康方面的影響尤為顯著；

鑑於社會預期壽命不斷延長，年長人士正透過增加近距離活動和使用數位裝置來保持更積極的生活方式；

鑑於儘管視力護理技術在各個方面均不斷進步，但目前大眾對於老花眼矯正的認識仍然不足；

鑑於只有 11% 患有老花眼的成年人會在尚未出現任何症狀前，從眼科護理專業人員處了解到老花眼的相關資訊⁶；

鑑於患者希望在視力發生變化前有足夠的時間獲悉有關老花眼的資訊，理想情況是在發生前 5 至 10 年獲得預警，了解即將發生的視力變化，並獲得關於定期眼科檢查的建議⁷；

鑑於針對老花眼，有多種解決方案可供選擇，包括框架眼鏡、隱形眼鏡、眼內植入物、外科手術及藥物幹預。因此應提前做好準備，並與患者一起嘗試不同的方法；單一方法可能無法滿足個人在環境、生活方式或視力上的多樣化需求；

因此，世界眼科視光學理事會代表其成員決議如下：

1. 定義了循證護理標準，當中包含三個主要部分：

- 緩解 — 眼科護理從業人員在常規眼科檢查中，向處於老花眼前期的患者提供有關老花眼及眼睛老化的教育，並鼓勵他們定期進行眼科檢查，以確定相關的體徵和症狀、了解矯正方案，以及認識轉診和共同管理的重要性
- 量度 — 眼科護理從業人員在常規的綜合視力及眼睛健康檢查期間，應使用主觀和客觀技術來評估患者的狀況
- 管理 — 眼科醫護人員針對老花眼和眼睛老化問題，提供相關干預措施（如隱形眼鏡、框架眼鏡、藥物、手術），以滿足個人的視力及生活方式需求，提升生活品質並改善目前和未來的眼睛健康；並且

2. 建議眼科醫護人員在業務中納入針對老花眼及眼睛老化的標準護理，這不僅限於矯正視力，還包括公共教育，及早期且頻繁的討論，以解釋：

- 何謂老花眼，以及應留意的徵兆和症狀，並探討與眼睛老化相關的因素
- 可能影響老花眼和眼睛老化的生活方式因素
- 可用於管理老花眼及應對眼睛老化問題的矯正措施
- 鼓勵在業務中使用教育材料，以強調老花眼及眼睛老化相關問題