

# 親子護眼

OUR CHILDREN'S VISION

- 近視和弱視
- 斜視眼
- 常見兒童眼病



W

E

M

E

主辦機構：



香港眼科醫學院



香港醫學會



香港眼科學會

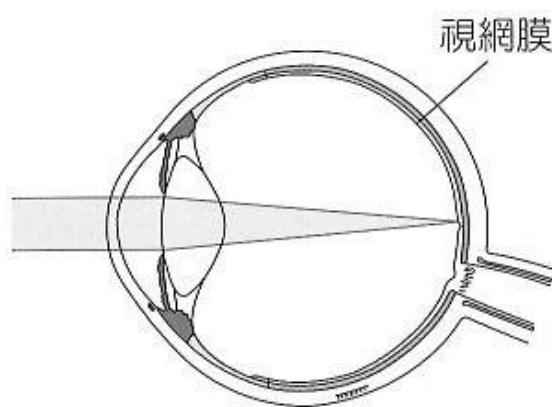
此節目獲康樂及文化事務署  
場租資助計劃補助

# 屈光不正



眼睛為一光學系統，景物投影於視網膜上，再將訊息輸送至大腦，方可看清楚周圍之景像。

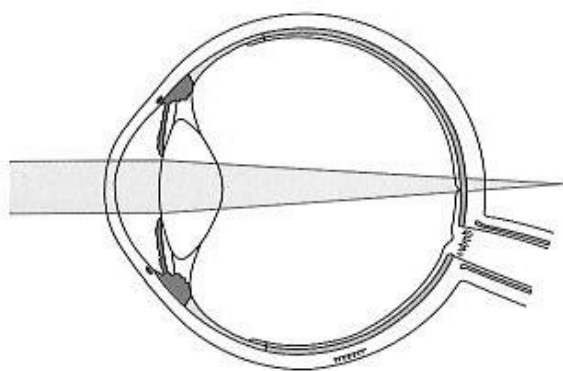
屈光不正是指景像因眼睛屈光不正確，而未能準確聚焦于視網膜之上，看景物不清楚。



正常的眼球

## （一）遠視

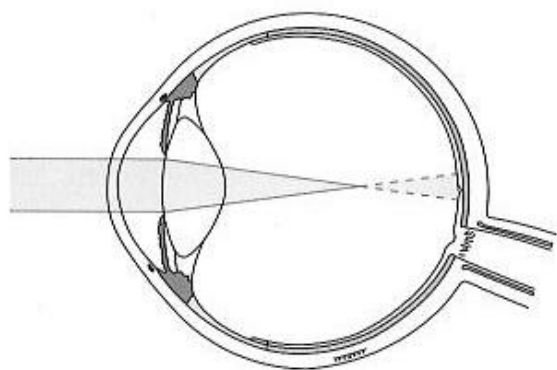
因眼球過短，眼內的睫狀肌處於鬆弛或休息的時候，遠物影像會聚焦在視網膜之後，模糊不清。但眼內的睫狀肌可令水晶體變形而達至對焦效果，使影像投影在視網膜上，而得以看清景物。故此，低度數的患者，於看遠及看近的景物時都可以看清楚。但長時間眼部肌肉收緊可引致眼睛容易疲勞或引致頭痛。故此遠視度數較高之患者則需佩戴鏡片。





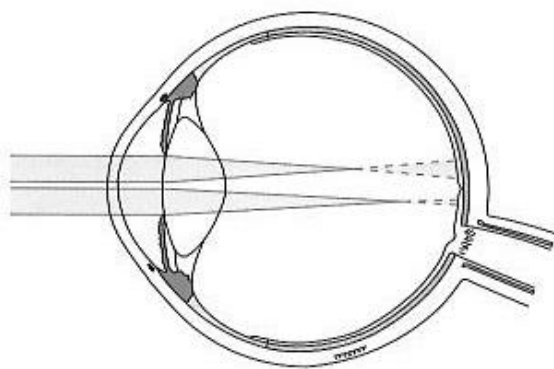
## (二) 近視

因眼球過長，當眼內的睫狀肌處於鬆弛或休息的時候，遠物會聚焦於視網膜前面以致遠物模糊不清。近的事物則能看清楚。

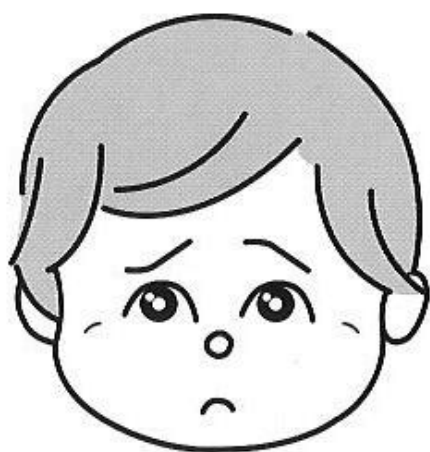


## (三) 散光

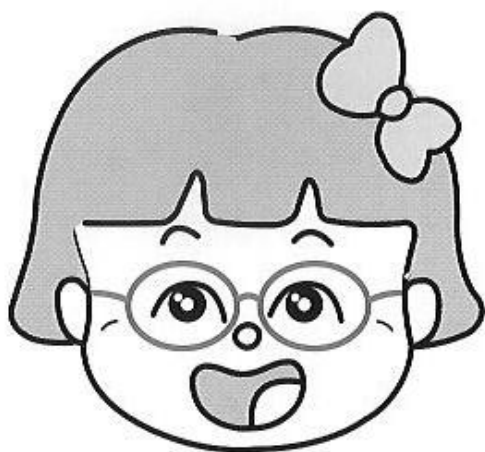
眼球表面之眼角膜形狀因偏離圓球體而產生散光，散光可令遠景折射後聚焦成前後兩個不清楚的影像而令景物看起來並不清晰，散光患者需佩戴鏡片把兩個影像重疊於視網膜之上，達至清晰影像。



以上各種屈光不正或屈光偏差的問題，可於日常生活中察覺得到，如發現小朋友看不清楚景物或於看景物時長期緊皺眉頭，甚或引致頭痛者，應及早求診，醫生會因應個別兒童之情形作適當治療或佩戴鏡片。



視覺模糊不開心



視覺清晰好開心

# 弱視眼



俗稱“懶惰眼”。弱視眼是指兒童在成長期間，因某些原因，只集中使用正常的一隻眼睛，而忽略另一隻眼睛，致令另一隻眼睛因此而得不到正常的發展，造成弱視眼。

如一雙眼睛因某些毛病導致視力不能順利發展，亦可形成雙眼弱視。

弱視眼之眼球內外並無結構性病變，而視力不能戴鏡矯正至正常水平。

弱視之成因有以下各種：

## （一）屈光參差性弱視

由於兩眼屈光相差較大，在兩眼形成的物象清晰度不同，大腦皮層中樞會抑制來自屈光不正較大的眼的物象，令該眼形成弱視。如果早期配鏡矯正屈光不正的問題，可以防止弱視的發生。

## （二）屈光不正性弱視

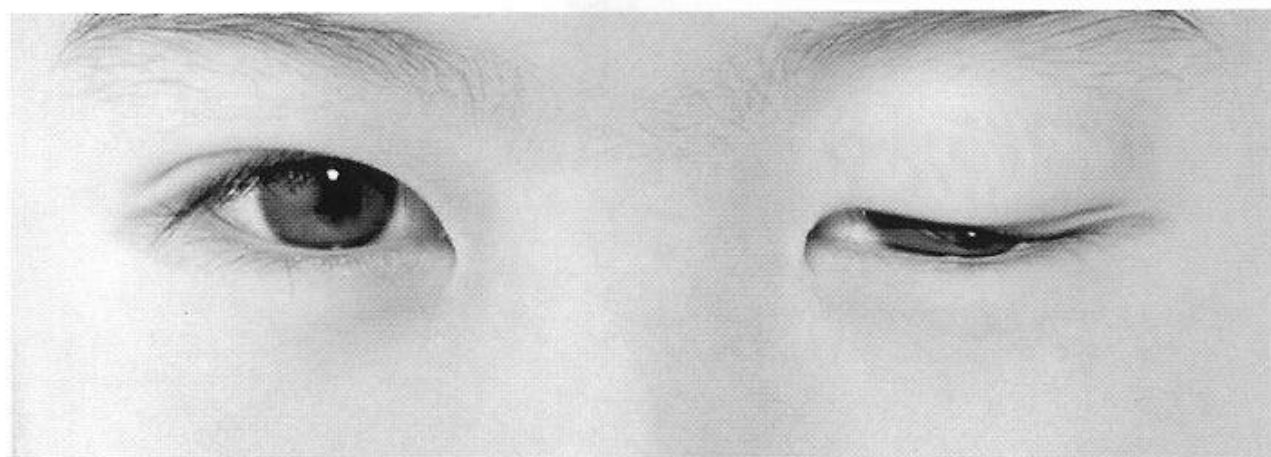
發生於高度遠視，近視，散光而沒有戴合適眼鏡的兒童，多為雙眼發病。

## （三）斜視性弱視

由於眼位偏斜而發生復視，為了克服復視對視覺功能的干擾，大腦抑制由斜視眼傳來之視覺物象。斜視眼之功能長期被抑制就形成了弱視。這種弱視是斜視的後果，如及早得到適當之治療，弱視眼的視力可以提高。

## （四）遮眼性弱視

眼睛因某些原因被遮蔽，例如先天上眼皮下垂問題的病者，因該眼睛不能發展視力而導致弱視。



先天性上眼皮下垂的病者

## 弱視眼的治療

弱視眼會防礙視覺功能正常發展，如未能發展立體感或共視能力等。

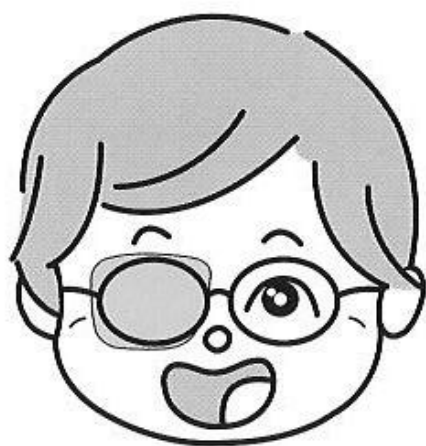
視力的發育一般會在八歲左右完成，因此治療弱視須在兒童小時候開始，方能達至更佳效果。

因弱視的療程會按著弱視成因的不同，病人情況及年齡的不同而有所分別，故此，家長必須遵照眼科醫生的指示，作適當的治療。

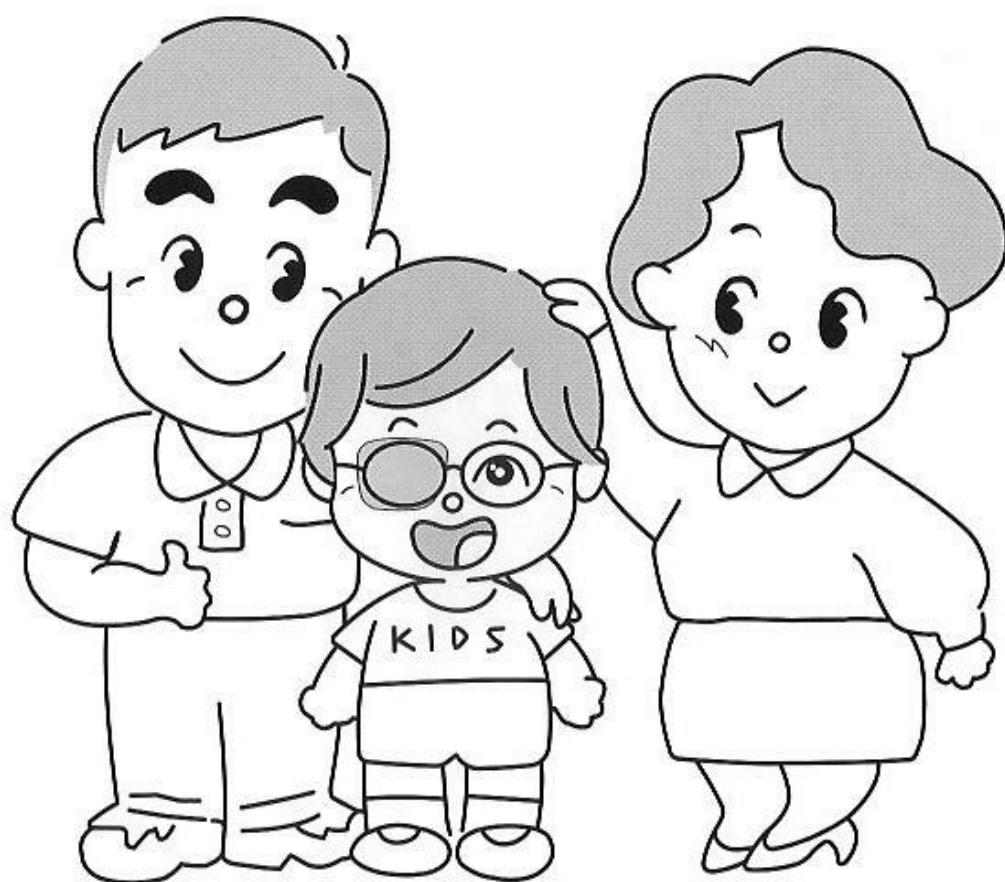
開始治療前，醫生會作詳細檢查，先把弱視的成因找出，例如若孩子有屈光問題，便先要配戴眼鏡，再進行療程。最常用之方法之一為遮蔽治療法。主要是把正常的眼睛用護眼貼或紗布遮蔽起來，強迫患者用弱視的眼睛，達致鍛鍊弱視眼的目的，藉此促進眼睛視力的發育。

家長必須鼓勵和支持病人完成療程，以達致最佳效果。

八歲前要醫治啊！



遮蔽治療法



家長鼓勵及支持



# 斜視眼



## 什麼是斜視

斜視是指雙眼不能同時注視同一目標，一隻眼睛出現偏斜。

斜視可分為：

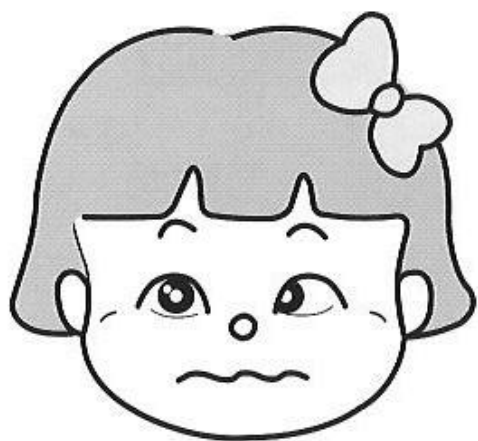
- (一) 內斜視
- (二) 外斜視
- (三) 上下斜視

鬥雞眼？

射厘眼？

## (一) 內斜視 (鬥雞眼)

當一隻眼注視一件物體時，  
另一隻眼向內 (向鼻) 偏斜，稱為內斜視。



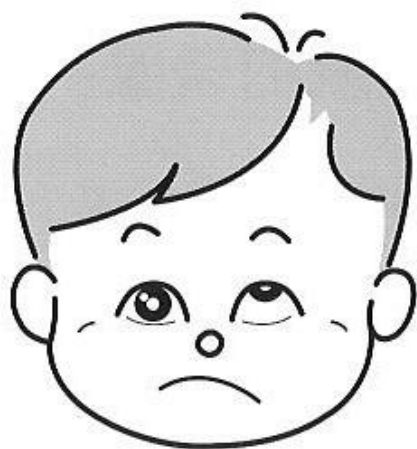
## (二) 外斜視 (射厘眼)

當一隻眼注視一件物體時，  
另一隻眼向外偏斜，稱外斜視。



## (三) 上下斜視

當一隻眼注視一件物體時，  
另一隻眼向上或向下偏斜，  
稱為上下斜視。



## 斜視的成因

我們每一隻眼睛，都有六條肌肉連接在眼球的外面。這六條肌肉，如扯線娃娃的繩索一樣，負責控制眼球的活動方向。如眼球肌肉令到雙眼的方向不一致，便會出現斜視。斜視的成因包括：

1. 大腦雙目協調失衡
2. 屈光不正（例如深遠視可導致內斜視）
3. 眼疾（例如先天性白內障，眼癌，視網膜發炎）
4. 肌肉病（例如重肌無力症）
5. 糖尿病
6. 高血壓
7. 鼻咽癌
8. 甲狀腺病
9. 中央神經系統病等等

## 斜視的後果

斜視可引致覆視（重影）。若患者年齡在八歲以下，視覺系統未發育完成，大腦會壓抑從斜視眼睛所接收的影像，斜視的眼睛因此可能成為弱視眼。弱視眼必須及早治療，否則八歲以後便無法補救。



# 斜視的治療

## （一）配戴眼鏡

若有屈光不正（如近視，遠視或散光），醫生會按病人屈光不正的情況，決定病人需否配戴眼鏡。

## （二）配戴三菱鏡

如病人患有覆視，可利用三菱鏡把重影重疊。病人需由眼科醫生檢查後，選出合適的三菱鏡，才可配戴。配戴不合適的三菱鏡會損害共視能力和引致眼部不適。

## （三）眼部運動

醫生會按病人斜視的類別和嚴重性，決定病人是否需要做眼部運動。

## （四）外科手術

部份斜視的病人需藉手術，把眼球的肌肉調較至正確的位置，從而令到雙眼能夠正常地協調運用。



# 常見兒童眼疾



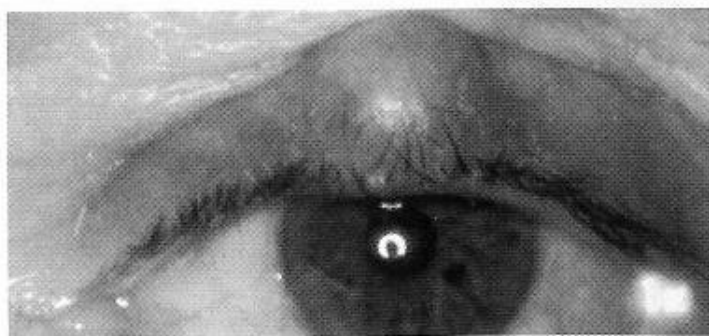
## （一）偷針眼（眼挑針）

學名為外麥粒腫，是睫毛囊根部所屬的皮脂腺發炎。初時局部紅腫，數天以後，紅腫部位變軟化膿。膿頭在睫毛根部。

不論早晚期外麥粒腫，都要在醫生指導下進行治療。

## （二）眼瘡

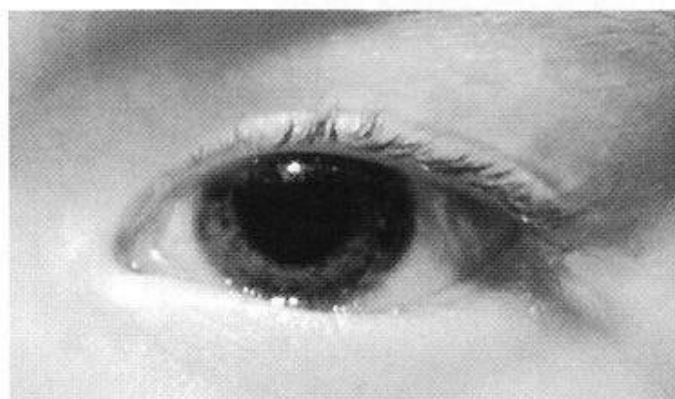
學名為瞼板腺囊腫或霰粒腫。並無自覺症狀，多於無意中發現眼瞼中之腫塊，可同時患上一粒至多粒眼瘡。



如患有霰粒腫，經醫生診斷後作適當治療。

### （三）倒睫（及倒向性內眦贅皮）

倒睫之眼睫毛會刺激角膜，引起異物感，刺痛感以及畏光，流淚等病徵。



醫生會因應倒睫之多寡及嚴重性作適當治療。

### （四）流行性結膜炎

亦稱紅眼症。屬接觸傳染，凡是洗臉用具或與眼分泌物接觸之所有物品，均可成為傳染媒介。

病發初期其中一隻眼睛發紅，於二至七天後另一眼睛可能發病，此病之徵狀包括眼睛發紅，刺癢，疼痛，流淚及畏光，並有分泌物流出。

治療——醫生會因應病者之病徵及病狀配滴眼藥水。同時亦需小心清潔護理眼睛，以防併發症發生。

因此病傳染性高，在家庭或集體生活中需小心清潔消毒，以防止傳染家人及其他小朋友。

## （五）過敏性結膜炎

小孩對周圍環境或空氣中塵埃敏感而引致眼紅，發癢，流淚或刺痛等徵狀。

治療——保持家居環境清潔。經醫生診斷後，可配用適當之眼藥水治療。

## （六）淚管阻塞

胎兒時期，鼻淚管下端有一薄膜，此薄膜多於出生前消失。如出生後薄膜仍然存在，可導致淚管阻塞，則淚液不能流入淚腔，而積留在淚囊。患者經常有眼淚流至面頰及時有分泌物滲出。

治療——經眼科醫生診斷後，早期可作非手術療法及滴用眼藥水，若以上方法未能治癒阻塞，則可能需作手術以達至開通淚管之阻塞。

## （七）眼睛受傷

兒童不懂得怎樣保護自己的眼睛，更未能警覺周圍環境潛伏的危險；加上好奇心，愛亂跑亂闖而容易撞傷眼部。對眼睛來說，尖銳的物件如筆，小刀等更具危險性，嚴重的眼睛傷害可引致失明。故父母應小心放置尖銳或其他危險之物件，不讓兒童隨便拿作玩物。

## 容易導致眼睛受傷的危險物件：



## 預防之方法：

- (1) 要注意家居之安全佈置
- (2) 如家中有成年人吸煙，需小心處理煙頭或火柴，以免灼傷小孩的眼睛
- (3) 家用之漂白水或其他化學潔液等要放好，以防小孩玩樂以致濺入眼睛
- (4) 小心放置尖銳的物件，勿讓兒童當作玩具

小心預防眼睛受傷是很重要的，如不幸受傷，應盡快尋求醫治。



## （八）白瞳症

或稱貓眼，瞳孔顯現白色，多因眼睛患上嚴重疾病所致，如先天性白內障，視網膜病變等，均可令病眼之視力大大減退。其他引致白瞳症之嚴重原因亦包括視網膜母細胞瘤，此病不但可引致視力減退，更可危及兒童生命，故需盡早治療。

視網膜母細胞瘤是一種兒童眼內的惡性腫瘤，常在嬰兒初生後發病，以二至六歲兒童最常見，可單眼或雙眼發病。

發病初期病眼不痛不紅，但可出現視力減退，亦可引致斜視。因腫瘤屬惡性，倘若得不到及時治療，腫瘤繼續生長，毀壞整個眼球，更可擴散至其他身體部分，甚而致命。

因此，對於白瞳症的病人，必須盡早作眼科檢查，作適當之診治。

PAPA  
MAMA