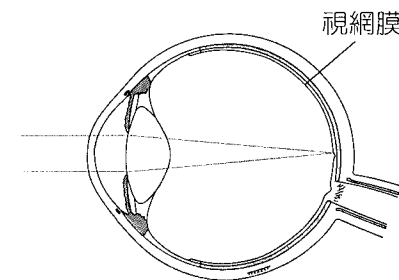


# 屈光不正

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。

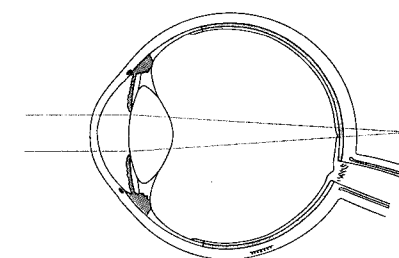


正常的眼球

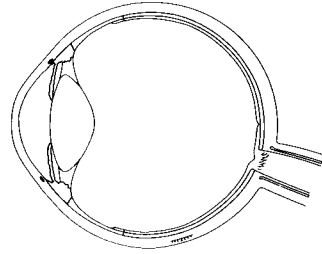
## (一) 遠視

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

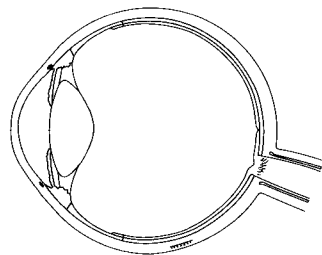
網膜之後，模糊不清。但眼內的睫狀肌可令水晶體變形而達至對焦效果，使影像投影在視網膜上，而得以看清景物。故此，低度數的患者，於看遠及看近的景物時都可以看清楚。但長時間眼部肌肉收緊可引致眼睛容易疲勞或引致頭痛。故此遠視度數較高之患者則需佩戴鏡片。



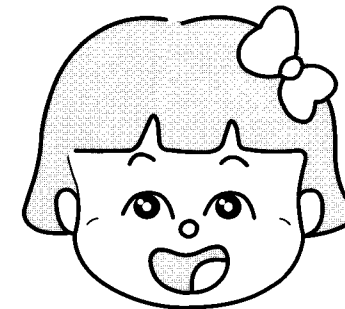
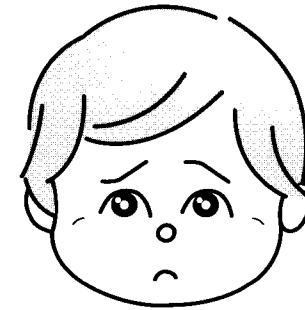
，當眼內的睫狀肌處於鬆弛或休息的時候，以致遠物模糊不清。近的事物則能看清楚。



而產生散光，散光可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，



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。

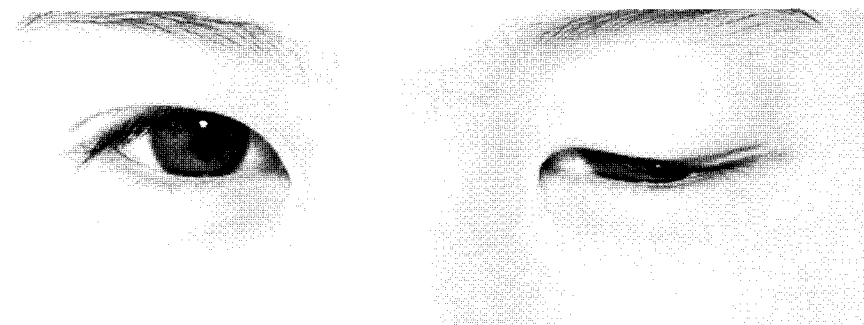
弱視之成因有以下各種：

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。

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。

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。

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

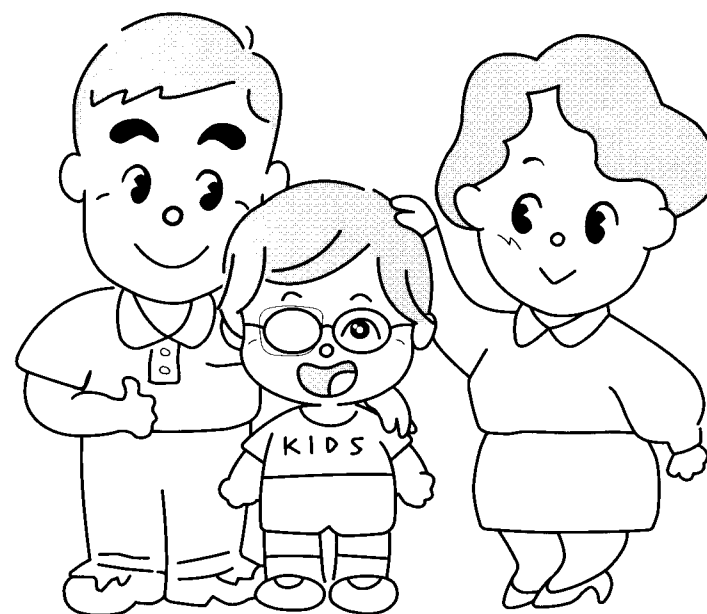
弱視眼會防礙視覺功能正常發展，如未能發展立體感或共視能力等。

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。

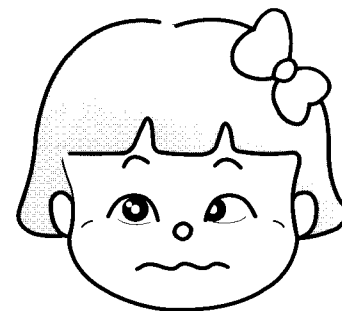


斜視是指雙眼不能同時注視同一目標，一隻眼睛出現偏斜。

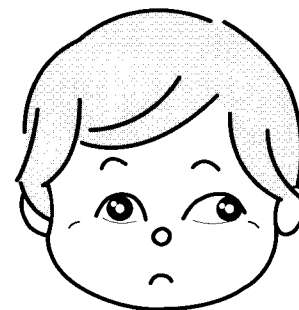
斜視可分為：

- (一) 內斜視
- (二) 外斜視
- (三) 上下斜視

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。



當一隻眼注視一件物體時，另一隻眼向外偏斜，稱外斜視。



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。



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。

#### （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。

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。

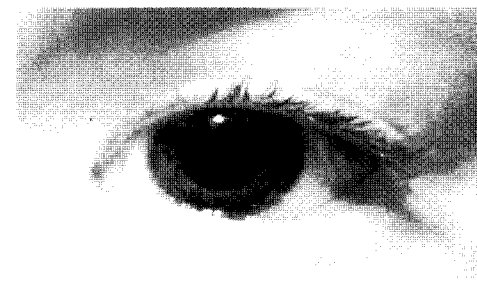
學名為瞼板腺囊腫或霰粒腫。並無自覺症狀，多於無意中發現眼瞼中之腫塊，可同時患上一粒至多粒眼瘡。

如患有霰粒腫，經醫生診斷後作適當治療。



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。



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。

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。

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。

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。



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。