

視力健康

撰文：香港中文大學
眼科中心

上期文章中提及到本港的近視問題有普遍化、年輕化及病情嚴重化的趨勢。不少市民忽略深近視是導致各類致盲眼疾（如青光眼、視網膜脫落及近視源性黃斑病變等）的重要風險因素。

因此，要防患未然，近視出現及度數加深之前及早正視，方為上策。近年有關近視治療的方案選擇似乎愈來愈多，當中市民應如何選擇、有關療程又是否有效呢？今期將集中討論。



■ 使用LASIK手術改善近視日漸普遍

近視治療方案：阿托品眼藥水

香港中文大學眼科及視覺科學學系在本年10月27日公眾眼科講座提及的資料顯示，現時可供選擇的矯正近視方案，除了最普遍的「光學矯正」（例如配戴眼鏡或隱形眼鏡）外，尚可包括：屈光矯視手術（如準分子激光原位角膜磨鑲術（LASIK）、先進表面消融手術（Advanced Surface Ablation Surgeries）、有晶體眼人工晶體植入術（Phakic IOL））。當中又以被簡稱為「激光矯視」的LASIK手術在港較為流行。

LASIK手術矯視原理

所謂的「LASIK」，英文全名是「Laser In-Situ Keratomileusis」，原理是利用準分子激光，通過對角膜瓣下基質層進行屈光性切削，從而改變瞳孔區的角

膜曲率，達致矯正近視/散光或遠視之目的。（圖1）

LASIK手術共有三個主步驟，首先是以角膜板層刀（Microkeratome）或飛秒激光（Femtosecond Laser）製造角膜瓣（Corneal Flap）；當打開角膜瓣後，便利用準分子激光（Excimer Laser）在基質層進行打磨，改變弧度；最後，醫生蓋上角膜瓣將其回復原位，角膜瓣與基質層會重新黏合，不須「縫針」。

一般來說，接受LASIK手術後，由於創傷性低，傷口出現不良反應的機會極低，日後亦較少出現疤痕或近視度數反彈。

然而市民亦要留意兩點，首先，並非所有近視患者也適合接受LASIK手術，醫生會先為有意接受手術者，進行簡單評估，其年紀須大於二十一歲、過去

一年近視度數穩定、沒有角膜病，以及角膜厚度適中等。合乎有關條件，才會進一步與病人商討是否接受LASIK手術或其他治療方案。

「阿托品」防近視加深

不過激光矯視手術雖然能有效將近視度數降低，但其實仍然是屬於「治標」性質，並沒有將近視有關的併發症風險減低，因此近視患者即使接受了LASIK手術，仍需定期接受眼科醫生的全面檢查。

所以應該從兒童時期開始預防近視加深，而「阿托品」（Atropine）眼藥水便是現時其中一種最有效防止近視加深的藥物之一。阿托品屬非選擇性毒蕈碱受體拮抗劑（Muscarinic Antagonist），研究顯示藥物能夠減慢或停止眼球進一步增長，從而減慢近視加深。（註1及圖2）

為評估阿托品眼藥水對治療兒童近視的效果，中文大學眼科及視覺科學學系曾在2007年進行相關的研究：研究將四十六名五至十二歲、平均達500度近視的兒童分為兩組，其中一半兒童使用1%阿托品眼藥水治療，另一半則無任何治療（對照組）。結果發現，70%接受阿托品眼藥水治療的兒童，其近視停止加深、眼軸停止延長；相比之下，對照組近視加深120度，證實阿托品眼藥水有阻止近視加深的效用。（註2）

阿托品存副作用

有家長可能會問，既然這類藥物的治療效果獲肯定，為什麼似乎未獲廣泛使用呢？原來，在使用此類藥物治療近視問題時，亦常會衍生出一些副作用：舉例，使用者會因藥物令控制晶體調節的睫狀肌麻痹，令眼睛不能自動調節焦點，或是因瞳孔被放大而



■ 阿托品眼藥水是現時其中一種最有效防止近視加深的藥物之一

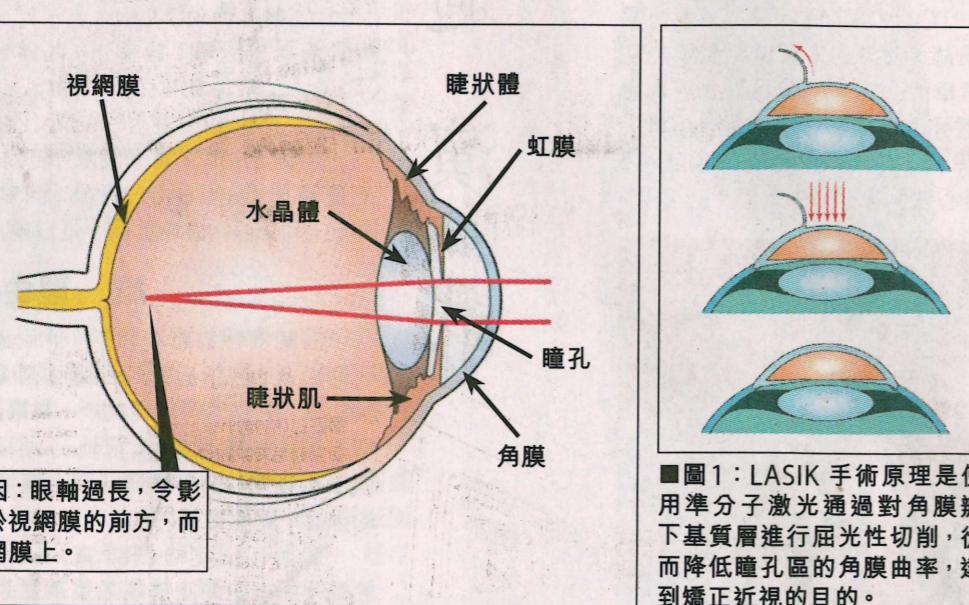
出現畏光情況；因此，讀者及家長應留意，並非所有患近視人士（包括兒童）均適合以阿托品眼藥水作治療，有關藥物必須由眼科醫生處方。現階段並未有針對阿托品眼藥水應用於成年近視患者的研究。

臨牀上，這類藥物暫時較常用於有深近視家族史、本身有中度至深近視，或是近視加深得快的兒童個案（每年增加一百度或以上），至於對阿托品藥物敏感的人士，則不宜使用。

對於阿托品藥物所產生的副作用問題，例如眼睛不能自動調節焦點或畏光等，眼科醫生建議，患者可合併自動變色鏡和漸進鏡使用，有助改善有關副作用，並防止紫外線帶來的傷害。另一方面，中大眼科亦正研究調節/降低藥物的劑量，以平衡藥物的治療近視效果及其副作用問題。

（註1）Ophthalmology 2006;113:2285-91.

（註2）Jpn J Ophthalmol 2007;51:27-33



■ 圖1：LASIK手術原理是使用準分子激光通過對角膜瓣下基質層進行屈光性切削，從而降低瞳孔區的角膜曲率，達到矯正近視的目的。

降子 ■ 圖2：近視加深原理及阿托品藥水功能，使用準分子激光通過對角膜瓣下基質層進行屈光性切削，從而降低瞳孔區的角膜曲率，達到矯正近視的目的。

