

小孩也會患上白內障

視力健康

撰文：
林寶生醫生
任卓昇
助理教授

香港中文大學眼科中心

白內障是指混濁了的晶狀體(見圖一)，而正常的晶狀體是透明的。因此，白內障可導致視力模糊。白內障一般都被視為長者的常見眼疾，但原來小朋友都有機會患上白內障。其病發期可在剛出生的時候，亦可在嬰兒期或幼兒期發生。白內障可以是單眼或雙眼的，其位置及嚴重程度可對兒童的視力造成不同程度的影響。

大部分的個案都沒有特別的誘因，少部分是遺傳性的。另外，某些感染、創傷、全身性疾病或長期使用類固醇眼藥水亦可構成白內障。根據孩子的個別情況，眼科醫生會安排進一步的檢查及轉介孩子給兒科醫生作其他測試，從而找出病源。如有需要，醫生亦會安排其他家庭成員作眼科檢查。

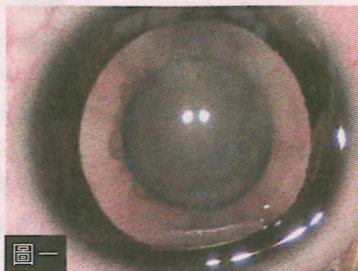
視覺系統指從眼睛、視神經到大腦的途徑。孩子需要建立一個健康的視覺系統才可享有正常的視力。如果孩子自幼童期眼睛不能產生清晰的圖像，以致視覺系統發育不良，便會導致懶惰眼或弱視，造成永久的視力下降。因此，先天性白內障是不容忽視的。

先天性白內障主要由眼科醫生作出診斷。根據孩子的年齡和病情的嚴重程度，醫生會為孩子安排一系列的檢查，包括：視力、驗光測試、裂隙燈檢查、眼底散瞳檢查、轉介至兒科醫生作全身檢查等。如有需要，孩子可能需要用鎮靜藥物，甚至作全身麻醉檢查。治療的方法是因人而異的，不是每一個患者都需要動手術。在一般情況下，輕微的白內障如不影響視力，便不需要動手術。然而，孩子需要定期接受眼睛檢查，監察白內障的轉變或可能發生的併發症等，例如弱視、斜視眼等。

或須植入人工晶體

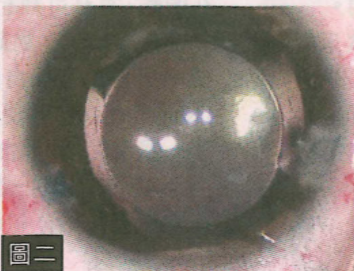
如果白內障嚴重影響視力或造成嚴重弱視，醫生便會建議作手術治療，把白內障取出。手術更可能包括植入人工晶體、後囊膜穿破術、前玻璃體切除術等(見圖二)。兒童絕不是「小」成人而已，因為孩子的眼睛還在不斷成長，其屈光狀態會隨着眼球成長而改變的。一般而言，對於較年幼的孩子，其眼球增長情況會更難預測。植入人工晶體的優點是更有效地改善屈光不正及日後不需要再次做手術以植入人工晶體，然而，孩子仍可能需要佩戴適當的眼鏡或隱形眼鏡。而缺點是由於兒童的眼球仍不斷增長，其長大後的屈光不正則很難預測，這可能會導致其成年後有較高的屈光不正如深近視。因此，植入人工晶體與否需要因個別情況而決定。醫生與家長的共同目標是減少

■患有小兒白內障的眼睛，圖中的晶體混濁了。



圖一

■筆者為患病小孩成功切除白內障後植入人工晶體及完成後囊膜穿破術的眼睛



圖二



■任卓昇助理教授為患有白內障的小孩做詳細的眼睛檢查

弱視的風險及提高孩子的最終視力。

白內障手術與其他眼內手術一樣，都有相當風險。第一，手術將在全身麻醉下進行，可能會造成身體不適。第二，手術可能會導致不常見但嚴重的併發症，如：嚴重出血、感染和炎症、視網膜脫落、晶體不穩(或人工晶體植入失敗)、傷口出現問題、青光眼等。如發生併發症，進一步的治療是必需的，而視力亦可能會永久受損。

此外，輕微或顯著的屈光不正是可預料的。醫生將在術前預測目標的屈光度，以提高視力，但其準確度並不是100%的。最終的屈光不正則須佩戴眼鏡或隱形眼鏡作改善。而孩子在成長時，其屈光度亦會有所改變。手術植入的人工晶體多是單焦距的，小孩可能會比較難集中近距離的事物，如有需要，醫生會建議雙焦距眼鏡。手術後，後囊膜混濁的情況亦可能會發生，影響孩子的視力。如視力顯著下降，進一步的激光或手術治療是需要的。對於一些較年長及合作的孩子，可以在門診以激光治療。對於幼童及嬰孩，這些治療可能需要在手術室麻醉下完成。如發現孩子有弱視情況，醫

生更會建議遮眼治療，從而對較弱的眼睛加以訓練。

術後佩戴隱形眼鏡

手術的目的是取出混濁了的晶狀體，以增加視力，減少弱視的形成。然而，手術只是第一步，術後的康復仍有賴家長與醫生進一步的合作。家長的參與，如滴藥水、遮眼、戴眼鏡、隱形眼鏡等，對孩子的最終視力有毋庸置疑的重要性。由於隱形眼鏡要經常配鏡、佩戴及移除，因此，在兒童中使用隱形眼鏡是十分困難的，而這亦需要家長的幫助和決心，感染和角膜損傷亦是存在的風險。然而，隱形眼鏡可大大改善嚴重的屈光不正(特別是在沒有放置人工晶體的病人)。相對於眼鏡，隱形眼鏡可提供更好的矯正能力，從而提高視力。

孩子的預期視力將取決於眼睛有否其他共存疾病、白內障的成因及嚴重程度、發病的年齡、手術時或手術後的併發症、術後護理的合作等等，有些本來已存在的弱視可能是無法逆轉的。因此，孩子的最終視力是因個別情況而定，所以每個患者都不盡相同。