



五

十一歲的徐先生，最近發現有白內障，於是見眼科醫生。「醫生，我是做鑲嵌珠寶的，本身有五百幾度近視，一向要戴眼鏡，但這幾年由於有了老花，工作時感覺有點麻煩，看近物時要脫下眼鏡，但看遠少時又要戴回眼鏡。」

現在有了白內障，反正要換人工晶體。醫生，有沒有一款晶體可以一次過解決我的近視和老花眼呢？」徐先生向陳醫生說。

陳醫生問徐先生，甚麼問題最影響他的生活？術後會否介意在某些情況下佩戴眼鏡？

「其實我不介意有時戴眼鏡，現在最想解決老花。我知道這一刻需要做白內障手術，想順便解決近視，想尋找有甚麼方

法可以在術後毋需長時間戴眼鏡呢？」徐先生一口氣說出自己的三個願望。

陳醫生清楚了解徐先生的期望後，再與他商量各種矯視方案，最後徐先生決定接受最簡單的單焦人工晶體置換，兩眼都預留二百度近視，日後可清楚看近距離景物，當看遠距離景物就戴眼鏡。

「由於工作是做珠寶鑲嵌，所以近距離看得清楚對我來是非常重要。陳醫生說這種矯視方法較適合……」徐先生說。

正常衰老過程

六十歲的高先生有老花多年，最近在定期的眼科檢查中發現有輕微白內障，知道可以做人

▶對於需要近距離進行微細鑲嵌工作、化眼妝人士，有了老花就十分苦惱。



工晶體置換手術，希望可以順便解決老花問題。

「最好術後可以完全不戴眼鏡，最緊要方便。我平日工作要閱讀案頭文件，亦要看電腦屏幕。看書嗎？很少……怕不怕眩光？我怕！我太太做了白內障手術放了多焦晶體，她說太多眩光，令她頭暈，所以我一定不能接受有眩光……」高先生向醫生說。最後陳

▶陳頌恩醫生說，視乎病人的生活習慣及日常需要，而選擇適合的矯正老花方法。

老花矯視

人到中年，身體機能開始退化，視力也比昔日差，因為已經有老花！有老花眼人士，視近物有困難，初時仍可以忍受，但當老花眼愈來愈嚴重，便不得不解決。

現時有很多矯正老花眼的矯視方法，到底哪一種最先進？哪一種最適合自己？今期由眼科醫生為大家剖釋！

撰文：陳旭英 設計：楊存孝

激光矯視



邊種最啱我？



置換人工晶體



對於已有白內障人士可選擇置換人工晶體，每種類型各有優劣。

醫生為他選擇了長焦距人工晶體。

到底哪一種矯視方式最好，

最適合老花眼人士？養和醫院眼科專科醫生陳頌恩說，沒有一種矯視方法稱得上最好，亦沒有一種矯視方法適合所有老花眼人士，因為每個人都有自己個人的特別需要。

老花大約在四十歲左右出現，確實成因未明，其中一個原因可能與睫狀肌退化有關，又或者是晶體老化，初期看近物對焦慢，到最後無法對焦。

陳醫生說，老花是衰老過程

之一，沒有任何方法可以延緩這衰老過程，亦沒有任何證據顯示服用補充劑是有幫助。早期老花人士大多選擇默默忍受，當患者認為老花影響生活，就會考慮處理。

「最簡單的方法是戴老花眼鏡、漸進式眼鏡幫助視近物，但有很多人不想這樣做，不想被人發現有老花。市面上亦有矯正老花的隱形眼鏡，利用多焦功能理論，將影像分成不同焦點，通常

甚麼是老花？

陳醫生說，老花即眼睛視近物時對焦有困難，未有一個確實原因，現時可以解釋的原理是：「一是睫狀肌退化，二是晶體不夠彈性。」

睫狀肌有多條的懸吊韌帶（suspensory ligament），作用是連繫晶體，當睫狀肌拉緊時，韌帶放鬆令晶體變圓，對焦在近距

離景物，當睫狀肌放鬆，韌帶拉緊時晶體就會變回原本形狀，能看清楚遠距離景物。

而人類的晶體和韌帶在年輕時具有彈性，輕易變圓或拉長，年紀愈大晶體和韌帶彈性愈少，不容易變形，故視近物時對焦較困難，需要較長時間。這就是老花。

角膜矯視方式選擇

是遠、中、近三個焦點。」

沒有白內障人士可以選擇矯視手術。陳醫生指出，現時主要有三種矯視方式供選擇：激光矯視（PRK）、角膜切割激光矯視手術（LASIK）、小切口透鏡切除術（SMILE），透過改變角膜弧度矯正屈光不正問題。

「如果本身有近視，三種矯視方法都適合。但會以單視線方式（mono-vision），一隻眼矯正至『零度』，而另一隻眼則留一百至二百度近視，讓病人看近物。如果病人本身沒有近視，就不適合做SMILE，因為目前SMILE未能糾正遠視（或老花）。」陳醫生說。

本身有近視或散光，而需要近距離閱讀的老花眼人士，可以戴漸進式眼鏡。



另外目前LASIK可以做到多焦距 (multi focal) 角膜，是將角膜打磨成扁平然後再變尖。「多焦距激光矯視，好處就是真正做到多焦距，但角膜表皮經過一段時間後會生長重整，令角膜變回原狀，故矯視功能會隨著時間長而減弱。有些人術後首六個月感覺好開心，但一至兩年後矯視效果效果愈來愈弱，數年後可能完全沒有效果，老花重回。」

人工晶體矯視

至於有白內障的老花眼人士，可以換人工晶體，一次過解決近視或遠視、老花及白內障問題。現時可供選擇的人工晶體分為單焦距、雙焦距、三焦距及長焦距。

單焦距人工晶體會以單視線方式 (mono-vision)，一眼「零度」，另一眼留一百至二百度近視。沒度數的眼用作看遠物，近視眼則用來靠近物。

雙焦距人工晶體能看清楚遠及近景物，三焦距能看清楚遠、中及近距離景物；而長焦距人工晶體覆蓋的焦距比單焦距人工晶體長，中距離景物也看得清楚，但近距離景物不及多焦距晶體看得清楚。



術前必須檢查清楚，或有需要進行眼底掃描。

治療老花的角膜矯視方式

激光矯視手術 (PRK)

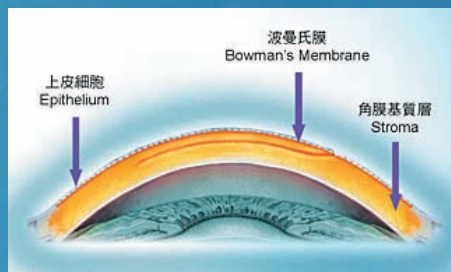
PRK是利用準分子激光打磨角膜表面。改變角膜弧度後，光線就會聚焦在視網膜上，形成清晰影像。其中一隻眼預留一百至二百度近視作單視線方式矯正老花。

小切口透鏡切除術 (SMILE)

小切口透鏡切除術 (SMILE) 是在角膜內利用飛秒激光切割一片纖薄組織，然後透過微細的角膜切口把組織摘除，從而改變角膜弧度。其中一隻眼預留一百至二百度近視作單視線方式矯正老花。

角膜切割激光矯視手術 (LASIK)

LASIK主要包含兩個步驟：切割和打磨角膜。首先，利用飛秒激光切割角膜薄片。然後，打開角膜薄片，使用準分子激光打磨角膜的中層組織，從而改變角膜弧度。其中一隻眼預留一百至二百度近視作單視線方式矯正老花。



各種人工晶體各有優勝及不足處，眼科醫生會視乎病人的需要而建議不同配搭。陳醫生說，「三焦人工晶體雖然遠中近距離都看清，但問題是光線流失。簡單來說，因為晶體將一個光源打成三份，每個焦距只有三分之一光，如果用一隻眼視物只能看到三分之一光線，當兩隻眼都是用三焦晶體，白天光線充足時不會有大問題，但到晚上或光線不足環境，三焦晶體便嫌不夠光，故晚上視力較差。」

如果用雙焦人工晶體，因為每一隻眼每一個焦都看到二分之一光，雙眼一齊看就會比較清楚及夠光。晚間視力較三焦人工晶體好，中距離景物略為遜色，但將身體略為移前或後就可以看清楚。」陳醫生說。因為雙焦人工晶體及三焦人工晶體本身有很多圈，故當瞳孔放大時就有機會看到眩光或稱光暈。大部分病人都接受這光暈，但小部分患者表示不習慣及難以接受。



▲老花人士有時為了看清楚細小字體，會用放大鏡輔助。

亦有一種人工晶體像老花眼鏡一樣，一半範圍看遠距離景物一半看近。情況與多焦人工晶體相若，大部分老花患者術後感覺很開心，但亦有人術後感覺視物暈眩而要取出。

術前檢查確定適合

「現時有很多人人工晶體可以選擇，為甚麼這麼多選擇？因為每種晶體都有長處亦有短處，沒有最好，視乎個人需要而定。植入單焦距人工晶體後看到眩光的機會最少；長焦距的晶體比較少眩光，但近距離又嫌不清；多焦人工晶體最方便，但夜間視力則欠佳，因為出現眩光的機會較大。」

歐洲白內障及屈光外科學會（ESCRS）研究發現，百分之四十三的白內障手術採用單焦距人工晶體單眼融視法，因為最少眩光，術後麻煩最少。陳醫生說，單

▲愈多焦距的人工晶體，晚間眩光愈嚴重。

▲激光矯視預留近視度數再配合單視線方法，可以一次過解決近視及老花問題。



都能接受。

置換哪種人工晶體最理想？

陳醫生說，只要病人適應得到就是理想。但到底術後是否習慣，病人在術前難以完全預測。

想矯視的老花眼人士，術前需要進行詳細檢查。

「如果病人有角膜疤痕問題，影響光線進入，這情況就不宜用多焦距及長焦距人工晶體。」陳醫生說。另外會為病人檢查眼底或做眼底掃描，如黃斑點有病變亦不適宜做手術。

滿足個人特殊要求

由於每位病人視力有不同問題，對視力要求亦不同，故要視

乎病人眼睛狀況是否適合做矯視。陳醫生指有些病人因朋友甲做了某種矯視手術後效果好，因而要求做該手術，但適合陳先生的手術不一定適合李先生，眼科醫生要詳細了解求診病人的實際情況、生活習慣，然後建議適合的方法。

從事珠寶鑲嵌的徐先生，以最簡單的單焦晶體置換，兩眼都預留二百度近視，術後鑲嵌珠寶時毋須戴任何眼鏡。而他外出活動時，有需要看遠物才戴近視眼鏡。他表示日常生活中，一般情況都毋須戴眼鏡，非常自在。

而六十歲的高先生，雙眼都置換長焦距晶體並配合單視線方式。術後他看遠景物、中距離的手機屏幕都清晰。圖

養和[®]筲箕灣阿公岩

診斷造影儀器有效篩查、診斷、治療癌症。養和癌症中心引入多部高端診斷造影儀器，包括全中國首台利用最新SiPM技術的正電子/電腦雙融掃描器、常規X光檢查、磁力共振造影、電腦掃描、超聲波掃描、乳房X光攝影、骨質密度檢查等。



養和東區醫療中心
HKSH EASTERN
MEDICAL CENTRE