

六就要戴厚厚的眼鏡，眼睛在鏡片後變得好細，樣子變得好醜！」因大近視而令原本有一對明亮大眼的翁小姐變成「豆豉眼」，當年只有十歲的小女孩當然不開心，所以到了中學時，她已改戴隱形眼鏡。

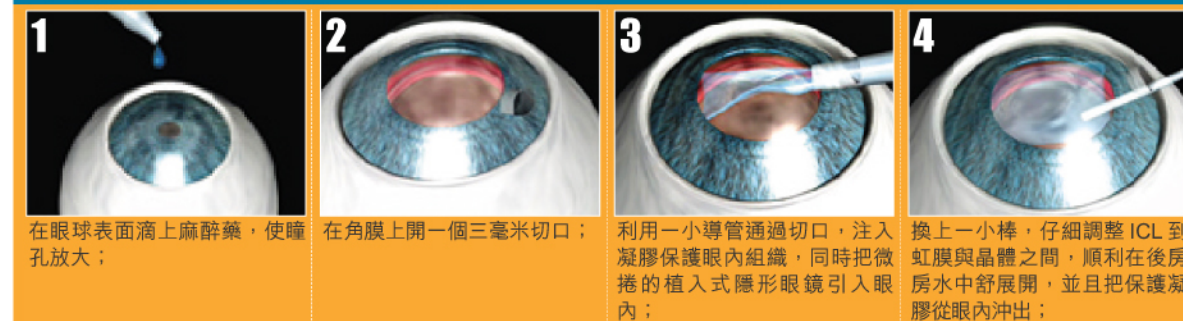
雙眼分別有九百度和一千一百度近視的翁小姐，二十多年長期戴隱形眼鏡的後果，是眼球氧氣不足令雙眼滿布紅筋。

先做右眼 繼續觀察

「我不想戴眼鏡，長期戴 Contact 又令到血管增生，所以十年前有激光矯視時，我已開始留意，但技術始終好新，所以一直持觀望態度。」穩陣保守的翁小姐說。

○二年，翁小姐見技術已發展成熟，身邊亦有不少朋友做完 Laser 後效果不錯，所以開始尋找醫生。誰不知，這時她才知道，激光矯視根本救不了她。「我見過好幾位醫生，他們都告訴我，深近視做激光矯視的效果絕對不理想，不單會有夜眩，甚至視野有可能不清！」這效果對於審慎

十分鐘手術過程



「我想先觀察右眼植入後的效果，看看有沒有不完善的地方或是後遺症。現在過了幾年，效果保持得不錯，亦沒有不好的後遺症，所以稍後我都打算為左眼植入鏡片。」翁小姐果然穩陣，不過在等候的日子也是有代價的，由於左眼仍戴着隱形眼鏡，紅

的翁小姐來說，又怎可能接受，她寧願繼續戴隱形眼鏡。

「後來經朋友介紹見張醫生，他說我有另一個選擇——植入有度數的人工晶片。經了解後知道這技術已發展了一定日子，追蹤研究亦顯示安全性高，加上不會損害角膜，又可以『還原』，所以○四年接受手術。」

三年前翁小姐右眼植入隱形鏡片後，已完全沒有近視，效果十分理想。

為何不雙眼一齊做？



深近視者矯不得

養和醫院視力矯正中心主任張叔銘醫生說：「有不少情況是不適合做激光矯視，包括超過一千四百度的深近視、角膜太薄、瞳孔過大等。」

激光矯視是用激光打磨角膜中央組織，藉此改正因眼球拉

筋超多，相反已做手術的右眼就清晰明亮得多。

植入隱形眼鏡 救超級大近視

▶ 植入式隱形眼鏡，用含有膠原成分的 Collamer 製造。

當激光矯視愈來愈普遍，當身邊愈來愈多人脫離大近視一族時，你是否亦曾經心動過，恨不得馬上就去做手術？然而，當醫生檢查過後，才發現閣下根本不能做激光矯視，希望幻滅，徒呼奈何！

但醫學科技不會讓我們就此絕望，無法做激光矯視的人，大可將一片有度數的晶片置入眼球，情況就如將隱形眼鏡植入，最高可矯走二千度近視！

以下四位女士，分別於過去三年內接受這種植入隱形眼鏡手術，其中一位這樣形容：「這小小的晶片，令我有種恍如『重生』的感覺！」



翁小姐右眼在三年前接受植入隱形眼鏡手術，持續觀察多年，確保效果理想，現計劃為左眼做手術。

長，焦點落在視網膜前方的近視問題，但矯視後患者晚間有機會出現眩光；超過一千四百度近視的眼球，手術後更有機會有眩光、光環及晚間視力模糊。

激光矯視是利用打磨角膜來改變弧度，每減一百度近視，角膜會被磨薄0.15毫米，手術後的角膜厚度，最好有0.25毫米，否則會導致角膜過薄而增加退化危機，所以角膜天生較薄者就不適合做。

再加上角膜有病變、先天性圓錐形角膜、瞳孔較大（因只打磨中央部分，故矯視者只獲得中央視力清晰，外圍仍然模糊）或是患深近視又有超過六百度散光者（超過六百度散光，矯視效果較難預測），亦不適合做激光矯視手術。

植入鏡片免沖洗

「很多深近視人投訴激光矯視後效果比預期差，亦有不少近視患者不適合做 Laser，其實他們可以有另一選擇，就是植入鏡片。」張叔銘醫生所說的，就是已有十二年歷史，已發展至第四代的「植入式隱形眼鏡（Implantable Contact Lens, ICL）」，可以矯正最高二千度近視和遠視；至〇三年正式出現矯正散光的「植入式散



▲香港不少近視兒童，小學已戴着厚厚的眼鏡，如自小學懂保護雙眼，就可避免變大近視。

受壓，否則有機會因虹膜被推前，阻礙房水流動而引致青光眼。

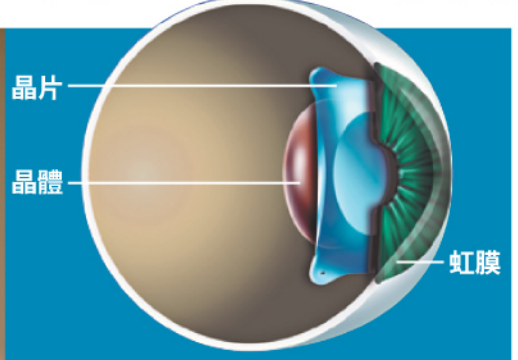
「第四代的鏡片，是以拱形狀態置於虹膜與晶體間，不會緊壓着晶體，缺氧問題自然減少。」張醫生說。

加上 ICL 是用含有膠原成分的 Collamer 原料製造，可以對抗蛋白質分子，使鏡片與免疫系統隔離，減少發炎或排斥機會。

而且此物料與晶體相似，有優良的光學調節能力，可以幫患者調正理想的屈光度數，可加強光源傳入，及減少眩光、光環的出現。

持續跟進效果佳

ICL 既然好處較多，其費用自然較高，為一般激光矯視的兩至三倍。但 ICL 在香港屬較



▲ICL 鏡片是植在虹膜與晶體的後房之間，為免鏡片阻擋後房排水功能，所以會先在虹膜開兩小孔，確保日後不會因房水滯留，眼壓急升而致「急性青光眼」。

光隱形眼鏡（TICL）。ICL 的原理十分簡單，只要在眼球虹膜的虹膜與晶體之間，植入一塊厚度比頭髮還薄，約8納米的鏡片，這就能解決一千四百至二千度深近視，及六百度嚴重散光。手術不用置換晶體，可以保留眼睛自動調節功能看近物，情況就如日常戴隱形眼鏡一樣，但毋須每日除下進行清洗消毒，植入後就像是身體一部分一樣，

度身訂做夠貼身

「矯視者在手術前要進行一連串檢查，才能度身訂做最貼身的鏡片。」張醫生說。

植入隱形眼鏡手術前檢查就

和激光矯視一樣，主要是顯微鏡檢查眼睛有沒有病變，放瞳檢查視網膜及眼底健康，最佳視力及屈光不正度數，以及角膜弧度、形狀及厚度。

最後是「量度檢查」——量度整個眼球的長度，及眼白與眼白間的長度，來製訂 ICL 的長度；然後量度角膜與晶體距離，確保有28毫米，才有足夠空間放入鏡片，晶體才不會過於緊迫而

手術風險

- 1. 眼睛發炎：**
置入外物，當然有機會引致細菌感染而發炎，不過只是一萬分之一機會。
- 2. 白內障：**
手術過程中，萬一鏡片撞傷後面的晶體，就有機會引致白內障，40歲以下患者的風險為0.03%。
- 3. 虹膜炎：**
鏡片有可能摩擦前面的虹膜，引致發炎
- 4. 急性青光眼：**
眼睛有超過90%是房水，房水由虹膜後製造，流經虹膜瞳孔到角膜與虹膜之間，但鏡片有可能阻塞瞳孔，令房水積於眼內，引致眼壓急升，甚至破壞視覺神經，形成急性青光眼。所以術前兩星期，醫生會先在虹膜用激光開兩細小孔，有助置入鏡片後排水。

點解我要做 ICL ？

趙小姐



天生深近視

術前視力：
右眼 500 度，
左眼 1600 度
手術日期：
2003 年底

矯視原因：

兩眼視差超過千一度，平常視物主要只靠右眼，視野模糊不清及較窄。

「我連影相都不自覺側向右面，自細以為這樣是正常，後來戴了隱形眼鏡，視力都只可提升至原來的七成，所以最後選擇做 ICL。」

術後效果：

「術後視力好滿意，感覺就如『再生』一樣，好開心。」趙小姐說。

廖小姐



怕醜愛美

術前視力：
右眼 1000 度，左眼
1000 度，散光 350 度
手術日期：
2005 年初

矯視原因：

矯視原因：小學已有五百度近視，會考時更加深至逾千度，眼鏡片十分厚，顯得眼睛變小，討厭做「四眼妹」。

「年前陪姐姐做植入鏡片後，發覺她不用再戴眼鏡，樣靚好多，所以跟着做。手術前為虹膜打孔時有少許痛楚；手術中，醫生發現我視網膜有破裂，所以順便修補。」

術後效果：

0 度近視，剩下 100 度散光，看電腦時需要佩戴眼鏡輔助，晚上看路燈會有少許光暈，但完全可以接受，手術效果十分滿意。

宋小姐



家族遺傳

術前視力：
右眼 1500 度，
左眼 1400 度
手術日期：
2003 年中

矯視原因：

家族遺傳深近視，因為陪家人做激光矯視，順道檢查視力，但發覺太深近視，做 Lasik 效果不見得好。

「後來認識 ICL，覺得比激光效果好，方便又低創傷，家人極力推薦，所以決定一試。」

術後效果：

「手術中，虹膜打孔不太痛，只是置入鏡片時，有少許害怕。十分鐘就做完手術，好快，三至四小時後就完全恢復視力。」

讀者 Simon Iao 來信問：

本人在一年前有感渾身及手指關節骨痛，經西醫診斷為免疫系統疾病（類風濕關節炎）。我曾服用中藥（主要為人參和靈芝），西藥有類固醇，只可暫時止痛。現查詢此病資訊及醫治方法。

養和醫院家庭醫學專科
趙志輝醫生覆：

類風濕關節炎是自體免疫疾病，即病人自身抗體去攻擊自己身體，病徵主要是關節疼痛、發熱及疲倦（事實上這可影響全身系統）。

家庭醫生懷疑病人患上此病時，首先會驗血來篩檢關節炎、抗體或自體免疫系統等找病因。斷症後會轉介至專科醫生跟進及治療，包括風濕病學專家、整形外科醫生、物理治療師、職業治療師等。

第一線治療主要是藥物，如止痛藥、類固醇、抑制免疫力的藥劑。如未見效，病人就要接受整形外科醫生及物理治療師治療。若仍未見效，病人可考慮接受外科手術。有些中藥對類風濕性關節炎有所幫助。

讀者如有任何醫療疑問或查詢，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

下期預告：

孩子有病，最痛當然是父母心。九九年，三歲的家樂仔躺在醫院病牀上，細小的身軀如枕頭般大，小腳腳踝卻被鋼線穿過懸於半空以固定位置，媽媽梁太看在眼裏心頭如遭千針刺。

究竟家樂仔所患何病，小小年紀便要受此痛苦呢？