

巧手矯正

醫生矯正，最後經幾番查問及了解，決定到養和醫院眼科中心，手術由郭坤豪醫生及范舒屏醫生聯合進行。

神經肌肉 控制眼皮

負責手術的范舒屏醫生說，兒童患「眼皮下垂」(Ptosis)並不罕見，在十個需要進行手術矯正的兒童眼疾個案中，便有約二至三個屬眼皮下垂。

為何兒童會患有眼皮下垂問題？范醫生說：「成因好多，有先天性的，亦有後天造成的，有些與神經線有關，有些與肌肉發展有關。」

先天的如肌肉發育不良而引致的眼皮下垂，較為常見，「我們睜開眼，是由一條特定肌肉

(Levator palpebrae superior muscle) 控制，當用力時便能睜開眼，放鬆肌肉，眼皮即垂下。如該條肌肉先天性發育不良，兒童就會出現不同程度的眼皮下垂。」

後天原因由疾病引致，如神經纖維瘤 (Neurofibromatosis)，可以影響全身，在不同部位出現神經瘤，如出現在眼部分，眼皮便會跌下來；另外如重症肌無力症 (Myasthenia Gravis)，亦可引致眼皮下垂，這類以成年人較多，兒童患者較少。

而控制眼部肌肉的神經，包括第三條神經線、交感神經，如受傷、發炎或出現任何問題，都會影響致眼皮下垂。范醫生表示，兒童的眼皮下垂，多是先天原因，因眼

假眼皮下垂

瞇豬眼未必一定是眼皮下垂，有一些情況會令父母誤以為是眼皮下垂。

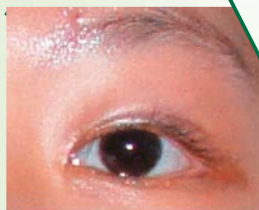
「其一是小朋友高低眼，即有斜視。斜視不一定是內斜視或外斜視，亦可以是上斜視，當眼睛上斜，縱使眼皮沒移動過，但因為眼珠被遮擋，故會被誤會為眼皮下垂。」

「另有些人眼皮特別下垂，例如嬰兒眼球比較細，致雙眼皮垂下，這可能是假眼皮下垂。」范醫生說。

初生嬰兒較難辨別真眼皮下垂或眼皮水腫導致的假眼皮下垂，因為他們常睡覺，眼皮常處於垂下狀態，如數個月後仍未消腫，父母就要留意，有需要時應見眼科醫生檢查清楚。



▲ 朗朗三歲時進行過眼皮下垂矯正手術，可惜左眼失敗，變成大細眼。



► 今年八月在養和進行手術，左眼終回復正常。

引致散光或弱視

皮肌肉發育不良引起。

小朋友的眼皮下垂問題之所以要重視，因視力出生後才慢慢發展，如果眼皮下垂遮擋視線，兒童會因沒有足夠視覺刺激而令視力發展緩慢，或停滯不前，「問題如不及早改善，過了發育階段才正視，可能無法挽回視力。」范醫生說。

范醫生指出眼皮下垂有兩方面的影響，第一是眼皮遮蓋眼珠，或遮了瞳孔，小朋友的視野愈被遮擋得多，視力發展愈受影響；但如果眼皮垂下情況輕微，又容易被忽視。「有些父母以為擋住少少視線，應該沒有大問題，但無論任何程度的眼皮下垂，都會增加兒童患散光機會。」范醫生說。

她解釋，眼球是一個球體，弧度是一致的，光線無論從哪一個方向進入，都能將影像投射在

► 有「眼皮下垂」的小朋友會影響視力發展，增加散光及弱視機會。(設計圖片)

眼皮下垂

矇豬眼、大細眼，或是豆豉眼等稱號，都是小朋友用來取笑朋輩的形容詞，為人父母者聽後可能不開心，但童言無忌的背後，或許揭示一些我們忽視的真相——兒童不是大細眼，亦不是矇豬眼，他可能是眼皮下垂，致部分眼球被遮擋，不但影響外觀，更會影響視力發展！

無力睜開眼皮的小朋友，這一生都要矇着眼看世界嗎？

幸好現今有眼科醫生以巧手手術吊起眼皮，讓他們重拾百分百視野。

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：陳承峰

朗

朗一出生便有一對豆豉眼，像個迷你版呂方，怪可愛的，媽媽抱在懷內看着他

眯着眼笑。然而，這對豆豉眼並不真是豆豉眼，在兒科醫生檢查後，發覺朗朗有眼皮下垂問題，即無論如何用力睜大眼睛，眼皮仍然垂了三分一下來，即是 he 看到的世界也比別人少。

「醫生說，朗朗只能看到近距離的影像，遠方的景物，因被垂下的眼皮遮擋，看不見的！醫

生說這種情況稍後要做手術矯正，否則會影響視力！我記住醫生的說話，其後在朗朗三歲時，即入學前，做了第一次手術！」張太說。

當時張太在友儕推介下，特地到內地一所專科醫院求診，由經驗豐富的老醫生操刀，結果卻令

她和兒子都

大為失

望！

眼球肌肉解剖圖



► 范舒屏醫生指出如眼皮下垂情況嚴重，在嬰兒時期便要進行手術矯正。



「手術後一隻眼回復正常，但另一隻眼皮仍然垂下，變成一隻眼大一隻眼小，醫生一時說兒子該隻眼特別不夠力，一時又說他眼形是這樣的，唉……都不知哪一句是真，但真的好失望！」張太向記者說。

手術後的朗朗由豆豉眼變成大細眼，年紀小小的他從鏡中看出自己與別不同，曾經照鏡後偷偷地哭，當媽媽的心裏更是難過！

這次手術失敗，令朗朗成長期間變得內向，不喜歡外出，怕別人望他。但問題還是要面對，張太計劃兒子在升中學前，再找



醫生說。

有兩類物料可以借力，一是兒童的自身組織，第一條是位於手腕的筋腱（Palmaris longus），另一條是大腿筋腱（Fascia lata）。惟這兩條筋腱都有限制，「手腕筋腱未必人人有，大腿筋腱是骨科醫生常用來修補受傷組織，但太年幼的兒童（四歲以下）未長出來。就算有自身組織可用，病人會因此多了一或兩個傷口，父母未必願意。」范醫生說。

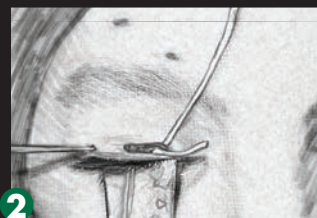
另有人造物料可選擇，分別

手術圖解



手腕上的Palmaris longus筋腱（箭嘴），可移植至眼部用來修正眼皮下垂。

► 有視力問題的兒童，很多時在上學後，因看不清黑板而發現。



1. 物料置入後，末端從眉毛上拉出
2. 物料拉緊肌肉後打結
3. 上眼皮回復掀起力，可以睜大眼睛



矯正效果 喜出望外

無論是拉緊肌肉手術，或是以筋腱或人造組織的借力手術，兒童只要在眼皮上，或眼皮下，開數個細如芝麻的小傷口進行修補，整個過程約半至一小時。手術完成後會縫上溶線，兒童大約在一星期後康復。為了達到美觀效果，在眼皮上開傷口的，醫生會巧手將傷口藏在雙眼皮的摺縫中，故小朋友日後的雙眼皮會更明顯。

有矽膠帶（Silicon rod）、Mersilene mesh及Gore Tex等。人造物料的好處是沒有限量，但壞處是有機會令身體產生排斥。不過范醫生說，排斥機會率低。

小朋友完全康復，大約需一至兩星期，手術縫線自然溶解，大約需數星期。完全控制好眼皮開合，約需數個月。

朗朗的矯正手術於八月進行，康復進度良好，現在差不多兩隻眼都回復同樣大小！

「我其實心想有七八成效果就滿意，結果令我喜出望外，女兒還說朗朗現在眼睛比她還大，好羨慕！真的很感謝郭醫生及范醫生，令我兒子重拾自信！」張太說。

手術後兒童要滴眼藥水及眼膏，防止傷口感染發炎。康復初期肌肉未控制得好，故眼皮未能完全合起來，眼睛會很乾，故要多用滋潤眼藥水及眼膏。手術後不用蓋大紗布，因為讓兒童自然郁動肌肉，才能快復元。



手術最佳時機

何時做手術是最佳時機？范醫生說，如眼皮下垂情況嚴重，影響視力發展的，在嬰兒階段便要進行。惟嬰兒會不斷成長，肌肉組織會隨之改變，故效果可能不夠理想，尤其是只有一隻眼有眼皮下垂問題，當漸漸成長，左右兩邊會不一樣。

如不是嚴重影響視力，但小朋友經常岳高頭視物好辛苦，都要早做。「家長多選在入學前，即入幼稚園（四歲以下）或小學前（六歲以下），可避免上學後被其他小朋友取笑而造成壓力。」

視網膜上，但眼皮下垂的小朋友，眼球被遮擋的部分長期被壓住，弧度會被改變，出現散光。如問題長久，患者更會出現弱視。

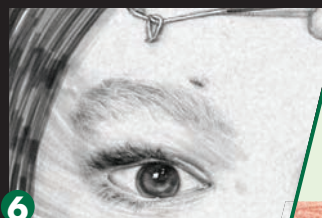
外觀、肌肉受影響

在外觀方面，由於眼皮遮擋上半部的視線，兒童會不自覺地抬高頭，目的是希望看多一點，但長期「岳高頭」，一來會疲累，或令頸部肌肉過分拉扯，二來會令人覺得這孩子很傲慢，影響社交。

眼皮下垂兒童還有另一特



1. 在眼皮上及眉毛上劃好手術位置
2. 將人造物置入
3. 置入兩條人造物



「由於大部分成因都是先天性眼皮肌肉發展不良，無法以藥物或打針改善，故唯一解決

點，就是眼眉與眼睛之間的距離很闊，這是因為他的眼皮不夠力抬起，於是用額頭肌肉的力量協助睜大眼睛（事實仍然是小眼睛）。可以想像，我們經常用力睜大眼睛，眼睛以上肌肉都會很疲累。

既然有眼皮下垂問題會引致各種嚴重後果，所以一確認病情後，父母應及時為兒女糾正。

范醫生說，如兒童的視力已出現問題，如散光或弱視，可透過眼鏡矯正。影響視力發展或外觀的，可透過手術矯正。

成人vs兒童

成人與兒童的眼皮矯正手術，前者因為是局部麻醉，醫生可以在過程中即時調整，例如縫好後請病人眨一眨眼，看另一邊的開合情況而微調。如果另一邊睜眼時本來就不太大，手術的一邊亦毋須太大。又或病人可即時看到效果，確保改善的程度病人會滿意。

兒童由於是全身麻醉，無法依循指示開合眼睛，這就要靠醫生憑經驗判斷，並參照一早拍好的照片，確保雙眼手術後大小一致，眼皮開合情況理想。

▲ 其中一名右眼皮下垂的兒童。



▲ 另一位病人手術前右眼皮嚴重下垂。



▲ 手術後右眼皮有力，可以正常開合變回大眼仔。

「如該條肌肉完全沒有力量的，惟有借力的，借用其他組織來掀起眼皮。」范

皮便能向上升，情況就如一條鬆了的橡皮圈，可以雙圈細綁同樣能緊箍。

自身組織vs人造組織

「如下垂情況較輕微，即控制眼皮肌肉仍然有力，可以透過收緊眼皮肌肉以加強其拉力，眼

方法是透過手術加強眼皮力度，或借助其他組織恢復眼皮掀起之力。

手術分為多種，主要視乎嚴重程度及成因而決定以何種手術矯正。



小朋友的視力問題必須及早發現及矯正，故應定期驗眼及進行視力檢查。