

據

衛生署的健康調查顯示，香港超過七成人士有近視，當中更有不少是八百度以上的深近視患者。

沒錯，大家可以接受「激光矯視」脫離近視大軍，今日，矯視成功率高達百分之九十九，但並不是每位近視患者都適合做，就如角膜太薄的劉小姐，有千九度近視的潘先生，以及患初期老花的古女士，他們都抱著極大期望到養和醫院陳蔭榮激光矯視中心，希望做Laser永久解決近視眼，但經眼科醫生郭坤豪詳細檢查後，均認為三位不適宜做激光矯視手術！

以為今生都要和眼鏡繼續做緊密戰友？幸好，仲有得救。

個案1

劉小姐 35歲 大學講師

左眼：800度近視 100度散光
右眼：800度近視 50度散光

角膜太薄 不合切割

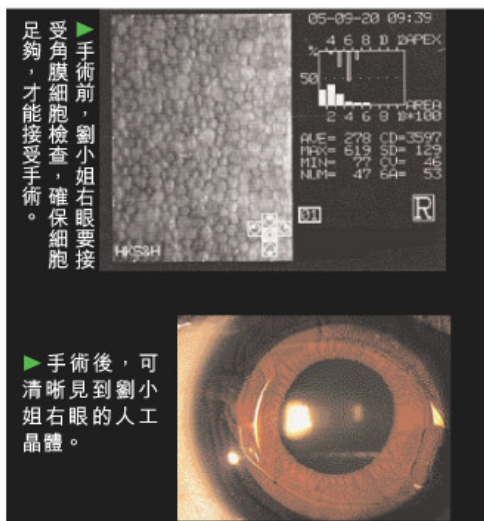
這是一個小時候沒有好好保護眼睛的典型例子。

今年三十四歲的劉小姐在馬來西亞出生，小學六年級，即驗出有二百度近視。

「都怪自己太愛看書，每次打開書本，總不能自己的要睇下去。晚上家人都睡了，自己就開了小電筒作照明，繼續讀書囉！」

晚上勤力讀書的小孩，白天漸漸看不到黑板上的文字。老師見她「朦」起雙眼，通知家長帶她去驗眼，配了眼鏡。近視度數到了中四接近七百度才穩定下來。

大學畢業後，劉小姐到香港任職大學校外課程講師，最近這幾年，她因長期佩戴隱形眼



手術前，劉小姐右眼要接受角膜細胞檢查，確保細胞足夠，才能接受手術。

手術後，劉小姐可清晰見右眼。

「激光矯視，每矯一百度近視，角膜就會被磨薄約0.015毫米，做完手術後角膜厚度最好剩下最少約0.25毫米，當然愈多愈好，留作日後有需要時用。」郭醫生表示。

但郭醫生檢查劉小姐的右眼角膜時，發現少於一般的0.50毫米厚度。郭醫生向她解釋，如果右眼再被激光打磨，就會變得過薄，會有「退化」危機！

聽完醫生解釋，劉小姐正萬分失望之際，郭醫生向她建議，角膜厚度不足的右眼，可以考慮置入「人工晶體」來徹底解決近視問題，即在角膜與虹膜之間，植入一個適合人體的人工晶體，調整左眼屈光不正的問題。而左眼則可利用一般激光矯視技術，屆時兩隻眼都能回復正常視力，毋須再戴眼鏡。

在詳細了解手術情況後，劉小姐在九月二十六日左眼接受激光矯視手術。由於左眼近視和散光度數不太嚴重，手術後當日傍晚已恢復九成視力。兩日後，右眼接受人工晶體手術，這一次，康復期較長。

「手術大約歷時一小時，之後視力仍是模糊的，眼睛紅了一片，大約過了一個星期，眼紅消退後，我的視力漸漸清晰。雖然左眼仍有二十

神奇人工晶體

解救二千度近視

如果近視算是一種病，香港人應該是全球近視病患者最高比例的地區——走在街上，迎面而來的十位途人中，有兩、三位戴有框近視眼鏡，另有三、四位戴隱形眼鏡。

十年前，激光矯視技術被引入香港後，每年平均有一萬人接受矯視手術，永久脫離眼鏡一族；但在另一方面，仍有不少人肆意勞役眼睛，加入近視大軍度數逐步加深……直至有日近視嚴重影響日常生活，才悔不當初。

以為可以接受激光矯視挽救飽受創傷的近視眼？其實做激光矯視都要講條件，並不是你想做就可以，就像今期三位近視患者，都不適合做。不過，有賴科技進步，他們靠著一小片的神奇人工晶體，最終都能丟棄眼鏡，重新看清這個世界。

鏡引致嚴重不適。

「好辛苦，才戴了（隱形眼鏡）數小時，眼睛就乾得要命，滿布紅筋，這兩三年間，我惟有白天戴有框眼鏡，晚上授課時才戴隱形眼鏡。」

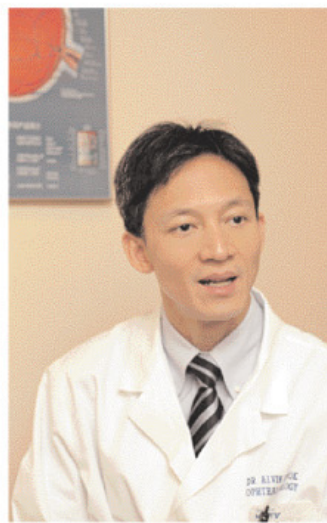
為了徹底解決問題，她決定做激光矯視，先向曾接受矯視的友儕和學生查詢成效，並去聽講座，做足資料搜集後，於去年九月，到養和見眼科醫生郭坤豪，要求做激光矯視手術。

不過，郭醫生檢查後，認為她角膜厚度不足，不宜進行激光矯視手術。

人工晶體 矯正近視

郭醫生向她解釋，角膜切割激光矯視手術，原理是利用微型切割器或最新的 Intralase 激光切割器切割角膜薄片，然後用準分子激光打磨角膜的中層組織，改變角膜弧度，從而改善因眼球拉長而焦點落在前面的近視問題。最後只要把角膜蓋上，毋須縫合就可自愈。

香港大學及香港中文大學醫學博士郭坤豪醫生指出，進行激光矯視手術，角膜會被磨薄，故矯視者角膜必須有一定厚度才夠安全。



接受激光矯視重望完美雙眸也要講條件，如角膜太薄、近視太深，就無法用「激光」來永久脫離眼鏡一族。

五度散光，但對我來說已經是非常非常清晰了。過了二十年戴眼鏡的日子，這一刻，我感覺真的好自在！」

個案2

潘先生 6歲 體育教師
左眼：1600度近視
右眼：1900度近視

誤戴眼鏡 致千度近視

如果說劉小姐因年少無知不懂愛護視力，身為體育教師的潘永強，小時候的行為更是殘害眼睛。

六呎高的潘永強，小學一年級時，已經要騰起雙眼看黑板；三年級時，他更要將手掌捲合成一個小圈，像一個小望遠鏡般，以為這樣就可以看得清楚。老師看在眼裏，請家長帶兒子去驗眼、配眼鏡。誰知一驗，就發現左眼有三百度近視，而右眼更達七百度！

何解小小年紀就有深近視？「小時候最喜歡匿在『被窩』，在漆黑中用電筒照着看漫畫囉。」



▲雙眼都植入人工晶體的潘先生，現時十分愛惜雙眼，熱愛運動的他，如進行球類活動，必定會戴上保護眼罩，避免頭部被撞擊而令晶體移位或跌出。



▶單焦人工晶體置於角膜與虹膜之間，調整屈光不正問題，可解決近視、遠視和散光。

平角膜兩側，可有效避免出現「像差」的後遺症，但因為度數愈深打磨幅度愈多，即使能磨平角膜兩側，弧度亦大有不同，事後亦有機會出現眩光，所以超過一千四百度的近視患者，即使勉強做激光矯視，事後的效果亦不會太好。

不能做激光矯視，難道一世都要戴眼鏡做人？當然不是，原來潘先生同樣可以植入神奇晶片，解救多年的近視負擔。不過，因為眼球內多了一塊晶片，運動時如不小心被撞擊，會令晶片移位甚至直接



▲潘先生上周覆診，郭醫生為他檢查視力度數有否改變，量度眼壓、角膜內表層細胞有沒有減少，晶片位置有沒有移位，視網膜有沒有病變，結果一切正常。

人工晶體 調正屈光度

究竟為何小小的一片晶體，就能徹底解決多種視力問題呢？其實道理就如「把隱形眼鏡植入眼球內」一樣簡單。

香港大學及香港中文大學醫學博士郭坤豪醫生解釋，晶體前人工晶體植入術（Implantation of Intra-Ocular Lenses, IOL），即在角膜與虹膜之間，植入一個適合人體的人工晶體，調整患者屈光不正的問題，近視、遠視，甚至散光都能得以解決。因為手術不用移除患者本身的晶體，可以保留眼球本身的調節能力，此手術較適宜治療深度近視、遠視和散光。

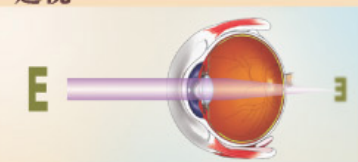
手術時，醫生首先為矯視者滴藥水來為眼球局部麻醉，然後用眼鏡張開器固定眼瞼，繼而利用鑽石刀在角膜上切開約3毫米切口，再把晶片摺口成一小片，置入在瞳孔或虹膜與晶體之間，最後縫合傷口，手術就完成。術後四星期間矯視者需要使用含抗生素及抗炎眼藥水來消炎清潔。

植入人工晶體相對激光矯視，對深近視患者更能有效的調整屈光不正，因為激光矯視只適用於一千四百度以下的近視患者，但人工晶體就能解決二千多度深近視，並大大減低術後夜間出現眩光的可能性。而且這是一個可以逆轉的手術，只要你不喜歡，隨時都可以取出或更換。

屈光不正的種類

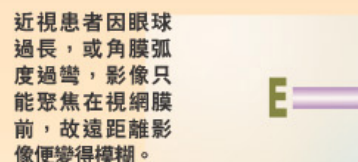
視力正常的人，影像反射光線會進入眼睛，經屈光而聚焦在視網膜上，形成清晰影像。屈光不正，例如近視、遠視、散光或老花，就會導致視野模糊。

遠視



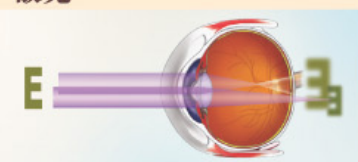
遠視患者因眼球過短，或角膜弧度不足，看近影像甚至遠景時，影像只能聚焦在視網膜後，近距離影像便會變得模糊。

近視



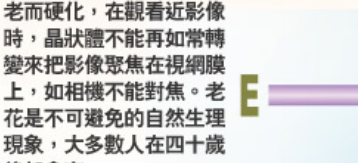
近視患者因眼球過長，或角膜弧度過彎，影像只能聚焦在視網膜前，故遠距離影像便變得模糊。

散光



眼球角膜弧度一致，光線才能準確地聚焦在視網膜上。如果角膜稍有弧度不一，某一面弧度較彎，而另一方較扁平，光線便不能準確地聚焦在視網膜上，這就會出現散光情況。

老花



眼睛的晶狀體及睫狀肌的彈性，會隨著年老而硬化，在觀看近影像時，晶狀體不能再如常轉變來把影像聚焦在視網膜上，如相機不能對焦。老花是不可避免的自然生理現象，大多數人在四十歲後都會有。

跌爛十幾副眼鏡

「男孩子都愛踢波，但因為眼鏡度數不足，當然常食波餅，每次足球高速『省』中頭部，眼鏡不是應聲墮地，就是被撞破，碎片和爛鏡框散滿一地，所以經常要換眼鏡。這些年來，我都跌爛了十幾副。」潘永強說。

既然眼鏡常跌爛，父母更不會花費，他就一直戴着這些度數不準確的平價眼鏡成長。這十多年戴錯眼鏡的日子，潘永強從不知甚麼是清晰的視力。

潘永強其後入讀師範學院，厚疊的近視眼鏡對於熱愛運動的他極不方便，所以轉戴隱形眼鏡，這時度數才開始正確。

近視度數雖然穩定下來，但大專生活多姿多采，潘先生每晚不是夜歸就是「通頂」，一日戴足十多至二十小時隱形眼鏡是等閒事，眼睛長期被勞役，加上大男孩怕麻煩又有欠衛生，每晚深夜脫下鏡片隨便浸在藥水中，不到幾小時，未及徹底清潔殺菌，又戴上鏡片，眼睛又受罪。

惡果必然要承受，潘先生的雙眼很快就出現問題，滿布紅筋。「後來看醫生，才知道因為眼球角膜缺氧，導致微絲血管倒生入瞳孔。」他說。問題愈見嚴重，潘先生經

