

## 眼鏡能否紓緩近視加深？

現時有意見認為，控制眼睛調節能力或可紓緩近視加深，漸進式鏡片便是利用這個假設原理。然而現時未有足夠證據證明漸進鏡片能有效紓緩或防止近視加深。新型的光學離焦鏡片或有效紓緩近視加深，惟其有效性須待更多長期研究確認。

## 隱形眼鏡能否紓緩近視加深？

若干研究發現，分別配戴硬性透氣隱形眼鏡(RGP)及眼鏡的兒童，其近視加深的程度並無明顯差別。

角膜矯形鏡(Ortho-K、OK lens)早於70年代面世，利用扁平的硬性隱形眼鏡減低角膜弧度及屈光度數。使用初期，須逐漸轉用較平的鏡片。角膜變平後，患者仍要每晚戴上控制鏡片，保持角膜形狀，否則角膜弧度和屈光度數會還原。父母必須時刻留意兒童配戴隱形眼鏡相關的潛在風險，例如角膜破損、潰瘍或感染發炎，可導致永久失明。



## 養和眼科中心

### 跑馬地

養和醫院

香港跑馬地山村道2號李樹芬院4樓

電話：(852) 2835 8880；(852) 2835 8890

傳真：(852) 2892 7510

eye@hksh-hospital.com

www.hksh-hospital.com

辦公時間

星期一至星期五：上午九時至下午五時

星期六：上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息

敬請預約

### 金鐘

養和醫健專科中心

香港金鐘道88號太古廣場一座21樓

電話：(852) 2855 6700

傳真：(852) 2523 7660

eye@hksh-healthcare.com

www.hksh-healthcare.com

辦公時間

星期一至星期五：上午九時至下午五時

星期六：上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息

敬請預約

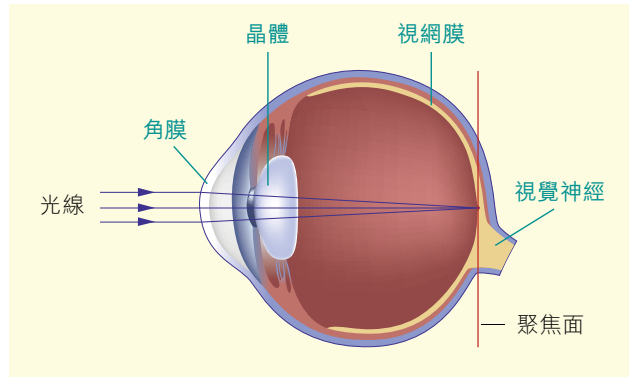
查詢或預約，歡迎聯絡我們



# 兒童屈光不正

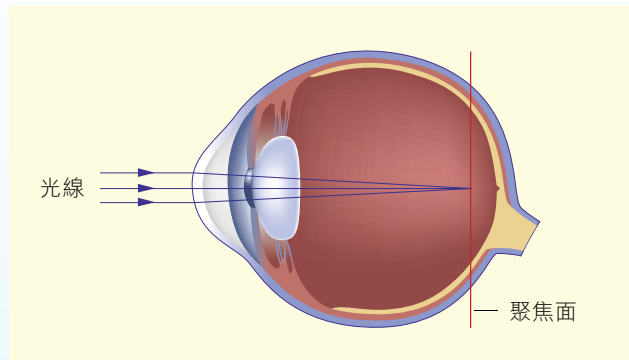


## 正常視力



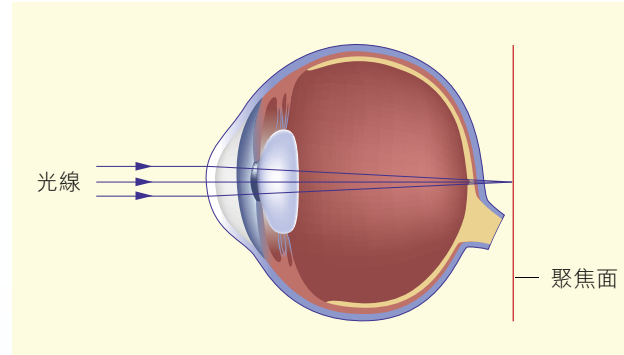
## 近視

近視乃全球最常見的眼睛問題，在香港尤其普遍。現時全港有四成小學生患有近視。近視一般為眼球過長所致，令影像聚焦於視網膜前。有近視的兒童，看遠景時影像比看近物時模糊，上課看黑板可能有困難，看遠物時更可能要眯緊雙眼。



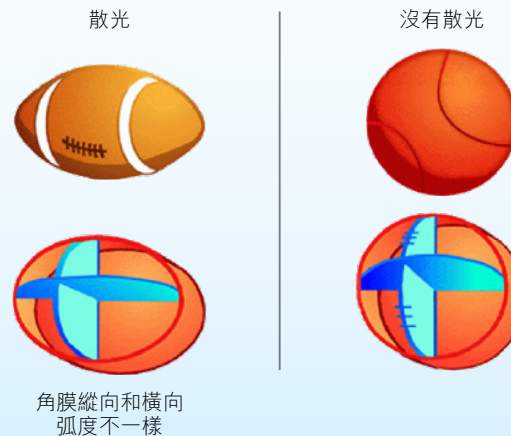
## 遠視

遠視是眼球相對較短所致，在香港不及近視普遍。遠視症狀一般不及近視明顯，有輕度遠視的兒童（即少於2D或200度）可以利用晶體的彈性聚焦景物，視力與正常人無異。若遠視情況嚴重，眼睛便難聚焦，視力較差之餘，更可能導致斜視及弱視，所以需要配戴眼鏡。



## 散光

散光是指角膜弧度在不同軸向有所不同，進入眼睛的光線聚焦於不同位置而非單一點，令影像變得模糊。有散光的兒童，眼睛容易疲勞，需不時眯緊雙眼或側頭，嚴重者必須配戴眼鏡。



## 防止近視加深

近視的成因及其加深原因至今尚未確定，先天及後天環境，包括缺少戶外活動，均是導致近視形成及加深的因素。兒童於六至十二歲容易近視加深。

有近視的兒童可藉配戴眼鏡或隱形眼鏡矯正模糊的視力，惟於某些情況下或會構成不便，而配戴隱形眼鏡更可能引起併發症。

深度近視與其他眼疾有很大關係，如視網膜脫落、黃斑點出血、白內障、青光眼等。

## 阿托品 (Atropine) 眼藥水

自70年代起，阿托品眼藥水(0.5至1.0%)已用於舒緩近視加深。阿托品是一種非選擇性抗毒蕈 (non-selective antimuscarinic blocker)，可以制止鞏膜過度生長，舒緩近視加深。有研究指出阿托品0.5%可減少近視加深約75%，而阿托品1.0%可減少約80%。然而，阿托品會導致瞳孔放大及眼睫肌放鬆，令兒童畏光及看近物不清楚。因此部份兒童可能需配戴變色及漸進式鏡片。

研究顯示低濃度阿托品(0.01%、0.05%、0.1%)可舒緩近視加深並減低副作用。阿托品0.01%可減少60%近視加深，而瞳孔平均只會放大約1毫米，約95%兒童不需要配戴漸進式眼鏡看近物。

近期研究指0.01%、0.025%和0.05%阿托品眼藥水均有延緩近視加深的效果，所有濃度均有良好的耐受性，對視覺相關的生活品質沒有不良影響。

總括而言，阿托品有助延緩兒童近視加深，但須按個別兒童情況進行治療，並配合定期檢查。