



看電視電腦、玩電動遊戲，建議每30-50分鐘，應休息5-10分鐘

高度近視者的隱憂—擾人的飛蚊症

高度近視不但造成生活的不便，也是其他眼睛疾病，如：飛蚊症、視網膜剝離、白內障、黃斑部病變、青光眼等的高危險群。

飛蚊症是玻璃體老化造成的。高度近視者由於眼軸增長，會提早五至十年發生後玻璃體的分離，產生眼前出現黑點飄來飄去的現象，稱為「飛蚊症」。一般來說這種情形產生的飛蚊症即為「生理性飛蚊症」，並沒有害。

但如果出現「病理性飛蚊症」時，

則須要治療以防惡化。何謂「病理性飛蚊症」？即玻璃體與視網膜在分開時，可能拉破視網膜，或拉斷血管，結果造成視網膜裂孔、視網膜剝離、玻璃體出血，情形嚴重者甚至會有失明的危險。

此外，患有糖尿病或是其他內科疾病的患者，也有可能併發玻璃體出血，形成類似飛蚊的症狀。因此若有飛蚊現象出現就必須立即做檢查，眼科醫師會為病患散瞳後，利用間接眼底鏡，作詳細的眼底檢查。若出現閃光、黑點突然增加或有黑影遮住視線，也要趕緊就醫，以預防視網膜的病變，越早治療效果越好。

近視主要是眼軸增長，不但影響視力，戴眼鏡和隱形眼鏡都有許多不便，因此許多人會選擇以雷射治療方式來矯正視力。然而就算做了雷射屈光手術，眼睛沒有因此而更健康，也不會減少高度近視的併發症如：飛蚊症、視網膜剝離、白內障、黃斑部病變、青光眼等，這種狀況全台灣的眼科醫師都知道。想要做雷射屈光手術的人，一定要慎重考慮利弊得失。



馬惠康醫師

學經歷：
長庚醫學院臨床醫學研究所博士
中華民國眼科醫學會會員、中華民國雷射醫學會會員、
中華民國移植醫學會會員、美國視覺研究發展學會 (ARVO) 會員
現職：
長庚紀念醫院眼科教授、長庚紀念醫院眼角膜科主任
長庚眼科幹細胞研究室主任、長庚大學醫學院中醫學系教授
臨床專長：
雷射屈光手術、角膜移植手術、白內障顯微手術



專題企畫

雷射屈光手術

近視治本乎？治標乎？

想要動手術矯正近視嗎？
請先詳讀本文。

何謂「雷射屈光手術」？

雷射屈光矯正手術是利用準分子雷射 (EXCIMER LASER)，也就是氟化氫氣體所產生的雷射光來切削角膜組織，以改善近視、散光、遠視等屈光不正所造成的視力問題。主要可分為表面手術 (PRK雷射屈光角膜切削術) 及深層手術 (LASIK雷射角膜層狀重塑術) 兩種。

度數為600度以下者以表面手術治療。度數超過600度以上者則以深層手術治療。長庚醫院馬惠康醫師說，不建議1200度以上超高度近視患者進行雷射屈

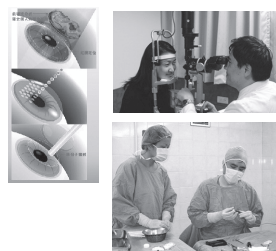
光矯正手術，因為雷射手術是將角膜切薄以改變屈度，度數過高者須要切削角膜的厚度更多，如此一來角膜厚度變得過薄達到臨界值，往後會有角膜變形之虞。

哪些人不適合做「雷射屈光手術」？

近視度數不穩定者、嚴重乾眼症、彩虹斑患者、合併有其他眼疾 (白內障、黃斑部病變等嚴重影響視力的疾病) 者、眼瞼異常會影響角膜上皮再生者、角膜新生血管進入雷射切削區域、圓錐角膜及其他角膜凸出疾病者、自體免疫及結締組織疾病患者。

何謂「嚴重乾眼症」？

淚水分為基礎分泌量與反射分泌量。在沒有刺激的情況下，正常分泌淚水為基礎分泌；受到刺激的情形，如哭泣、沙子入眼等，則為反射分泌。透過淚液分泌測定來評估，一般乾眼症者是基礎分泌量少，但反射分泌量可以，這樣的情形還是可以接受「雷射屈光手術」。如果刺激鼻子黏膜都無法流淚者就是嚴重乾眼症，不適合做「雷射屈光手



(資料來源: http://www.cgmh.org.tw/lasik/html/2_1.html)



術」，因為術後會更加重乾眼症。

此外，全身免疫性疾病如紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎而引起的乾眼症病患也不適合做「雷射屈光手術」。

「雷射屈光手術」前的評估及注意事項？

須做詳細檢查，包括屈光及視力檢查、眼內壓測量值、淚液分泌測定、裂隙燈、眼底檢查、角膜地圖弧度檢查、角膜厚度檢查等。

此外，若有配戴隱形眼鏡者，軟式必須停戴三天以上，硬式至少必須停戴七天。

「雷射屈光手術」的優缺點：

優點：

- 1.矯正視力
- 2.美觀
- 3.便利生活工作

缺點（併發症）：

1.殘餘度數：手術以視力1.0、2.0為目標，但客觀的因素可能會影響結果，導致矯正過度或不足。

2.乾眼症：LASIK手術是將角膜瓣切開，過程中會將眼角膜的神經切斷，對少部分的人會有暫時性神經麻痺現象，

產生乾眼症。術後只要控制得宜，乾眼症現象即可獲得改善。

3.眼壓升高：手術後患者須點消炎藥水，因藥水含有類固醇，極少部分的患者會因此眼壓升高，在術後定期回診注意患者眼壓，隨時調整藥水，情況即可改善。

4.角膜瓣的問題：角膜瓣切不好導致結疤，因此有飛秒雷射（IntraLase）的發明，讓所有手術過程由機器嚴密控制。

5.圓錐狀角膜：角膜打太薄，多年後會有如火山錐般的隆起，這種情形極為少見，但一旦發生影響嚴重。所以在手術前醫師會仔細檢測患者的角膜厚度、角膜地圖弧度檢查，以預防圓錐狀角膜的發生。

6.細菌感染：任何開刀都會有細菌感染的風險，開刀房的管控及消毒，使細菌感染的現象幾乎不會發生。

7.眩光：度數打過重或夜間瞳孔太大，角膜改變弧度的位置被看到就產生眩光的現象。而今藉由測角膜的前導波圖將

眼角膜的高階象差凹凸的部分修掉以防眩光的發生與控制。

手術前檢查將可以大大減低以上可能發生的併發症。

手術後應注意什麼事？

1.術後短期內會有怕光、流淚、疼痛及視力不穩定等症狀，約三至七天內會逐漸消失。

2.在術後初期需避免眼睛受到外力碰撞。

3.術後建議要配戴眼護蓋，尤其是晚上睡覺時。

4.術後嚴禁用手揉眼睛及用清水沖眼洗臉或污水進眼。

5.要依照醫囑點藥，定期門診檢查至少一年以上。

6.術後初期雖已具備駕駛所需之視力，但因為夜間視力可能有眩光的情形，應視情況避免夜間駕駛。

7.手術後兩個月內不要游泳。

豐原醫院開設僧伽特別門診

李懋華院長親自看診，提供整合式醫療照護

提供僧伽整合式治療，如果需要會診其他醫療科時，能於第一時間同時進行，減少往返醫院的次數，並且由營養師提供專業的營養諮詢，社工師給予各項就醫協助。

聯絡人：社服室 陳佳琪(04-25271180轉1103; 0912771218)
蔡承慈(04-25271180轉1100)

每週二下午