

►有「近視鴛鴦眼」（雙眼度數相差五百度以上）的何先生，由於戴上不足度數的隱形眼鏡，故兩隻眼看到的影像，都是朦朧一片，而極深近視的一隻眼，看到的更是非常朦朧的影像。（模擬圖片）

▼許少萍醫生指出，人到中年，眼球變焦能力逐漸變弱，就會出現老花；而對於有「近視鴛鴦眼」的人，要對付這兩個問題，會增加其矯視手術的複雜性。



拯救大近視鴛鴦眼

很難想像，大半生生活在朦朧不清的世界，會是怎麼樣的感覺？

雖然有人甘願霧裏看花，

覺得這樣的世界較美麗；

不過，今期個案主人翁，

卻是「被迫」活在朦朧不清的世界！

沒錯，他是大近視先生，而且是「鴛鴦眼」，

即兩眼度數相差五百度，戴了足度數的有框眼鏡會頭暈，

戴隱形眼鏡後眼睛亦不太舒服，

就這樣在模模糊糊中過了三十年。

直至「老花」出現，令他已經夠朦朧的世界變得更虛幻，

看書報和文件時更吃力！

在擔心視力進一步惡化的恐懼驅使下，他終於向醫生求助……

五

十四歲的何先生，自小就患有一隻眼深近視和「鴛鴦眼」，即兩隻眼的近視度數並不一致，而且相差達五百度以上。

成年後，他其中一隻眼近視已衝破一千度大關。然而，戴了有框眼鏡後，他覺得好頭暈，而且深近視的一邊鏡較重，經常下墜，令眼鏡歪向一邊，很不舒服。當年視光師為減輕他的頭暈感覺和下墜程度，給他的「深近視眼」配上近視度淺很多的眼鏡，當然，這隻眼看景物時就不太清楚了。

然而，厚疊疊又多圈圈的眼鏡對於何先生來說，始終是一種負擔，當有了隱形眼鏡後，他即為鼻樑卸下負擔。為了視物時舒服一點，他也沒有給這一隻深近視眼配足度數。雖然看景物不是百分百清晰，但較有框眼鏡清楚，認到人、認到大樓，他已經覺得很滿足！他就這樣在度數不足的眼鏡協助下，安穩地生活了三十幾年！

不過人「老」自然會眼「花」，近幾年何先

何先生有兩副眼鏡，有框的戴上後會頭暈，隱形眼鏡長戴會很不舒服，加上他又出現老花，故不得不向醫生求助。（模擬圖片）



生開始有「老花眼」，他不想戴了隱形眼鏡後又要再戴老花或是漸進式眼鏡，於是想到利用激光矯正近視和解決鴛鴦眼，而老花就靠老花眼鏡幫手。然而，他不知道當他的「鴛鴦眼」遇上「老花眼」，等於兩個惡魔互相聯手，大大增加其手術的複雜性！

鴛鴦眼 朦朧三十載

「醫生，我想做激光矯視。」何先生經過一系列眼球結構檢查和驗清近視度數後，見到許醫生，就立即提出要求說。

「何先生，你左眼一千三百七十五度近視，右眼八百二十五度，散光分別有一百度，視差超過五百度，你屬於『深近視』又『鴛鴦眼』。」許醫生告訴他。

「我從小就知道，所以想做激光矯視。」何先生回應。

「但你帶來的眼鏡度數卻分別只有一千零七十五及六百五十度，即使隱形眼鏡亦只戴一千及六百五十度。這兩副眼鏡都不足度數，你所看到的影像，應該很朦朧，不很清楚……」許醫生望着驗眼報告續說，「你戴上這兩副度數不足的眼鏡，有多久了？」許少萍醫生一臉疑惑的望着何先生。

何先生聳聳肩，又點了點頭說：「我知道有鴛鴦眼三十幾年了，因為如配足度數，我會頭暈眼花，想作嘔作悶，所以就配一個我覺得舒服一點的度數囉。」

「即是你多年來都朦朧朦朧看景物嗎？」許醫生驚訝的問道。

「對呀，無辦法，有時需要看清楚時，就走近一點看便是了，而平時看文件，放近一點就

看得清楚一點。」何先生輕鬆地說。

「何先生，因為眼鏡是一塊凹透鏡，會把景物縮小，愈深度數的眼鏡，看出來的景物愈小，而你左右眼相差大，左眼鏡景物會比右眼鏡的細小，所以景物大細不均下，會導致頭暈。但隱形眼鏡是貼住眼球佩戴，可以平衡影像大小這問題，所以鴛鴦眼的人較適宜戴隱形眼鏡。」許醫生解釋。

新添老花 力求解脫

「對呀，所以有了隱形眼鏡後，我就轉戴隱形眼鏡，一直到今天。是的，我平時看遠景物，是十分矇矓。但最近出現老花，所以看報紙時要將距離拉遠，但拉遠後又看不清，總之近看又模糊，遠看又模糊，真的好煩好煩！」

何先生一邊說一邊搖頭，看來相當困擾。

許少萍醫生細心的解釋說：「因為你長期沒有戴準確度數眼鏡，即沒有真正的解決近視問題，所以慣了要看清楚時就要將頭移近景物。有些人眼鏡度數與實際度數相差一、二百度，問題就較小，但你相差成五百度，不但令所看到的影像模糊，亦令到眼睛很容易疲倦。」何先生立即說：「對呀，我工作需要看電腦，所以我經常靠得很近屏幕，而且將字體放到頗大，這樣才看得清楚。」

「而你已到中年，眼球的變焦能力開始變弱，這是每個人步入中年後都會有的問題，無可避免。一般四十多歲開始有，你五十四歲，怎樣說都應該有百多至二百度老花。」許醫生繼續解釋。「其實老花度數很容易知道，如果

看書時覺得不清楚，要將其放到與眼睛較遠位置才舒服，就是老花眼的徵狀。而且老花度數會愈來愈深，直至六十五歲，眼球完全失去變焦功能，老花達到三百多度時就不會再深。」

「唉，我都知道，我就是怕老花日益嚴重，到時近又看不清，遠又看不清，所以，我想盡快解決近視問題，最多看報紙看書時才戴老花或漸進式眼鏡，當然如果連老花眼鏡都不用戴，就最理想了。」何先生向醫生說出願望。

預留近視 一箭雙鵰

「激光手術的確可以解決你近視問題，只要打磨準確度數，術後就可以完全無近視。但因為你開始有老花，所以可以做預留近視度數的 Mono Vision（單視覺）激光矯視手術，就可以一箭雙鵰的解決近視及老花。」許少萍醫生說。

「甚麼預留近視度數？做完激光不就是沒有近視的嗎？」何先生一臉疑惑的問。

「何先生，如果你今天只是三十多歲，沒有老花問題，只有近視鴛鴦眼，最理想當然是用激光完全減去所有近視，但因為你已經開始有老花，單單矯去近視並不是最好的方法。」許醫生再細心解釋。

「啊，那麼，我可以怎樣做？」她向何先生建議兩個解決「鴛鴦眼」方法：「你可以有兩個做法，一是兩隻眼都留一百至一百五十度近視，看遠景時不會太矇矓，看近時亦可以幫上忙，加上你眼球



做預留近視的激光矯視手術前，必須先找出哪一隻是主力眼，以決定哪一隻眼預留少一點近視度數，用來視遠景。（模擬圖片）



▲ 由於深近視的人容易有其他眼疾，所以必須定期作檢查。

還有些變焦的調節能力，所以仍可解決較初期的老花問題。

「二是兩隻眼分別留少許不同度數的近視，兩眼分工合作，近視較深的眼睛負責看近物，近視較淺的眼睛負責看遠物，這樣就不用再戴老花眼鏡。當然，你亦可以選擇完全矯走近視後，在有需要才用漸進眼鏡。但這個方法不理想，你術後會感覺不很方便。」

人工晶體 最後武器

「啊，效果好嗎？我以後老花變深，又如何呀？」何先生問。

「很多有近視又有老花的患者，已經做過此類手術，效果一直不錯。」許醫生細心分析說：「不過，正如你說日後老花變嚴重，的確有可能要戴老花漸進眼鏡，但這老花過程是逐漸和慢慢的，你可以透過這手術，先享受好幾

最新矯視科技

Intralase 激光切割器：是採用電腦控制的紅外線激光切割角膜，精確度極高，安全可靠。利用 Intralase 激光切割出來的角膜薄片比用刀的更薄，可以留更多角膜組織來矯正視力，令更多屈光不正的患者，亦能適合做視力矯正手術。

準分子激光系統：是採用紫外線激光打磨角膜，全部由電腦操作，精確度極高。冷凍激光不會傷害角膜的周邊組織，大大提高安全度。每一下激光，只會磨去約相等一條頭髮的五百分之一厚度的極細微角膜組織。

波前掃描個人化技術：是利用光學掃描來測量眼球屈光折射的細微變化，就像為眼睛套取指模一樣，準確套取每位矯視者的不同眼睛情況，及訂造個人化的矯視服務，亦能預測矯視後的情況。這技術可提升矯視手術後的視力，並減少夜眩。

三維追蹤系統：能準確地追蹤眼球縱向和橫向的移動，更可追蹤焦距和眼睛的轉動。手術期間，矯視者呼吸吸引致眼睛的輕微移動，亦能偵測得到，大大提高手術的準確性和安全性。

虹膜辨認技術：是另一種先進的追蹤技術，只需於手術前接受虹膜辨認檢查，就可以將獨特的虹膜結構進行分析和記錄。然後在手術期間，激光會自動檢查虹膜的結構，並確定是否與需接受手術的眼睛吻合。此項技術亦能根據虹膜結構追蹤眼球位置，令手術更加準確。但虹膜辨認技術亦有其限制：如果眼睛太細或睫毛過長，其虹膜結構較難辨認；如果瞳孔放大前和放大後的瞳孔大小相差太遠，其虹膜結構亦會有很大分別；如眼睛的瞳孔大，其虹膜結構亦難以辨認，這種情況，都不適合採用虹膜辨認技術。

年的無眼鏡生活，到加深後和年老有白內障時，可以考慮換多焦點人工晶體。」

「唔……如果現在再留多點近視，譬如說，三百度吧，那麼日後老花再深，我都可以不用戴眼鏡嗎？」何先生問。

「沒錯，但這樣手術後患者的即時視覺，可能比之前還差。為了日後不

用戴老花鏡而放棄現時的清晰度，一般人都不能接受。」許醫生解釋。

「那麼，可以現在就換人工晶體，不就可以一勞永逸嗎？」何先生又問。

「人工晶體是沒有自動變焦能力，你還未試過深度老花或完全老花，換了晶體後，深了老花會覺得不方便和不愜意。除非你換個多焦點人工晶體，但你仍未有白內障而右眼視力很好，這方法不是最適合你。」

「啊，原來如此……」盡釋心中疑問後的何先生說：「好吧，我就做兩眼預留不同近視度數的矯視手術吧！」

左眼看近 右眼看遠

決定手術方法後，許醫生要幫他找出哪一

▶ 這部最新的 Intralase 激光切割器，切出來的角膜薄片比用刀切的更薄，可以節省更多角膜組織。



養和醫療信箱

讀者 Hom 來信問：

十四年前，我在沒有任何病徵下，被診斷出患上乙型肝炎。我的 ALT 正常，在 27 至 44 之間。兩年前，我開始每年檢驗 HBV DNA，○四年的數值是 38,000，去年則高達 2,410,000，上月是 2,260,000。白蛋白指數今年下降了，由 4.0 跌至 3.5。我每年做腹部超聲波檢查，因為這是必須的，結果亦正常，只是今年的 liver echogenicity 有輕微上升。(究竟這代表甚麼呢?)

我的醫生建議我服用抗病毒藥物，名為 Baraclude 0.5mg。我擔心會有副作用，因為這畢竟是相當新的藥物，我看過有關該藥物的研究，當病人停止服用藥物後，其 HBV DNA 就會上升。我非常抗拒服藥，我想問一下你的意見，除了用藥之外，有甚麼方法可以令我的 HBV DNA 降低?

如病人的 ALT 保持正常但 HBV DNA 超高，他會有甚麼壞影響呢?這會否發展成肝癌呢?另外，我的 Alphafeto 是 5.0。你有甚麼意見嗎?

養和醫院糖尿病及內分泌中心盧國榮醫生覆：

乙型肝炎很難根治，治療目的是延遲肝硬化和肝癌出現。如肝酵素持續高過正常的二至三倍以上，就需要服藥。如肝酵素正常，醫生會考慮其他風險因素，包括年紀、性別、HbeAg、HBV DNA、甲胎蛋白、超聲波掃描、家族有否肝癌歷史等，才決定是否用藥物治療。建議閣下向你的醫生詳細了解。

你所指的藥物，是現時最新有效治療乙肝藥物。現有文獻顯示，長期服用出現抗藥性機會較低。治療乙肝的口服藥物一般不能停服，因為停服後病毒會重新活躍起來，破壞肝臟，之後再服用，會增加其抗藥性機會。

除了藥物治療外，你要休息充足，做適量運動，以增強身體免疫力，同時避免服用傷肝藥物及酒精類飲品。

如 HBV DNA 超高，有研究指患上肝硬化及肝癌機會較高，但這只是其中一個風險因素，卻不是唯一因素。所以服藥前，一定要全面考慮，以作出最適當的治療。

有關閣下的 Alphafeto 數值，每個 lab 的上下限都有輕微分別，一般來說此度數 (5.0) 並不是過高。

讀者如與本欄個案有相同經歷，或有任何醫療上的疑問或查詢，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com 編輯，將由專業醫生解答。

下期預告

我的試管 BB 滿月了

對於一些希望製造新生命但經過一番努力都未能達成願望的，透過人工受孕延續下一代，今日已是普通不過的事。不管寶貝兒是自然情況下受孕，或是透過人工受孕，在迎接生命降臨的一刻，父母都會感動得落淚。

二十年前的十二月十二日，香港第一名試管嬰兒在養和醫院誕生，今年他將會慶祝第二十個生日。

上月初，林先生和太太的試管嬰兒亦在養和產房呱呱墮地。這個星期，兩夫婦忙着派薑醋，忙着安排滿月酒事宜。事實上，在小生命降臨前，兩夫婦歷盡艱辛，面對多次令人失望的結果...但他們始終沒放棄，最終修成正果!

下星期，林爸爸和林媽媽，與我們一起分享迎接生命的喜悅!

為何有這樣情況?許醫生解釋，原來手術後角膜對乾濕環境有很大不同的反應，直接影響度數的變化，有時極少的因素，都會令度數有百多度的相差幅度，所以手術後即時度數是未穩定。度數愈深，初期出現不穩定的情況亦較多，故出現輕微「做多」數度情況，亦不奇怪。



何先生矯視後，可以看到視力檢視表上尾三和尾四的小字，接近標準視力。(模擬圖片)

檢查，結果讓何先生有點意外——原本計劃左眼預留一百五十度近視，右眼預留七十五度，但現在效果卻超過原有計劃——左眼只有五十度近視，右眼卻相反有一百度遠視。

近視眼底 易有眼疾

手術後復原至今已有多，何先生的視力，從最初只可看到檢視表的最大字的第二行，現在已可以不用任何輔助儀器、眼鏡幫助下，右眼可以看到驗眼表上第「20/30+」的數字，左眼則可以看到第「20/40+」的數字，等於合約文件中的細字，遠近都接近標準視力。

沒有了近視，解決了鴛鴦眼，又解決老花問題，何先生現在不論遠看風景、近看報紙，都自由自在，拋開以前模糊的包袱，從此生活在清晰世界。

不過，許醫生最後提醒，雖然深近視患者可以靠激光，徹底解決近視問題，但眼底始終是近視眼底，仍會較易患上相關眼疾，所以每年都應定期作眼睛檢查。

學習重疊影像視物

至於兩眼重疊視物能力，鴛鴦眼患者亦可能較弱。許醫生解釋，正常人視物，是靠兩眼同時觀看，把影像同時重疊而得到正確影像的，但嚴重鴛鴦眼患者，自小因為嚴重的視力差異，習慣「輪流」用一隻眼視物，即看遠景時用較淺近視眼，看近物時用深近視眼，從來

許醫生表示，鴛鴦眼患者因為長期兩眼度數相差太多，自小放棄用深近視的一隻眼視物，只靠較淺度數的一隻眼，當深近視眼長久不用，就會變成弱視，而過度集中用力觀看景物，可能就會造成「鬥雞」，幸好何先生兩種情況都沒有。

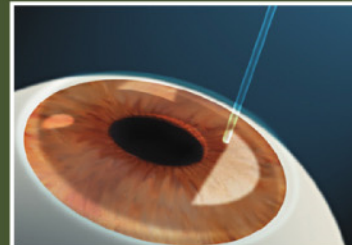
何先生決定做預留近視手術後，就要展開一系列的檢查，包括眼底、角膜及激光手術前眼睛檢查外，最主要還有三項檢查，一是有沒有眼疾，如弱視或「鬥雞」，二是兩眼是否懂得一起用，即重疊視物，三是哪一隻才是主力眼。

一隻眼負責看近影像，哪一隻眼負責看遠影像。許醫生解釋，通常深近視的眼睛，最好盡量減少切割及打磨的深度，以免減了太多的角膜厚度，所以何先生近視度數較深的左眼，就留約一百五十度近視，即減少切割及打磨，用來負責看近物；而右眼就要矯走多點近視，只剩七十五度近視，用來看到遠物，這就是「單視覺」原理 (Mono vision)。

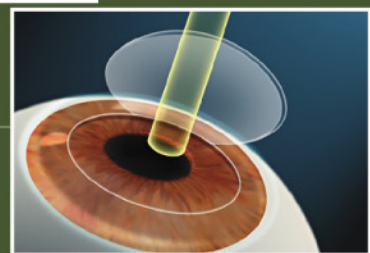
何先生做了激光矯視手術後，預留較多近視度數的左眼用來看到近物，右眼就用來看到遠景。(模擬圖片)



激光矯視步驟



1 先由 Intralase 激光切割角膜瓣



2 然後利用準分子激光打磨

就不懂用兩眼把影像重疊，這樣對於要進行矯視手術的人，日後視物時可能有困難。

「雖然術後兩隻眼仍有少許鴛鴦近視，卻比術前大幅減少，但因為他們不習慣兩隻眼一齊看，不懂將兩隻眼影像重疊，人就會產生抗拒感、視物不舒服，甚至會有重影。」許醫生解釋。

最後就要找出主力眼，許醫生續解釋，一般人通常用主力眼視物，例如玩射擊或射箭，通常用主力眼瞄準目標，因為主力眼視力會較好，較明亮，可以看到清晰的遠景，所以用主力眼來看遠物，另一眼看近物就最為理想。

隱形眼鏡 助查主力眼

要知道矯視者手術後能否適應，能否有能力把影像重疊，主力眼能否適應，就要先讓他們實習。許醫生對何先生說：「你先用隱形眼鏡，模擬預留不同近視度數的手術後情況，看看有沒有不習慣？」

幸好經手術前的細心檢查，何先生的超級鴛鴦近視眼沒有造成任何眼疾，兩眼又懂得重疊視物，而且主力眼剛好是淺近視的右眼，所有問題解決，可以做矯視手術，解決鴛鴦眼及老花問題。

十五分鐘的激光手術，何先生離開手術室，在休息室休息一會，就可以出院。過了一個月，許醫生為他