

成

人或長者患白內障，以超聲波乳化技術打碎混濁晶體，再置入人工晶體，手術過程只約二十分鐘至半小時。術後每隔數小時滴眼藥水防止細菌感染，大約一星期後便能回復相當清晰的視力。

但如果患者是一名初生嬰兒，手術又會是同樣簡單快捷，康復快速嗎？

陳太九個月大的小兒子希希，兩個月前接受了白內障手術，回想剛剛完成手術後數天每隔一小時滴眼藥水，已經教她很忙碌，晚上更不敢睡覺，深怕一睡着不知醒，照顧不好令兒子視

力受損。

而當術後第一步的控制發炎處理好後，下一步可能需要幫小兒子戴眼鏡，她擔心兒子抗拒，屆時或會影響視力發展……

視力健康正常的新手媽媽要為未滿一歲的幼兒滴眼藥水，絕不容易。更何況，她本是一位視力極差的白內障媽媽！

或有遺傳 大多不明

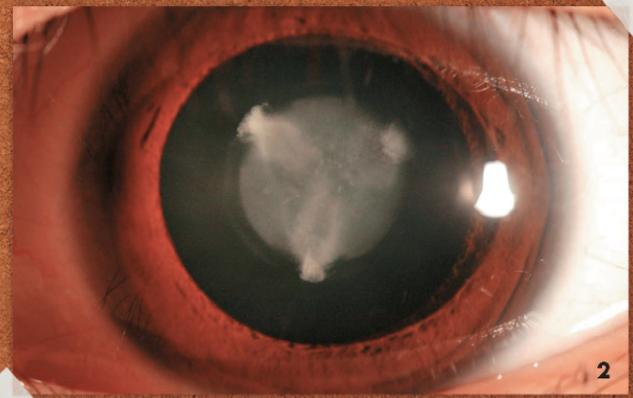
為何那麼年輕的幼兒會有白內障？

養和醫院眼科專科范舒屏醫生說，兒童白內障，部分能找到原因，但有時是找不出特別原因。

小兒白內障



1 幼兒或兒童白內障，都會嚴重影響視物。



2 不同位置的白內障，亦可能是某些潛藏病症的線索。

長者因為機能退化，眼睛的晶體混濁而出現白內障，影響視力，這點大家都明白。在今天先進的醫療科技下，白內障患者只要進行換晶體手術便能重獲清晰視力，更可以一次過矯正其他屈光不正問題。

但原來，初生嬰幼兒都有機會患白內障，而且問題複雜得多，如錯過了黃金治療期，視力會永久受影響，無法挽救！

撰文：陳旭英 攝影：張文碧 設計：林彥博

及早治療

救視力



嬰幼兒視力受阻會影響發育，如懷疑有白內障必須盡早檢查清楚，及早治療。

患者，都沒有特別原因。因為有一隻正常眼睛，表面看來不易察覺視力有問題，所以這類患者大多較遲才發現。雖然較遲發現，但父母可以提高警覺，日後就算另一隻眼出現白內障亦能及早發現及治療。

及早治療 挽救視力

范醫生說，如有懷疑必定要及早見眼科醫生檢查清楚，並要找出是否有潛在疾病引致白內障，如有，必須治療有關疾病。「很多時白內障是其中一個線索，令醫生找出兒童的潛在疾病。而眼科醫生在檢查時，晶體內不同部位的混濁，以及混濁程



▲圖為其中一位患白內障兒童，可見其中一眼的晶體呈灰白色。

◀現時初生嬰兒在出生後會經詳細檢查，故能較早發現眼睛病變。



度，都可以幫助醫生判斷由何種疾病引起。」
而一旦發現兒童有白內障，必須盡快治療，否則會影響視力發展。范醫生解釋：「兒童發育是循序漸進的，好像先學爬，後學站，之後才學走路。眼睛發育亦如是，嬰兒最先學習透過大腦及雙眼協調看大影像，然後看小影像，之後再看更小的影像。而在學習的過程中，第一步是學懂固定視點，如果患者在發展視力期間無法看清，眼睛無法集中視點，會出現眼球震動，到了這地步，就難以補救！所以，治療白

內障一定要及時，錯過了黃金治療期，造成的視力損失是永久性的！」

手術複雜性高

治療兒童白內障手術，同樣需要進行摘除混濁晶體手術，但手術複雜性及限制較多。「兒童眼睛不單比較細小，結構亦不同，術後反應亦更多，這些都要特別留意。我們要先了解晶體的作用，一是具透明度，故可以讓光線通過；二是有對焦功能，一般成年人晶體可以矯正二千多度

▶范舒屏醫生指出，小兒白內障如由其他疾病引起，必須同時治療。



「兒童白內障可分為雙眼白內障及單眼白內障兩類。雙眼都患白內障的，有一半能找到原因，最常見是父母遺傳；其次是兒童本身的毛病，例如是先天性感染如德國麻疹，或其他在母親懷孕時的感染；嬰幼兒患有一些新陳代謝疾病，或缺乏某種酵素，致令晶體的蛋白質失平衡而變得混濁；另外其他疾病如唐氏綜合症，亦有機會令嬰幼兒出現白內障。」
范醫生解釋。

像希希的情況屬遺傳性，媽媽在年幼時已發現患白內障，成年才進行手術，但視物仍模糊。到兒子出生後兩個月，發現他只對光線有反應，但看其他東西卻沒甚麼反應，故多次求醫，惜未能第一時間發現病情，直至七個月大時才確診。為了兒子好，決定到香港接受治療。

如果是單眼白內障，只有約一至兩成能找到原因，包括眼睛發育問題、眼睛曾受感染、眼睛曾受傷。而其餘八成單眼白內障

遠視，故昔日白內障手術摘除晶體後，患者需要佩戴眼鏡才能看得清；三是具有變焦功能，能視遠中近距離景物。故兒童白內障患者，在取走混濁晶體後，同樣需要矯正對焦問題，置入人工晶體是其中一個選擇。」

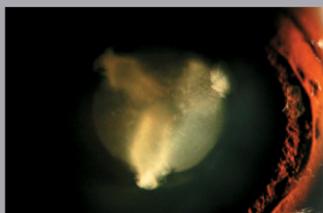
兒童摘除白內障後會有二千多度遠視，視物模糊不清，一樣影響視力發展。如給他佩戴二千度遠視眼鏡，影像非常模糊，兒童亦很難適應。又或如果只有一隻眼患白內障，術後一隻眼有嚴重遠視，一隻眼正常，在戴上度數相距極大的鴛鴦眼鏡，視物效果不佳，同樣影響視力發展。隨着年齡增長，遠視度數會改變，眼鏡度數亦要不斷更改，對兒童來說是相當辛苦的事。

兩種方法解決問題

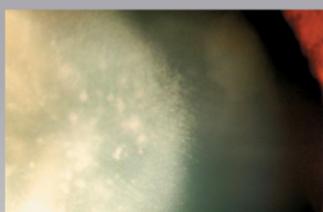
基於上述因素，范醫生指出



▲ 其中一位患有白內障兒童的眼睛，可見晶體有霧化現象。



▲ 放大後，可見晶體混濁位置呈花瓣狀。



▲ 邊緣位置亦可見很多白內障小點。

有兩種方法可以解決術後對焦問題。「第一種是佩戴隱形眼鏡，好處是度數隨年齡改變可以更換隱形眼鏡，壞處是幫嬰兒戴隱形眼鏡是絕對困難的事，另外隱形眼鏡有時會導致發炎、角膜破損等併發症，以及這類眼鏡要向外國公司購買及售價高昂，訂購需時數月，如期間有損壞，嬰幼兒便要忍受視力模糊數個月。」

「第二種方法是病人如情況適合，會置入人工晶體。用人工晶體的好處是能矯正對焦問題，效果較長久；由於兒童日後眼球會逐漸成長，遠視度數會逐漸減少，會傾向近視，零至一歲遠視有機會減少達五百度，故置入晶體時亦會計算在內，讓兒童術後都可以看得清，至於日

視光師會利用圖像為兒童驗眼，至於初生嬰兒，便會利用玩具或聲音吸引他們注意，評估視力。



▲▼ 幼兒及小兒的眼鏡都配有橡筋臂，防止鬆脫。

▲ 幼兒用的隱形眼鏡特別細小，需要訂購。

後近視慢慢加深，亦可以戴度數相對較淺隱形眼鏡或有框眼鏡矯正。待成年後度數穩定，可以考慮永久矯視方法，如更換人工晶體，進行激光矯視手術，或戴眼鏡。」范醫生說。

換晶體 限制較多

但不是每個患者都適合置入人工晶體，無法置入晶體的原因，包括：小眼球症，眼睛發育不良；如因先天性感染導致的白內障，如嬰幼兒白內障患者，不適合植

驗眼的其中一個步驟是遮擋其中一隻眼，如兒童不抗拒，反而令人擔心。

如何幫 嬰幼兒驗眼？

嬰幼兒不懂說話，不懂聽醫生指示，如何驗眼呢？

范醫生指出，她會利用聲音或一些顏色鮮艷的玩具吸引兒童望向某一方，然後透過觀察反應以檢查視力，例如雙眼活動是否一致，兒童能否集中視點望住某一點，有沒有眼震等，又或被遮擋住一隻眼睛時，會否表現抗拒。

「如果嬰幼兒很不喜歡被遮一眼，但遮蓋另一隻眼睛卻沒有反應亦不反抗，即表示該眼視力差，他平時很少用。」范說。

而放瞳檢查眼睛內部結構，白內障集中在哪一部分，亦可幫助判斷視力，例如白內障愈位於晶體正中央，愈不透明，或晶體前後部都有混濁，則視力受影響愈嚴重。」



下來清洗，之後重新戴上。這種比起成年人所用每天都要清洗的一種，算是不太麻煩，雖然佩戴困難度是有的，但父母只要有信心，一定能做到。

嬰幼兒換晶體，是特別訂製的小型晶體嗎？范醫生說，現時未有特別為嬰幼兒製造的人工晶體，但可採成人晶體的一種；同時因為眼睛前部包括晶體部分，其實在出生後不會有大改變，故一般晶體都適合用。

范醫生年紀最輕的一位病人，只有三個月大。他在白內障摘除及植入人工晶體後，康復理想。

歲半發現 到港求醫

九個月大的希希，在九月初接受了白內障手術，本身亦患白內障的媽媽，在艱難中終於能完成任務，定時為兒子滴眼藥水，控制了發炎，現在等候他視力穩定下來，有可能需要一副淺度數的有框眼鏡輔助。而眼鏡臂有橡皮圈固定，可防止兒童脫下。

如此年輕的嬰幼兒，他們肯接受戴眼鏡嗎？范醫生說，兒童戴上眼鏡後發覺能看得清，他們是樂意戴的。事實上不少白內障



▲ 在內地一些陽光猛烈的地區，亦有不少兒童有白內障問題。

兒童的白內障人工晶體，屬單焦型。

兒童父母向我反映，孩子們適應後不抗拒戴眼鏡。

另一位兒童白內障患者是三歲的杰杰，於去年三月接受了手術，並放入人工晶體。視力正常的杰杰父親劉先生，是如何發現兒子視力有問題？「兒子大概在歲半時，有天看起來的表情怪怪的，我做父親的感覺到他可能看不清，於是帶他見醫生，原來他有白內障！」

杰杰去年三月經范醫生詳細檢查後，確定沒有其他潛在疾病，而且情況適合放入人工晶體，故安排手術。術後杰杰康復良好，手術後初期，杰杰大約有

五百度遠視，需要佩戴眼鏡，但相對如果不植入人工晶體會有二千度遠視，分別是明顯的。他最近一次覆診，驗眼後發現遠視慢慢減至大約二百多度，醫生叮囑劉先生要提醒兒子戴眼鏡。

但可能因為度數比較淺，劉先生不諱言，孩子不喜歡戴眼鏡。「他能看到呀，行動上亦沒有問題，就由得他吧。反正稍後會入學，入學後他看不清，他自然會戴眼鏡了！」劉說。

范醫生特別提醒，如懷疑兒童有白內障必須及早求醫，及早矯正，否則錯過了治療的黃金期，兒童視力發展受阻，日後將無法挽救。