



養和杏林手記

2021年12月10日



養和醫院眼科專科醫生

## 《識別小兒斜視和弱視 把握黃金治療時間》

| 撰文：范舒屏醫生

文章刊於 2021 年 12 月 10 日《信報財經新聞》健康生活版《杏林手記》專欄

子女有一對精靈眼睛、擁有良好視力，是每位父母都十分關心的事。

小朋友由出生至 8 歲，是視力發展的黃金時間，一旦視力和立體視覺有問題，有機會影響小朋友日後的整體視力發展。因此，如發現或懷疑子女有任何視力異常情況，應及早見眼科醫生作進一步檢查，若確認有斜視或弱視等視力問題，應盡快接受治療。

隨着科技發展讓大眾更容易接觸到醫學資訊，加上多關注健康，不少家長當懷疑子女有視力問題都會立即求醫，這是一件好事，因為及早發現小兒眼疾，能夠及早介入治療，有助避免病情惡化。然而，臨床上卻遇見一些家長，會混淆斜視與弱視，其實它們是兩種不同的眼疾，但有着互相影響的微妙關係。

### 雙目焦點有差異

斜視是指雙眼的焦點不一致，無法同時注視同一目標，即當一隻眼睛向前望時，另一隻眼睛會向內、外、上或下偏移。斜視可以透過佩戴眼鏡、眼部運動、遮眼或手術治療改善，醫生會根據患者的斜視類型及嚴重程度，建議合適的治療方案。

其中內斜視即俗稱「鬥雞眼」，有不同類型例如「先天性內斜視」和「調節性內斜視」，前者多數在小朋友一歲前已看到其雙眼向內偏離，建議需在兩歲前接受眼球肌肉手術；「調節性內斜視」則主要由遠視所致，這類因度數問題引致的斜視可透過佩戴合適度數眼鏡改善。至於外斜視即俗稱「射哩眼」，常見類型為「間歇性外斜視」，患者眼睛間中外斜，大多於三四歲時出現，情況輕微可選擇觀察或透過眼部運動改善，嚴重則需考慮做手術。

本港大約有 4% 兒童有斜視問題，患者會習慣依靠一邊正常的眼睛看東西，抑壓另一隻眼睛，影響視覺立體感之餘，長遠甚至會導致弱視。此外，斜視會影響小朋友的外觀，讓人誤以為他們不集中精神，也會影響他們的整體身心發展。

斜視可以從外觀上觀察到，但亦可能會出現「假斜視」情況，這常見於嬰兒，特別是華人的鼻樑較闊和扁平、眼皮較大，容易遮蓋部分眼白，令眼珠看似偏向鼻樑，出現「鬥雞眼」的情況，但其實只是錯覺，非真正的斜視。若懷疑小朋友有斜視，醫生會以不同測試確認，包括角膜反射光測試（以光照向眼睛，觀察雙眼的反光點是否位於角膜中央，否則便可能是斜視）和遮蓋測試（當遮擋其中一隻眼睛，若另一隻眼睛需要重新固定即有斜視）。

### 戴眼鏡視力仍差

相反，弱視即俗稱的「懶惰眼」，較難從外觀上得知，容易被忽視。弱視是指眼睛在佩戴正確度數的眼鏡矯正屈光不正（即近視、遠視或散光）後，視力仍無法達至正常水平，患者不但視力不清晰，視覺的立體感和空間感都可能受影響。

除了斜視有機會引致弱視，深度數的近視、遠視或散光、鴛鴦眼（雙眼度數相距大），或者先天性白內障、眼瞼下垂等令視力受阻的情況，也會有機會導致弱視。當醫生為小朋友進行視力測試，給予足夠度數的眼鏡仍無法看清，則要考慮弱視的可能性。

一旦確認為弱視，需要先處理根本原因，例如先接受手術移除白內障或處理眼瞼下垂問題；若因度數問題所致的弱視，應佩戴正確度數的眼鏡。如果弱視情況持續，可考慮遮眼，即遮蓋主力眼，迫使患者多使用弱視眼睛，或者可以滴散瞳眼藥水，令主力眼的近距離視力變模糊，同樣可迫使患者多用弱視眼，從而改善弱視。

斜視和弱視都是兒童常見的眼疾，及早診斷和治療有助減低日後視力受影響的機會。

現時衛生署會為學前兒童進行視力普查，為小朋友簡單評估視力和雙眼協調能力（包括斜視），建議家長亦可在子女三四歲時，安排他們進行全面的眼科檢查，除了基本視力及屈光檢查外，也會檢查其視覺立體感、色覺、有否斜視、特別眼疾等。

不過，如果家長發現子女經常側頭、雙目焦點不一致、看事物時眯起雙眼等異常情況，就不應遲疑，應盡快求醫接受眼科檢查，查找原因。

**| 撰文：范舒屏醫生**

**養和醫院眼科專科醫生**