



因為有白內障而要更換人工晶體的鄺先生，現在老花解決，散光亦一併解決了。

昔日長者患白內障會嚴重影響視力，十分苦惱，但今天白內障手術過程簡單、儀器及晶體先進，更可以一併矯正屈光問題，一次過解決散光、近視、遠視、老花。加上近年白內障年輕化，不少四、五十歲人士已發現有白內障，所以有充分心理準備做手術。

不過，他們仍然感到苦惱，就是換哪一種晶體最好呢？

今期由眼科專科醫生張叔銘為大家詳細解構。

撰文：陳旭英 攝影：張文智 設計：霍明志

白內障手術風險

- 細菌入眼，機會率為一萬分之一。
- 一千人中有一人視網膜脫落，96%可通過手術挽救，1%會喪失該眼視力。
- 有輕微機會傷害角膜。
- 一百人中有一人在術後度數未能達標，但可以用激光矯視改善。
- 一千個中有一人無法抵受眩光及重影，需要取出晶體。

五

十四歲的鄺先生，去年暑假到美國期間，陪同一位已接受激光矯視手術的朋友覆診，順道在當地診所進行免費視力檢查，結果發現有白內障。

「視力是退步了，但就不覺有白內障問題，都是檢查後才知道。之前最影響視力的，反而是散光及老花。近幾年老花愈來愈嚴重，平日連卡片、手提電話上的訊息都看不清，故當地醫生檢查完畢後，建議我接受激光矯視手術，還即時給我試戴不同度數的隱形眼鏡，試戴後視物的確好清楚，但要在美國做手術。我不會啦……」鄺先生向記者說。

其實鄺先生已受散光困擾多年，步入老花之年後，更覺辛苦，「我有一百五十度散光，平時不戴眼鏡視物都可以，但大約在四十二、三歲已經覺有老花影響視力，初期沒理會，到了四十七歲才配了老花連散光鏡，漸進式的，但很少戴，因為戴了眼鏡後眼睛容易疲累，戴一會便流眼水，

昔日受散光及老花影響的鄺先生，現時視力可說是近十年看得最清晰的了。

多焦晶體最實用

戴眼鏡辛苦，不戴眼鏡又視物模糊，鄺先生也想解決。但美國眼科醫生建議的是激光矯視手術，又未能一併解決白內障，所以他暫且擱下。回港後和家人及朋友提及，幾位朋友及女兒都曾在養和醫院做矯視或各式的眼科手術，故他在女兒介紹下，到養和見張叔銘醫生。經詳細檢查及評估後，於去年九月接受了白內障手術，置入最先進的人工晶體，一併解決了他的散光及老花眼！

「美國醫生叫我

換晶體邊種好

近視回歸？

不少早年接受激光矯視手術人士，近年發現視力變差，驗眼後發現有近視，大受打擊！

何解近視會回來？是當年激光矯視技術不夠先進嗎？

張叔銘醫生解釋，研究發現近視度數在800度以下的，每年遞增約3-5度；如術前超過800度近視，則術後每年回歸15度近視，十年就有150度。原因是經打磨後的角膜雖然薄了，但部分角膜細胞會重新生長，故近視會在多年後回歸。此外，有部分病人的近視本身還在加深，則與LASIK無關。

有見及此，張醫生在矯視時，會為病人多矯50度或以上，日後就算角膜細胞重新生長令角膜弧度改變，多矯的度數可以抵銷近視，病人仍然可以保持清晰視力。

不過他提醒矯視人士，應注意好好保護眼睛，避免過分使用智能電話、平板電腦或各種具屏幕的電子產品，加速視力衰退。

► 張叔銘醫生指出，每個人都有不同的視物需要及要求，故會針對個人需要而選擇最適合的人工晶體。



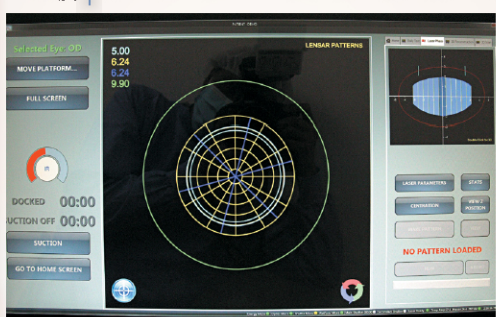
做「單視線」的激光矯視手術，沒有換晶體手術。來見張醫生後，他建議換多焦人工晶體，可以兩隻眼一齊做。

去年九月我早上完成手術後，下午出院回家睡了幾個小時，夜晚起牀已經看得好清楚！」鄭先生說。

而經過了九個月的適應後，鄭先生說無論遠、中、近距離的景物都看得清楚！

養和醫院陳蔭樂視力矯正中心主任張叔銘醫生說，白內障是由於眼球內的晶體因年老退化或病變而變得混濁，阻礙視物，只要取走混濁晶體，置入人工晶體便能重新回復清晰視力。近年治療白內障的人工晶體愈來愈先進，雙焦、三焦及變焦人工晶體各有長處。而每種晶體經過多年臨牀研究及病人術後評分，張醫生認為多焦晶體最實用，長遠效果亦最佳。

「能夠視遠物及近物的雙焦晶體，以及能視遠中近距離的三焦晶體，都



▲ 近年白內障手術亦用上先進的飛秒激光儀，作為在眼球上開切口用。

變焦晶體不普遍

大約兩三年前出現的變焦晶體，當年來說是相當先進，術後沒有眩光問題，但近年較少採用。

張叔銘醫生說，有三成病人術後表示效果好好，但同時有兩至三成反映視物清晰度未夠滿意，故現時不會用來矯正老花問題，只會用來解決白內障問題，因為橫豎需要做手術取出混濁晶體，病人毋須額外承受風險，置入人工晶體後縱使看近的視力未能達到完美，病人看遠的視力已經得到大大改善。

統一稱為多焦晶體。多焦晶體近十年應用最多，有大量研究數據確認效果。」張醫生說。

清晰提升 眩光減少

要數算多焦人工晶體的歷史，原來在十年前已經出現，惟當時質素未完善。

「三焦人工晶體於○三年已

▼ 三焦人工晶體，遠、中、近距離都能看清。

▼ 單焦人工晶體能看清遠距離景物。

► 變焦人工晶體，理論上能夠看清楚任何距離的景物。

推出，中間位置視遠距離景物非常清晰，但當瞳孔一收細就看不到近距離景物。其後不斷改進，放棄中距離影像，集中做好近距離，毋須依賴瞳孔大小。當兩隻眼都換上這種晶體後，更多人都能達到更好的閱讀視力。

「至於雙焦人工晶體於○五年推出，遠近距離的視物清晰度都令人滿意，比三焦更勝一籌。其後更不斷改進，進展至連中距離都十分清晰！研究證實七成四換了雙焦人工晶體人士，連中距離都看得清楚。」

而近年另一個晶體改進，是眩光減少。視力正常的人，或許不知道甚麼是眩光？大家或可以在晚上望向月亮，或望向街燈，如出現一個個光暈，這就是眩光。而換了人工晶體後，由於晶體上有坑紋，故眩光會更明顯，嚴重的會令人頭昏腦脹。故在置換人工晶體前，張醫生會向病人解說手術後晚上上街望向燈光的情況，「會像聖誕節一樣，四周掛滿燈飾般，非常璀璨。大約六個月後，大部分眩光會消失，因為大腦及眼睛不斷調整，會慢慢適應。另外手術後角膜、眼底仍有點水腫，亦會有影響令我們看



張叔銘醫生指出，目前的白內障手術，大約只要15-20分鐘便完成。

眩光如何形成？

張叔銘醫生解釋，其實每個人視物都有眩光，但我們大腦和眼睛懂得自動調整，抑壓眩光，故不會發覺它的存在。

「病人在置入多焦距人工晶體後，眼睛看遠景物時仍會同時接收到一遠一近兩個影像，遠的影像是病人集中想看到的，而那么多出來的近影像則成了一個『烘』，形成少許眩光。但經過適應後，大腦會自動抑壓了這個『烘』，所以烘光會大大減少，甚至不見了。

「當光線充足時，這個『烘』完全被主影像抑壓，所以我們不會看見；視近物時由於瞳孔縮小，亦不會看見光量。但當晚上光線較暗，尤其是望向燈光時，這個烘可能會顯現。」張醫生說。

置換人工晶體後，由於晶體始終不是天然，與大腦的配合略遜一籌，故容易看到眩光。有些人經過一段時間磨合後，眩光問題可克服，但少數人則無法抑壓眩光。（一千名更換多焦晶體人士，會有一人無法抵受眩光及重影，需要取出多焦晶體，換回單焦晶體）

不同設計各有優勝

最新的雙焦人工晶體，坑紋設計愈見細密，亦是提升清晰度的秘密武器。「晶體上坑紋密度及深度，影響視物清晰度。其中一款設計是中間坑紋較密，外圍則坑紋消失，好處是當瞳孔收細，即晚上望遠時不會看見很多圈圈，眩光便會減少；但它亦有缺點，就是當光線較暗時，看近物會不夠清晰。」

另一種多圈的人工晶體，坑紋細密，光線充足或較暗時都能看清景物，但壞處是有六成入術



▲ 晶體上坑紋密度及深度，影響視物清晰度。 ▲ 最新的雙焦人工晶體，遠、中、近距離都看得清晰。

後有眩光，但隨着時間過去慢慢適應，眩光會愈來愈輕微。

張醫生指出，其實很多接受激光矯視手術或白內障手術後人士，早期在晚上都會看見眩光，大多在兩三年後消失。眩光可能影響需要晚上駕駛人士，幸香港大部分矯視或更換晶體解決白內障人士毋須駕駛，故影響不大。

如需要晚上駕駛人士，張醫生會建議先為其中一隻眼植入雙焦人工晶體，如術後適應良好，稍後再為另一隻眼植入同一種雙焦鏡，效果會最好。

個人需要選取最佳

如植入雙焦後效果不夠滿

過張醫生指出每個人都有個人的特別需要，及視乎每個人的適應能力，故何謂最好，不能一概而論。

像鄭先生是駕駛人士，他說術後初期晚上駕車，當前車煞車燈亮起時，他看見一個巨大光環，其後光環漸漸消失，現時已完全不礙事了！

「知道要慢慢適應，所以在手術後初中距離較差，需要前後移動頭部尋找一個最適當的視物距離，張醫生都說需要時間讓大腦及眼睛磨合；其後視力是愈來愈好的，遠中近距離大約在六個月後感到完全清晰，九個月後就最清！」鄭先生說。