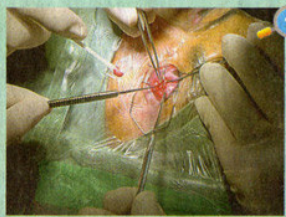


外用調整型斜視矯正手術過程



1 先找出有問題的眼肌



2 修剪有問題的肌



3 縫合傷口

(吉隆坡訊) 眼球的運動是由6條外眼肌負責，若這些眼肌發生問題，無法密切合作，就會導致兩粒眼球無法同時注視同一目標，繼而引起斜視(squint，又稱斗雞眼)。目前，一種新式的外用調整型斜視矯正手術(Topical Adjustable Squint Surgery)，可以讓醫生靈活性地掌握眼肌修改範圍，改善過度放鬆或縮短眼肌的缺點。不過，這類手術不適合16歲以下的孩童。

报导 唐秀丽 摄影 受访者提供

眼科专科医生黄颖昌指出，外眼肌受大脑所控制。当大脑神经损坏时，神经递质(neurotransmitter)就无法传递讯息给眼肌，造成眼肌没有能力扩张到其他角度，引起斜视。他说，一般脑神经及肌肉有问题的病患，如重症肌无力，都会有斜视的困扰。重症肌无力是一种因肌肉营养不良而发生的肌肉萎缩症，相信与神经系统有关。

### 间歇性斜视属偶尔

“一些视力平衡的病患，有时会斜视，这种情形称为间歇性斜视。他们的眼肌只要集中精神，就可以支撑良好的视野；若精神不好，眼肌就会自动放弃眼球运动，造成斜视。”

黄颖昌说，新式手术的特性是只需在病患的眼球表面滴麻醉药水，而非打针注射进肌肉，这种外用麻醉让医生在手术时，可以活性化纠正有问题的眼肌；每一次可以调整2-5毫米的眼肌。

### 手术不理想再修整

“手术完成后，若医生发现眼肌的位置不理想，可以再次做修整才缝线，首要条件是病患还没有离开手术室。”

他指出，接受传统斜视手术的病患，若在术后不满意眼肌纠正的效果，他们不能叫医生当场重做，因为伤口已经缝合了。若要重做，就得再接受手术治疗，再多付一次的费用。

黄颖昌补充，任何曾进行斜视手术而不满意效果的病患，不适宜再接受新式的手术治疗。因为这些病患的结膜已有手术疤痕，若要进行没经深层麻醉的割除手术，伤口肯定会很痛。

## 無深層麻醉 16歲以下不宜 新手術修眼肌矯正斜視



手術前 病患左眼斜視，左眼球向外靠攏。



手術後 病患雙眼軸已取得平衡，視力良好。

### 免妨礙調整眼肌 手術僅表面麻醉

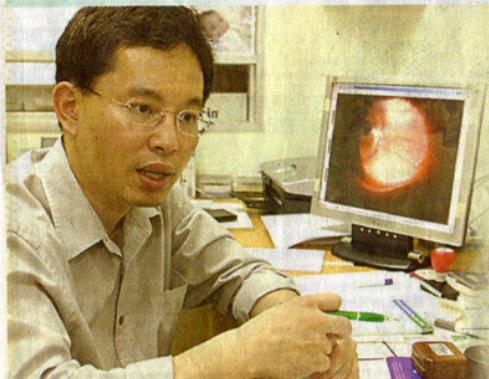
眼科专科医生黄颖昌披露，新式斜视手术不采用肌肉注射麻醉法，而只在表面轻滴麻醉剂，这是因为肌肉一经麻醉就会无力，阻碍了医生弹性调整眼肌的工作。

他说，由于这是眼球外手术，所以很少会有细菌感染风险。不过，若医生未受过正统的训练，很难稳妥眼肌做修剪，或在

缝合巩膜时，不小心缝过界，刺穿视网膜。

“调整型斜视手术费大约是三四千令吉，比传统的斜视手术较便宜，因为它省却了麻醉师及住院费用。”

他强调，这类手术没有施打深层麻醉剂，因此只适合16岁及以上的病患。



### 嬰孩滿月後 視軸不對稱須求診

一般上，新生嬰孩的視軸都不是平行的，因為視軸需要3-4周才會發育健全。如果嬰孩滿月後雙眼視軸還不對稱，父母就得帶寶寶去眼科專科醫生求診。

黃穎昌指出，深受斜視困擾的小孩若不早求醫，就會造成懶惰眼。

“小孩的視覺機能尚未發育完全，當斜視的那只眼睛接受到影像時，大腦會抑制或丟掉有關影像，只取視力良好的那只眼睛影像。

久而久之，有問題的眼睛會產生惰性，只依賴視力良好的那只眼，結果前者就會退化，變成懶惰眼。”

他補充，成人斜視久經不治，雖然不會造成懶惰眼，却引起另一個眼疾——複視(double vision)。複視是指把一物體看成兩物體，結果形成兩個雙重的影像。

此外，病患進行了斜視手術後，若本身早已有屈光偏差(refractive error)問題，如近視或遠視，還是需要配戴眼鏡。

眼科專科醫生黃穎昌提醒，每一次的斜視矯正手術，醫生不能替病患調整超過兩個以上的眼肌，以免影響血流供應。