

醫句話

不同类型的斜视，治疗方式和严重程度不同，譬如远视导致的斜视，可通过佩戴合适的远视眼镜矫正；有些则需要通过棱镜矫正训练缓解；有些则需要手术方可根治。若情况允许，我不建议孩童急于动手术，等到年龄大一些（青少年或成人后）再进行，只需局部麻醉，费用更低、效果更佳，之后也不容易复发。不过，家长们千万别因此延误治疗，或以为孩子斜视长大后自然会好，一旦形成懒惰眼，就会造成永久性的视力损伤。

孩童斜视

推遲手術非延後干預

少年期或以後動刀

效果更佳



眼科專科

斜视 (squint or strabismus) 指的是双眼对齐 (alignment) 问题，常见的类别有内斜视。通俗的称“斗鸡眼”和外斜视。双眼其实就像车轮胎一样，并齐往同一方向行驶的话会十分顺畅。若一只的视线向前跑，另一只即向上、下、内或外偏移，无法同步保持平行，对同一个焦点，视觉上就会看见双影或严重不协调。这就是斜视。

一般家长发现孩子眼睛异常都会主动求诊，我也曾见过抱着7个月大婴儿来检查的。最惨的是“孩子眼睛歪掉了”。“眼睛好像不是在看着我”或“看东西不专心”等。不过，我发现大多数其实只是假性斜视 (pseudo-squint)，意思看起来有斜视，但是实际并没有。

在治疗斜视的过程中，我通常会提出3道问题。首先，患者是否真的斜视？假性斜视大多是因为角膜形状不规则，在视觉上给人斜视的感觉。患儿的眼睛是否仁形状的，但东方人通常会有内眦赘皮 (epicanthic fold)，在内眼角有额外的连接上下眼睑的皮肤褶皱，让黑白部分看起来比较少。这些婴儿在望向两侧看过去会比较明显，部分时候被“藏起来”了，但其实际位置是正确的，并没有斜视。

在排除假性斜视，确诊了病情后，我就会提出第二道问题：成因为何？对此，我需要检查患者眼位、视力和眼球内状况，能够导致斜视的原因很多，当眼部和眼肌不能有效协调双眼转动的时，任何影响眼部、视觉神经或眼肌的问题都可能造成斜视。

大部分后天形成 查出病因再治疗

成因也可分为先天或后天的，大部分是后天形成的，遗传的不多。新生儿由于视觉发育尚不成熟，视力双眼移动可能不协调，因此前3个月内不必过于担心。若是查出由于某些危险因素所致，譬如婴儿有视网膜母细胞瘤 (retinoblastoma) 或先天性白内障，一定要迅速采取行动。

每只眼睛的转动由3条神经和6条眼外肌所控制，如果其中一条肌肉无力，导致转动不协调也会造成斜视；又或因重症肌无力症 (myasthenia gravis)，神经线和肌肉接点传递信息出现障碍，也可能是原因之一。

此外，人们其中一只眼睛视力受损也可能引起斜视。当一只眼睛忽然看不见，便没有了反馈能够传递给大脑，以控制眼球转动的方向。就好像开车时使用GPS导航一样，你首先要让机器知道车辆所在位置，它才能告诉你需要行驶的方向。究竟是直走、左转还是右转，受伤的的眼睛无法给大脑准确的反馈，大脑便不知道要让它看向哪里。这是视觉缺失 (sensory deficit) 引起的斜视。

斜视的发生也可能因为比较简单的原因，譬如远视，也有可能产生疾病引起，譬如肿瘤、颅内新生血管 (Cerebral Neurovasculature, CNV)，早产儿视网膜病变 (retinopathy of prematurity)，甲状腺眼病、增生性或青光性等。某些情况改善了可能自愈，还会危及生命，必须及时治疗。



黄颖昌医生 (Wong Ying Cheung) 眼科顾问

太遲糾正成懶惰眼 一辈子缺陷

当小孩出现斜视，不仅影响外观或视力而已。若未及早治疗而发展成俗称“懒惰眼”，就会造成一辈子的缺陷。“懒惰眼”在医学上称为弱视 (amblyopia)，是脑损伤 (brain damage) 的一种，当大脑视觉发育不全时，以后再佩戴眼镜也难以矫正视力。

小孩出生起至7至9岁期间是大脑发育的关键时期 (critical period)，正常双眼视觉相同焦点后，大脑会将两个画面融合成一个3D立体影像。在此阶段，若其中一只眼睛斜视，大脑会接收到两个不同的画面，渐渐地大脑会选择忽略偏了方向的眼睛，只采用视觉更好的画面，导致斜视失去锻炼机会，形成弱视和导致立体视觉差 (stereopsis)。

打个比喻，小孩的大脑就像煮菜 (ageless)，充满水分才能很快速地吸收并变换各种形状，所以人们会说他们的学习能力很快。在需要水分的时候却没有提供，就会开始硬化，以后再怎么锻炼也无能为力了，因为大脑已经停止发展该种的视力功能。

虽然并非所有斜视都会形成，但是若小孩有斜视或其中一种弱视视力退化，一定要尽早治疗。需要注意的是，孩子身上的时间观念会依岁数有所不同，3岁前因受伤而需要戴一只眼的话，两三天之内都可能形成“懒惰眼”；若是7岁小孩，可能整个几天也尚可。家长们的心理要有个倒置。

盯著螢幕看 也是治療方式?

如先前所提，在找出斜视成因后，医生得思考如何治疗以及制定计划，究竟患者的心情是否焦虑，手术时机是否能合适？

斜视治疗有手术和非手术方式。若是“斗鸡眼”或此视导致的调节性内斜视 (accommodative esotropia)，只需佩戴眼镜即可；如果是外斜视，以往有相关的凝视矫正训练，不过现在的小孩经常玩电子产品，全屏地盯着荧幕看，也可当做治疗了。其他方式还包括为一只眼睛佩戴眼罩，以加强和多用另一只眼的功能。

眼肌矫正手术是放松或缩短眼球外6条之中的1条或多条眼肌，调整肌肉长度和位置，并不会侵入眼球。手术风险不大，当然，如果使用最简单的方式，不动手术是最好的。

太早动手术 复发率达51%

我个人很少为小孩进行眼肌矫正手术，若病情允许，我通常会建议家长推迟手术时间。等孩子到了10岁多或成年之后再行，在此之前通过非手术方式缓解。由于小孩尚未发育完全，无论头部和眼球的大小，眼肌的长度和眼睛间距都或有所变化，影响眼肌对齐。太早动手术的话，患者会有30%至50%的几率在长大后再次出现斜视问题。若推迟到孩子年龄大一些，术后效果会更好，往往也能维持。由于术后眼肌处会留下疤痕，下一次再调整时会比较困难，所以最好是避免反复或多次进行此手术。

此外，小孩在手术中需要全身麻醉，必须获得准确的斜视度数，让医生可以决定需要矫正的长度。若是婴儿或幼童，我会以协助检测真伤的赫林博格 (Hessling test) 诊断，用手电筒照眼睛，看角膜上的反光亮点是否在对应的位置，也可推算斜视偏移的度数。年纪大一些的小孩，可以安分配合的话，我会劝过3棱镜交替遮盖测试 (prism alternating cover test) 获得准确的斜视度。

至于青少年或成人动手术，只需在眼球滴入滴麻药即可。患者全程处于清醒状态，我也不需要非常准确的度数，因为只是缝合来缝线，无论是否矫正过度或矫正不足，都可以当场拆掉或缩短眼肌。病人可随时观察，医生也能即时调整，患者还能省下麻醉的费用。眼罩也不容易再次移位，便宜又方便。

斜視2問：動刀調整眼肌

問1：斜視一般會出現什麼症狀？

答：其實斜視向眼位容易辨別，因為一個人是可以輕易感覺到對方是否在看著自己，所以當家長發現孩子眼睛好像沒有看著你，或是看向一側的話，就可能会有眼位對齊的問題。有些患者是間歇性斜視，大部分時間眼位對齊在正常的位置，有時候才會出現斜視，有時則比較不容易察覺，不過並不礙治療。

問2：進行斜視矯正手術後，是否有复發的可能？

答：此手术是通过调整眼肌来达到矫正目的，之后还是可能因为一些原因导致再度斜视。按力正常的范围在感知相同的目标后，脑中会将画面融合成加影像，若是立体视觉发育不成熟的话，再次斜视的几率会高一些。至于眼位矫正没有问题的话，一般都能维持于不效果。

南非葉降壓機制未明 孕婦忌用

問：南非葉對降血壓的作用有多大？適宜怎樣吃？

答：南非葉，原產於南非，屬天門冬科 (Asparagus) 葉質植物 (Yucca stricta)，學名稱為刺楸 (Yucca stricta)，在南美洲、非洲、澳洲和南美洲。由於對種植生抗環境適應能力強，四季常綠。在非洲是傳統醫生的常用藥材，在當做保健茶飲，被認為可以降血壓、抑制癌腫。

南非葉的學名有刺楸刺楸屬，香茅葉刺楸，神奇刺，尖尾刺，野蓮，苦刺，苦刺刺，苦刺，苦刺刺和南非刺等，令人捉摸的學名“刺楸刺”，最可能會使使用者以為是“刺楸刺”、“刺楸刺”。

南非葉的常用部位為葉，味苦，性寒，能清熱潤肺，消腫止痛，祛風止痛，消腫止痛。南非葉在非洲民間常用來治療肺病、咽喉腫痛、慢性咳嗽、肝火、胃腸炎、胃出血、痔瘡腫痛、風濕神經痛、跌打腫痛、腰骨酸痛、耳聾眼痛、高血壓、糖尿病、高血脂等症狀。

這些年來，南非葉在新加坡馬尼拉地區被冠上“神效降壓”稱號，南非葉化學成分的研究相當多，萃取物中的有效成分包括皂甙 (saponins) 和植物碱、萜類、類固醇、香豆素 (coumarins)、黃酮類 (flavonoids)、倍半萜內酯 (sesquiterpenes)、植物甾醇 (phenolic acids)、木糖素 (lignans)、山藥素 (xanthones) 和一些含氮化合物等。這些有效成分說明了南非葉具有抗氧化、消炎以及神經保護作用等功。

依據目前科學學雜志的期刊報告結論，南非葉對降血壓及血糖控制的藥理機制未明，并且大多是以体外實驗進行 (in vitro)；在動物身上亦無大顯著降壓效果（若與降血壓西藥），因此較可能有效是誘導型高血壓 (salt-induced hypertension)。另外亦有期刊指出大劑量南非葉萃取物在實驗鼠體內會引起肝毒性的傷害，因此孕婦不應服用。

問藥



葉文鏞藥劑師