

▼陳頌恩醫生說，白內障手術過程中會把混濁晶體取出，再置入人工晶體。



白內障是正常老化過程中會出現的情況，一般人在六十歲以後，眼睛晶體會因混濁、硬化而影響視力，在現今科技進步下，病人可以考慮取走混濁晶體，植入人工晶體以回復視力。目前有不同功能的人工晶體，可以矯正患者本身的遠視、近視及老化問題。

現時先進的人工晶體五花八門，到底哪一種才適合自己呢？今期由眼科專科醫生為大家詳細解釋。

撰文：陳旭英 攝影：楊耀文
設計：楊存孝



手術

人工晶體點揀好？

五

十餘歲，熱愛戲曲粵劇表演的紫堯，有近視和散光，大約五、六年前開始有「老花」，所以她的手袋中和辦公室都放有多副眼鏡。

一次過解決她的近視、散光及老花問題。

白內障屬正常退化

日常生活中對紫堯最為重要的，是可以清晰地地上「大戲妝」。眼科醫生了解其需要後，建議她選用三焦人工晶體。

「我有五百度近視，亦有大約一百度散光，十八歲開始戴隱形眼鏡。踏入中年後便開始有老花，看不同的事物也要換上不同的眼鏡，雖然麻煩，但都已習以為常。」

紫堯最近一年發覺視力有點模糊。月前在朋友介紹下，她約

養和醫院眼科專科醫生陳頌恩醫生說，人在老化過程中，眼睛晶體因逐漸變質、硬化和混濁，影響視力，患者會感覺眼前影像模糊，像有一層霧，色彩度降低，無法適應強光等。

見了眼科專科醫生，經檢查後發現她有白內障，建議進行白內障手術，同時植入有矯視功能的人工晶體，可



「港大眼睛普

▲紫堯換了三焦人工晶體後，遠、中、近距離都看得清晰。

白內障是正常眼睛老化過程，有兩成五十至六十歲人士有白內障。



查發現五十至五十九歲人士中，兩成人患有白內障。至於六十到六十九歲人士中，則有六成白內障患者。」陳頌恩醫生說。

昔日經常聽見要等到白內障「成熟」（硬化）才取出，「未熟」的可以再等一會。但陳頌恩醫生說，近二十年白內障手術技術不斷進步，現時常見的手術方式是利用超聲波乳化：在病人角膜開一個約兩至三毫米的切口，再用超聲波乳化技術震碎白內障並把它取出，故毋須等候白內障「成熟」；相反如果白內障過於「成熟」，則無法以超聲波乳化技術震碎，而要在角膜開較大傷口，才能把硬化的晶體取出。

「現時的儀器更先進，令手術時眼睛的穩定性更高，所使用的超聲波能量更低。另外亦可以在手術前用激光開切口，進行切



▲白內障即是眼睛內晶體變得混濁，會影響視力清晰度。

►現時有多種人工晶體供選擇。



不同人工晶體供選擇

在各種人工晶體中，主要分為「單焦」人工晶體、多焦人工晶體包括「雙焦」和「三焦」，以及「全方位人工晶體」，或稱

割步驟，手術更容易地進行，但成本會較高，視乎病人需要。

白內障手術其中一個最大的改善，是有更多人工晶體可以選擇。陳醫生說，「一九五〇年進行第一個植入人工晶體的白內障手術，當時是使用單焦人工晶體，只有一個焦點。人工晶體亦不能摺疊，所以傷口較大，術後需要縫多針。

現時人工晶體科技愈來愈先進，除了可以矯正近視、遠視外，還可以矯正散光、老花，使患者做完白內障手術後，可以毋須再戴眼鏡。」

為「長焦距」的人工晶體。

陳醫生解釋：「單焦人工晶體只得一個焦點，現時常用單焦人工晶體配合單視線（Monovision）方式，即一隻眼植入單焦人工晶體看遠景，另一隻眼亦是植入單焦人工晶體並預留一百至一百五十度近視用來看清景物。大部分患者都能夠適應。這是白內障手術最常採用的方法。

雙焦人工晶體的光學原理是將光線打散變成兩個聚焦點，一個遠、一個近，遠距離是大約六米，近距離大約三十至四十厘米，供閱讀報紙、看手機等，病人術後可以毋須戴眼鏡；不過看中距離事物時就會較弱。

雙焦人工晶體的優點是光源流失較少，所以在較暗的環境亦能夠看得清楚。

至於三焦人工晶體，則可涵



▲不同人工晶體適合不同人士需要。

白內障植入



蓋遠、中、近距離的事物，日常生活較為方便。

三焦人工晶體 覆蓋遠中近距離

三焦人工晶體比雙焦人工晶體多了一個中距離的焦點，大約六十厘米即是看電腦的距離，不過陳醫生說亦並非完美，因為如果景物在三十至六十厘米距離之間，或者六十厘米至六米距離之間的景物，清晰度有時候或會略差。不過大部分植入三焦人工晶體的人士，都能夠習慣得到。

至於全方位或稱長焦距的人工晶體，焦點可以拉得很長，換上晶體後視力會較連貫，可覆蓋一定距離的景物，「植入長焦距人工晶體後，患者中距離至遠距離的視力都會清晰，但近距離是相對較弱。如果要看清楚近距離

▲對於喜歡打麻雀人士而言，中距離視力十分重要。



白內障手術過程

白內障手術過程簡單，病人可選擇全身麻醉或局部麻醉。局部麻醉是在眼球上滴麻醉藥水，醫生在角膜上開小傷口，置入儀器以超聲波乳化技術震碎晶體並取出，然後置入人工晶體，過程大約十五至三十分鐘。

病人可以選擇於同一手術為雙眼進行白內障手術，或選擇先為一隻眼做手術。

病人術後當天一般都可以看到事物，但會較為模糊，視力會在手術一星期內術漸漸穩定。手術後病人需滴類固醇及抗生素眼藥水。

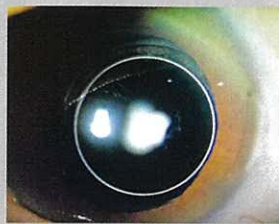
病人需要於手術後翌日覆診，檢查視力情況；之後一星期及一個月後覆診，監察復原情況。

▲陳頌恩醫生說白內障手術過程精細，需要用特別的儀器來完成。

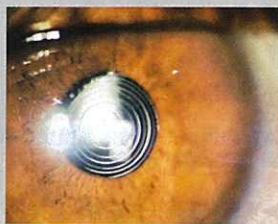


▲圖為醫生正進行白內障手術。

▲置入單焦人工晶體的眼睛。



▲置入多焦人工晶體的眼睛。



的話，建議一隻眼植入長焦距人工晶體，另一隻亦植入長焦距人工晶體但設定為五十至七十五度近視，即以『微小的單視線方式』(micro-mono vision)達到遠、中、近的清晰視力。」

陳醫生說，目前沒有適合所冇人的「超級人工晶體」，醫生會視乎患者的生活習慣及視力要求，為其選擇適當的人工晶體。現時亦有一些結合了多焦和長焦距的人工晶體給病人選擇。

大部分的人工晶體，包括單焦、多焦和長焦距的人工晶體都有可以改善散光的功能。醫生可以根據病人的角落散光狀況和病人的需要作出選擇。

術前檢查及

計算更精準

要讓病人在術後得到最佳視

力，醫生需要在術前進行詳細評估及計算，為病人選擇最合適的人工晶體。

「每一款人工晶體都有其獨特的光學原理及光學像差。由於每個人的眼睛都有不同的光學瑕疵，兩者須互相配合，病人的視力才可得到最大改善。術前檢查時，我們會根據病人的情況，選擇適合的人工晶體。曾經接受激光矯視手術的人，需要視乎病人接受矯視手術後的角膜光學像差，判斷是否適合某一種人工晶體。」陳醫生說。

近年術前檢查及計算人工晶體的精準度都比以前準確，是現時手術達到更佳矯視效果的另一個重要原因。

陳醫生說：「計算方式及測量儀器更為精準，經過儀器掃描病人的眼球後，就能夠清楚掌握病人眼睛的數據，包括角膜前及

▲對於熱愛球類運動人士，適合長焦距人工晶體。



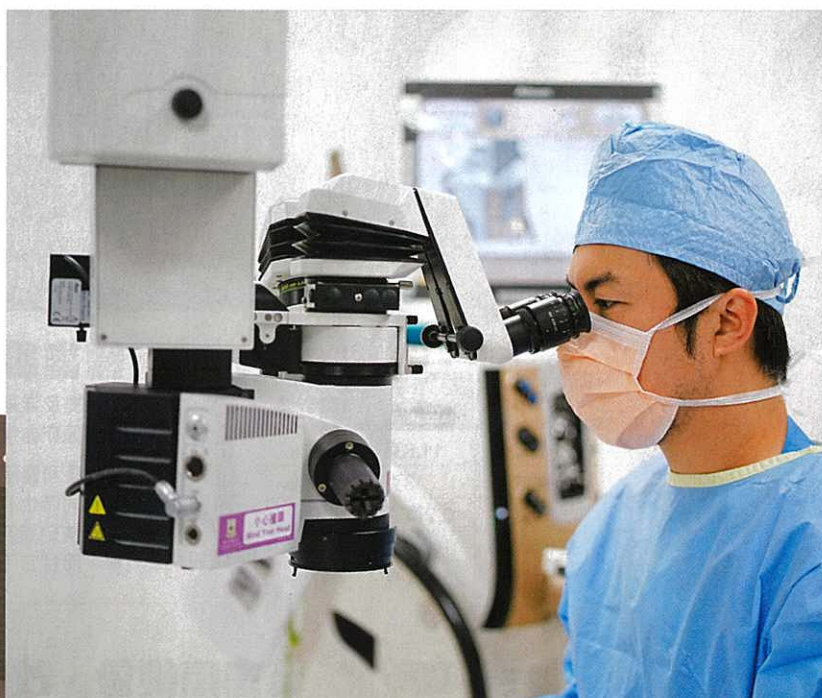
後弧度、眼球長度、前房長度、白內障厚度、眼球大小等。

克服人工晶體的眩光或光暈

很多人都會擔心換上人工晶體後有眩光或光暈 (glare and halo)，有機會影響夜間視力質素。近年最新的人工晶體已逐步改善這問題，但依然會有眩光或光暈的情況出現，術前醫生會向病人解釋清楚日後有機會出現的夜視問題。

陳醫生解釋，一般雙焦和三焦人工晶體都是以「環」來製造焦距，因此會有眩光或光暈，長焦距人工晶體的環相對較少，所以眩光或光暈有機會比較少。有一些多焦或長焦人工晶體是沒有環的，目的是減少由環所造成的光暈。不過其獨特的光學原理亦有機會影響夜間視力。

「大部分病人植入多焦人工晶體後晚上會感受到眩光或光暈，一般都能夠適應，對生活影響不大。亦有小部分病人需要一點時間適應。正因為每種人工晶體都有其獨特性和利弊，所以必須視乎病人的眼睛狀況，視力需要及生活習慣去選擇。」



陳醫生說，有病人熱愛打網球或球類運動，單焦距人工晶體配合單視線方法未必適合，因為視覺立體感較差，這類病人可考慮全方位（長焦距）人工晶體，可保持連貫的視力及立體感去進行球類運動。多焦和長焦人工晶體亦適合喜歡打麻雀人士，因為中距離視力對他們而言十分重要。

如果是退休人士，不介意戴眼鏡，能夠清楚看見遠及近物已滿意，這類人士就可考慮單焦人工晶體。至於仍在工作中的中年

老花幾時有？

陳頌恩醫生說，老花是一個眼睛退化過程，晶體彈性減弱加上睫狀肌老化，以致看近物時難以對焦。

一般人大約四十歲開始出現此情況，四十五歲會明顯地感覺近物對焦困難，五十歲時大約會有二百度老花，五十五歲時大約有二百七十五度老花。

有早期白內障的紫堯，八月接受雙眼白內障手術，在醫生建議下置入三焦人工晶體。她說手術後三天視物已經很清楚；間中會駕車的她，現在已適應晚上駕車時街燈的眩光和光暈。

最令她開心的，是她可以無障礙地為自己上粵劇妝。「以前化粵劇妝，因為老花關係看不清楚近物，所以要脫下近視隱形眼鏡，化好妝後再重新戴上隱形眼鏡，才能上台演出，現在遠、近距離事物都看得清，化妝方便得多了！」

▶紫堯對於手術後視力清晰及能夠方便地化妝，十分滿意。

