



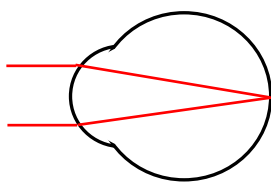
什麼是屈光不正？

屈光不正的定義

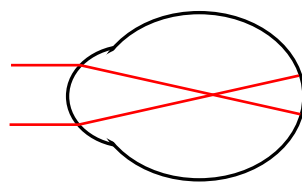
從視光學上講，屈光是當光線從一種介質進入另一種不同折射率的介質時，光線方向會發生改變，在正常的狀況下，外界光線和物像在經過眼睛的屈光系統後，會聚焦在眼底的視網膜上，再由此發出視覺衝動訊號傳導到大腦，我們就能清楚地看到東西了。

從視光學上講，屈光不正是眼睛在休息狀態下，平行光線透過角膜、瞳孔、水晶體之後，無法正確的聚焦在視網膜上，就像是照相時沒有對準焦距就按下快門一樣，照出來的照片是模糊不清的。

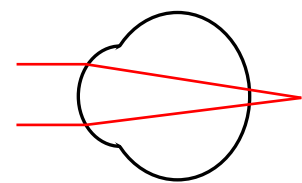
屈光不正包括近視、遠視、散光，而矯正方式有框架眼鏡、隱形眼鏡、角膜塑型片及雷射屈光手術等。



正視眼
影像落在視網膜上



近視眼
影像落在視網膜前



遠視眼
影像落在視網膜後

屈光不正的原因

眼睛的屈光狀態受到很多種因素的影響，包括先天遺傳和後天環境，用眼不當可能會讓眼軸不斷的伸長、近視度數跟著不斷增高。

遠視和散光大多數是先天的，正常情況下，嬰兒出生時會有 200 度左右的生理遠視，隨著長大過程中，眼軸會慢慢的伸長，漸漸變成正視眼，而散光大多數不會改變，例如嬰兒出生時有 200 度散光，之後也會保持 200 度散光，如果度數有波動改變，可能是驗光不準確或有病理性問題出現。





屈光不正的症狀

最常見的是看東西模糊，其它常見的還有看東西重影及眯眼、看燈光有光暈、頭痛、眼睛容易疲勞等。

屈光不正的診斷

主要依據裸眼視力檢查、屈光檢查、驗光度數檢查、角膜弧度儀檢查等，尤其是遠視眼要散瞳驗光，讓睫狀肌放鬆後測量到準確的度數。

屈光不正的分類

近視

根據焦點與視網膜的位置關係，影像焦點聚集在視網膜之前，看遠不清楚。

近視的可能原因主要是眼軸過長（即軸性近視），或角膜的屈度過大（即屈光性近視）。

遠視

根據焦點與視網膜的位置關係，影像焦點聚集在視網膜之後，看近不清楚。

遠視的可能原因主要是眼軸過短（即軸性遠視），或角膜的屈度過小（即屈光性遠視）。

散光

角膜先天屈光表面不規則，在不同子午線上的彎曲度有差別，即角膜水平軸和垂直軸的屈光力不一樣，使影像重影或扭曲變形。

規則散光：角膜水平軸和垂直軸的夾角成直角，正常角膜形狀有點橢圓，因此影像會有兩個焦點。

不規則散光：角膜水平軸和垂直軸的夾角不成直角，當角膜受傷、病變或手術時，角膜結構會改變，使影像會有多個焦點。





屈光不正的矯正方式

主要目的是看得清楚、看得舒服、看得持久。

如果不配戴眼鏡，看書時會感覺到更吃力、眼睛疲勞、視力下降，當要看清楚遠處的物體時，近視眼就必須眯眼睛，加速近視的進展，近視度數加深。

輕度遠視（小於 300 度）、沒有症狀可以不用矯正，如果有眼睛疲勞或內斜視，即使度數低也應該戴眼鏡矯正，中度遠視（300 度到 500 度之間）、中年遠視應該戴眼鏡矯正，避免眼睛疲勞或內斜視。

框架眼鏡

近視：利用凹透鏡片來矯正

遠視：利用凸透鏡片來矯正

散光：利用圓柱鏡片來矯正

隱形眼鏡

軟式或硬式隱形眼鏡

角膜塑型片

鏡片具有多弧設計及高透氧的硬式隱形眼鏡，在晚上睡覺時配戴，利用角膜的可塑性，加壓改變角膜表面形狀（即改變角膜弧度），使中央部分變得較平，接近正常視力的弧度，進而矯正近視，白天起床後將角膜塑型鏡片拔掉，仍然擁有清晰視力，是一種安全、簡單、非侵入性的治療方式，假如長時間沒有配戴，角膜會回復至原來的形狀，具有可逆性。

雷射屈光手術

針對角膜弧度和折射能力進行矯正，利用準分子雷射光對角膜前表面重新塑型，改變近視、遠視、散光的問題，治療屈光異常。

