

近視

前言

眼角膜及水晶體可以比喻為照相機之鏡頭，具有讓光線準確地聚焦於視網膜上而成像之作用。

近視眼

病因：

影像聚焦於視網膜之前-眼軸過長(軸性近視)或眼角膜與水晶體屈折力過大，皆可引起近視。

症狀：

遠方視力模糊，近距離視力較佳，學童看黑板或電視時會眯眼。嚴重時須要靠近黑板或電視才看見。

治療：

輕微近視(一般而言一百度以下)學童上課座位如排在較前面可以先不用配眼鏡，點用睫狀肌麻痺劑後，如果仍有近視一百五十度至二百度以上者，應配戴眼鏡。若度數持續增加，應點用更強的睫狀肌麻痺劑治療，同時注意看書及看電視的習慣(照明度、看書距離三十五至四十公分，用眼睛時間每三十分鐘應休息五分鐘)。點用藥物時 cyclogyl 及 Atropine 可能使學童白天畏光及近距離視力模糊，前者可以戴帽子，後者則將書本放遠點即可克服。

合併症：

嚴重之近視會有飛蚊症，視網膜退化或出血，甚至視網膜剝離之嚴重合併症。

假性近視

病因：

睫狀肌過度痙攣，使水晶體折射力增加，產生類似近視眼的狀態。

症狀：

視力時好時壞，多數發生於用眼過度的學童，也可能發生於從事費眼力的行業(電腦操作者、秘書、會計、電子零件配裝、鐘錶配裝修理....等)。

診斷：點睫狀肌麻痺劑後，近視度數減輕甚至完全消失，無法由度數之深淺來判斷是否為假性近視或真正近視。

如您有任何視力的問題，歡迎來電 (06) 279-6655，我們將竭誠為您服務。

台南同高眼科 台南市仁德區中正路3段1號