



眼科醫師戴眼鏡 不代表否定近視雷射手術

近視雷射手術發達，但有不少眼科醫師仍然戴著近視眼鏡，於是網路上出現為什麼醫師自己不開刀治近視的質疑聲浪。其實，也有眼科醫師選擇以雷射手術矯正近視，只是不為人知罷了。

文／眼科部 主任 蔡宜佑

自從雷射屈光手術LASIK提供近視朋友另一選擇之後，引起了部分人士的關切，最近就有人在網路上質疑為什麼眼科醫師還是戴著近視眼鏡？是不是手術本身有什麼不為人知的危險性？

其實，也有眼科醫師採用雷射手術矯正自己的近視，只是就如同一般近視族群一樣，大多數近視的人仍然選擇戴眼鏡或隱形眼鏡，眼科醫師亦然，由於眼科醫師人數比起廣大的近視族群來說屬於少數，接受手術者相對更少，這種比例上的差異，造成沒有眼科醫師接受雷射屈光手術的錯覺。

接受手術與否取決於個人，不管是基於美觀、職業需要，或是便利性，每個人考慮的出發點都不同，病人如果沒有意願，或者雖有意願，但在詳細檢查後並不適合手術，醫師都不可能安排他們做LASIK。

LASIK有十餘年歷史，1995年10月，其療效及安全性經美國FDA（食品藥品管理局）正式證實之後，廣泛被應用於臨床，臨床研究統計的成功率高達95%，就所有手術而言，成功率相當高，美國至今每年施行的LASIK手術就高達100萬例左右。

但是每種手術都有一定的風險，不可能百分之百沒有併發症或後遺症，尤其LASIK屬於選擇性手術，並非絕對必要的手術，所以無論術後是出現輕如乾眼症，或重如視力減退的後遺症，即使機率僅為5%，依舊令人難以接受。

在這種情況下，術前找醫師進行專業諮詢，接受嚴謹的檢查與評估，自然格外重要。除此以外，患者對手術也要有正確的認知，事前做好準備功課，審慎衡量個人需求與風險，好好與醫師溝通，不能只想著擺脫眼鏡的束縛，越快動手術越好，其他什麼都不管，若對手術結果不滿意，便抱怨雷射害人。

以下針對LASIK手術比較可能發生的問題提出精簡說明，可供對此一手術有疑慮者參考：

感染與延遲癒合

一般而言，LASIK術後感染的機率小於0.1%。大致上，細菌感染只會引起不適及延遲癒合，不會有長期的影響。

矯正不足或過度矯正

醫學無法精確無誤的預測眼睛對雷射手術將出現何種反應，如果矯正不足或過度矯正，手術後有可能仍然需要戴眼鏡來矯正殘餘的度數，其中一部分病例可能要做第二次手術來改善手術效果。

角膜過度霧化

角膜霧化是PRK手術後正常的癒合過程，在大多數的病例當中，角膜霧化不會影

響最終視力，角膜上的霧化也只有顯微鏡下才看得見。但是，有一些病例的角膜過度霧化，影響視力，這時萬一併有矯正不足，可能就需要作第二次手術來補救。

視力減退

某些患者視力接受手術矯正，效果只維持幾個月就慢慢消失，如同矯正不足一樣，第二次手術可以解決這個問題。

光暈現象

意指當瞳孔放大時，物體外圍出現一圈淡淡的光暈，這是由未經手術的周邊角膜所形成的視覺反應，通常在微光中才會被察覺。有些接受過PRK或LASIK的患者，因光暈影響夜間開車，但目前的新科技已經可以大大減少或完全消除光暈現象。

眼壓升高

術後要使用一兩個星期的類固醇，極少數對類固醇敏感的病人，眼壓會上升。如果遵照指示，在點用類固醇期間，定期回診複檢，醫師可用簡單的測量法來監控眼壓，並即時修正用藥。

角膜瓣移位

手術後一年內，角膜瓣承受不起用力戳刺及搓揉，所以在運動或做其他活動時，為了防止被球、手肘、拳頭或其他物體撞擊眼睛，最好配戴保護眼鏡。不過即使角膜瓣移位，只要經過簡單的處理即可復元。

圓錐角膜

有些角膜切削過度，組織太薄，以致眼球被眼壓擠得往外鼓，形成圓錐形狀。圓錐



角膜的形成，除了醫源性因素以外，也是高度近視原本就存在的風險。高度近視者的眼球對壓力的改變比較敏感，術後壓力和角膜之間的變化可能會超乎預期，畢竟雷射的作用在於改善眼球的屈光值，無法消除眼球原已存在的病理變化，這也是為什麼病人必須接受詳細的術前檢查，篩檢有無圓錐角膜風險的主因。

在完美的手術下仍然可能存在的問題

即使所有事情都盡善盡美，還是會有一些因素可能帶來不滿意的結果。年紀較大的患者應該了解，雷射近視手術無法矯正老花眼，在沒有戴眼鏡的情形下，一隻眼睛不可能同時擁有好的遠距離視力及好的近距離視力，所以在手術矯正後，或許仍需要配戴閱讀用的眼鏡。

有下列情況的近視族群，不適合接受雷射屈光手術

1. 近視度數仍在增加
2. 角膜厚度不足以提供雷射削切的度數
3. 急性虹彩炎
4. 罹患嚴重的兔眼、乾眼症、眼瞼炎
5. 眼瞼嚴重異常影響角膜上皮再生
6. 嚴重角膜新生血管進入雷射切割中心區域
7. 嚴重圓錐角膜及其他角膜凸出疾病
8. 有自體免疫及結締組織疾病史。
9. 懷孕婦女
10. 角膜變性疾病

雷射治療成效須依病人本身的近視度數、散光度數、角膜弧度、傷口癒合能力及術後角膜混濁程度等因素來決定，醫師盡其所能的幫助病人達到完美視力，但病人本身的因素也不能全然排除，唯有在雙方良好的溝通下，才能讓雷射手術充分發揮優點與助益。醫學進步，為的是讓更多病人受益，不應因為少數特殊案例，就認為它有百害而無一利，全盤否定其價值，扼殺手術發展的美意。

人們不會因噎廢食，醫學亦然，與其拿放大鏡檢視與批評雷射屈光手術，我們更希望將重點放在如何避免讓失敗案例再次發生，謀求更高的成功率，這正是眼科醫師們共同努力的目標。