



眼皮疾病

HKOA
since 1974

OA 眼科
The Hong Kong
Ophthalmic Associates



眼瞼下垂

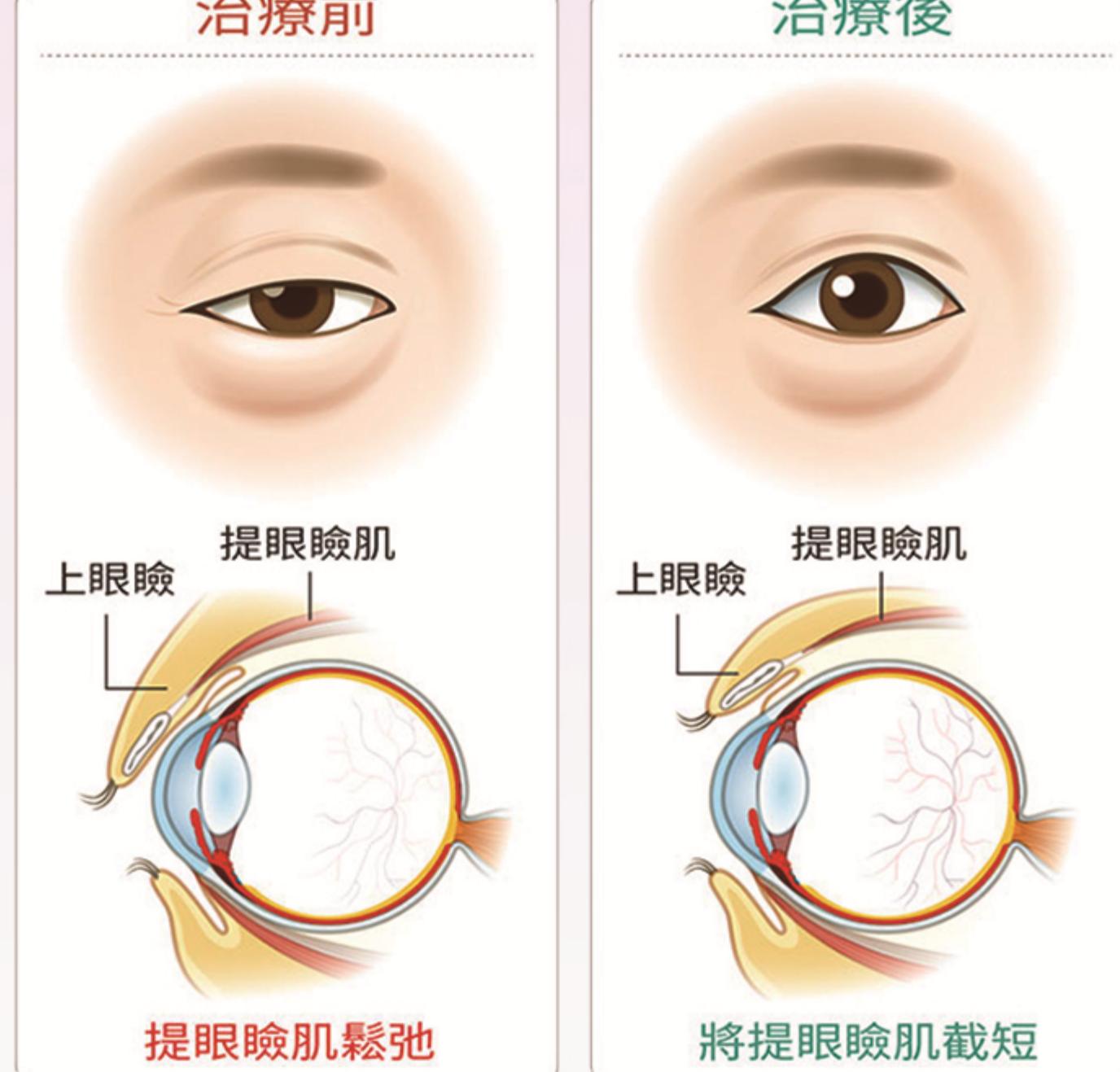
眼瞼下垂是指上眼瞼、即眼皮的位置過低，正常情況眼瞼蓋到瞳孔的上邊緣1至1.5毫米，若遮蓋超過1.5毫米以上，或左右眼的上眼瞼高度相差超過2毫米，即可界定為眼瞼下垂。

眼瞼的主要結構有三部分，包括神經、肌肉和皮膚。神經控制肌肉活動令眼瞼開或合，當神經有病變或肌肉皮膚太鬆，都可能影響眼瞼的功能。眼瞼是保護眼球和視力的重要結構，失去遮蓋不但令眼睛變得乾澀，角膜容易破損，異物亦較容易隨時入眼造成傷害。

眼瞼下垂的常見原因，與年紀大或長期佩戴及除下隱形眼鏡時拉扯令眼瞼組織鬆弛有關，亦可能與中風或其他神經病變、重症肌無力、甲狀腺失調等所致，而當中有部分疾病患者較多為中年或以上的女士。因此臨牀上多見這些人士會出現眼瞼下垂。

不過小朋友亦可能有先天性眼瞼下垂，通常與神經線或提瞼肌發育不全有關，令開合眼睛的功能較差，影響眼皮活動。

而結構引起的眼瞼下垂，對於成人來說通常屬外觀問題，即使視線稍微受阻，若不損害視力或功能，大部分可考慮選擇毋須治療，但小朋友的視力仍在發育階段，若一隻眼視力持續受阻可能會形成弱視，如家長發現孩子有大細眼，或會仰高頭視物以減少視力受阻，應及早正視。





先天性眼瞼下垂

先天性眼瞼下垂是源於孩童在母親懷孕期間，其上眼蓋肌肉上提瞼肌發育不全，不能成形，因此孩童出生後，其眼瞼便會變得無力，變成「大細眼」。情況輕微者或只會影響外觀，嚴重者則會阻礙視力，更逐漸演變成弱視。

由於不處理眼瞼下垂可釀成嚴重視力問題，家人應盡快帶小朋友看眼科醫生。如有以下的 3大特徵，已代表眼瞼下垂的情況已相當嚴重

- 1) 眼瞼下垂已達至遮蔽部分瞳孔
- 2) 常仰起頭看東西
- 3) 常揚起眉頭意圖將眼瞼提高，以睜開眼睛

眼瞼下垂嚴重的小朋友必須在 8歲前接受手術來改善問題，否則眼瞼下垂的眼睛因視線受阻而導致的弱視問題將不能逆轉，其實最佳是在2至3歲時接受手術，因做完手術後仍有充足的時間治療弱視。手術需要全身麻醉，情況嚴重者需運用矽膠作提高眼瞼的物料。病人一般只需接受一次手術，做完手術時，初時眼瞼會不能完全閉合，隨着時間，情況會改善





老年性眼瞼下垂及眼皮鬆弛

至於後天的眼瞼下垂問題，大部分人是由於年紀大、肌肉老化而導致，特別是配戴隱形眼鏡人士較容易有此問題。

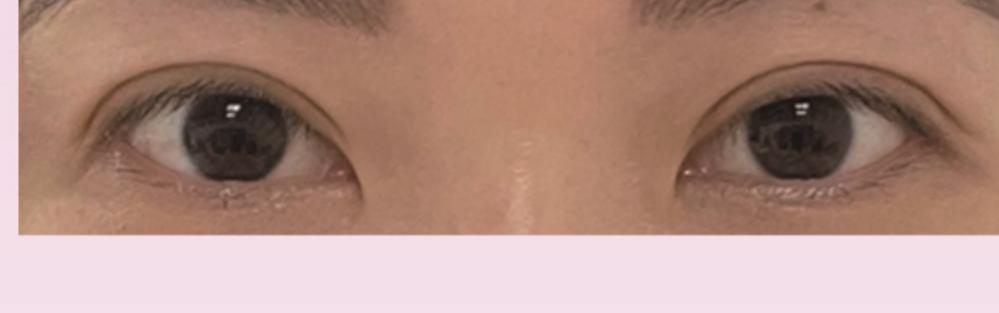
然而，一旦眼瞼下垂伴隨眼球不受控制，就有可能是源於神經疾病。例如重症肌無力是源於神經線的末梢到肌肉的接口出現問題，導致肌肉無力，患者除眼瞼肌肉受影響，導致眼瞼下垂，也可能影響轉動眼球的肌肉，導致斜視和重影。



手術糾正

提瞼肌切除

- i. 開一切口在上眼瞼皮膚的縹摺位，或開在眼瞼內
- ii. 切除部份提瞼肌組織，並以縫線固定於眼瞼
- iii. 以縫線縫合切口



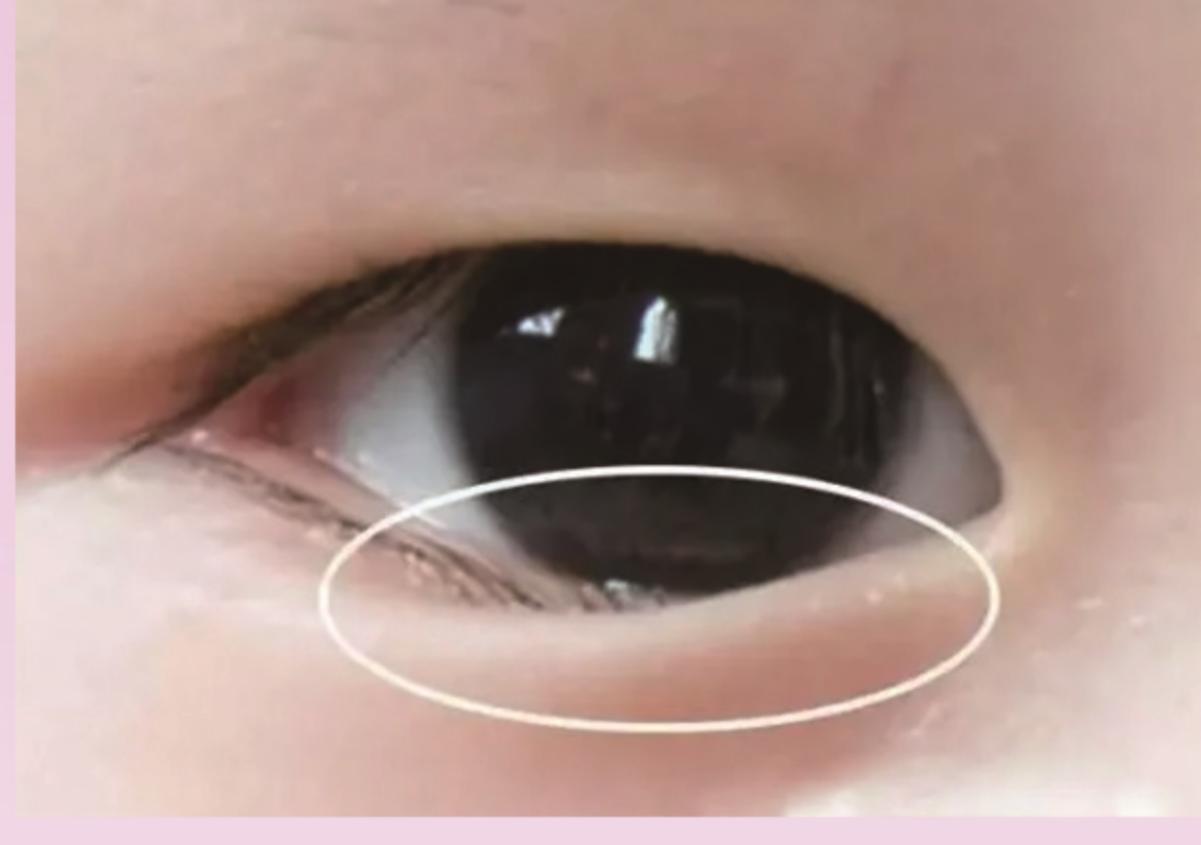
前額縫吊 (當提瞼肌無力的情況較嚴重時使用)

- i. 在前額、眼眉及眼皮開幾個小切口
- ii. 以人工物料 (如矽線) 或自體組織 (從病人身體採集) 連接提瞼肌及額肌



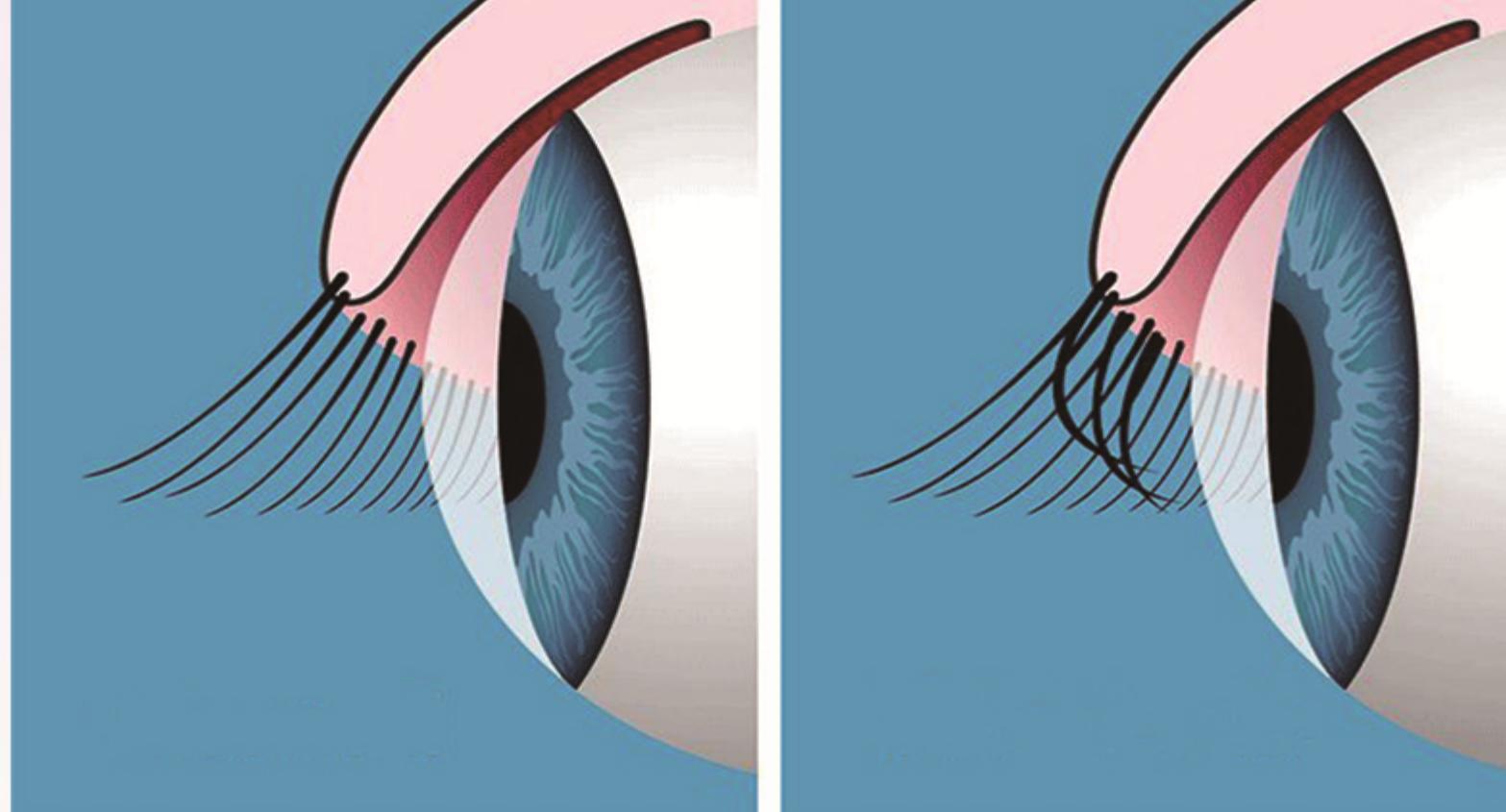
眼皮內翻

眼瞼內翻大都是因為年老而鬆弛，或長期眼瞼發炎如砂眼引致，亦有少部份是先天性的。上、下眼瞼都可以發生內翻問題，但較常出現於下眼瞼。如眼瞼有內翻毛病，眼瞼及睫毛可能會磨擦眼角膜和眼球，引致如眼紅、痕癢、異物感、流淚、疼痛、畏光等徵狀。若眼角膜長期受磨擦會引致損傷，並導致視力下降、感染、眼角膜結痂，甚至失明。若症狀輕微，可用藥物舒緩不適感。若情況嚴重或眼皮是因為結痂或年老鬆弛而內翻，則可能須要以外科手術矯正。



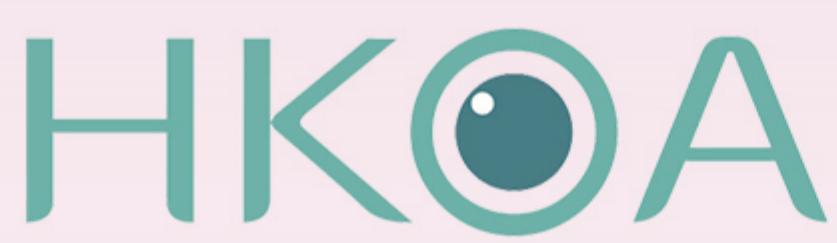
睫毛倒生

睫毛倒生是一種常見的眼皮毛病，且一向難於治療及容易復發。成因是由沙眼、化學性創傷或眼疾令結膜起疤所引致，有些病發個案則是原因不明。倒生的眼睫毛就算被剪短或拔除後一般仍會再生出來，睫毛會摩擦及刺激眼球，引致不適甚至角膜損傷。手術會在眼皮內切開眼瞼板及將倒睫毛反出來，出血少，無外在疤痕，而且復發機會低，效果十分理想。



正常睫毛

睫毛倒生



since 1974

OA 眼科
The Hong Kong
Ophthalmic Associates

任何人士對眼睛健康有疑問，可與OA眼科聯絡。

電話：23811614(九龍) 25266198(香港)

電郵：hkoa@eyehealth.com.hk

網址：www.eyehealth.com.hk

WeChat : HKOA矯視護眼專家

Facebook : www.facebook.com/hkoa1974

Instagram : www.instagram.com/hkoa1974



此份指南的內容只供參考，如有疑問，請向您的眼科醫生查詢。