

# 眼瞼下垂 成因多

## 手術還你閃亮明眸？

眼瞼下垂成因眾多，別以為這只是長者才會面對的問題，初生嬰兒也可因先天性問題而「眼耷耷」，另一方面，後天的生活習慣也會加速眼瞼肌肉老化。

怎樣才能分辨孩子是天生小眼睛抑或有病？我們又有什麼生活習慣值得留神？有何相關的手術選擇？本文將為你一一解答。

### 何謂眼瞼下垂？

眼瞼分上下，張開眼瞼才能讓眼睛視物，閉起眼瞼則能保護角膜。正常情況下，眼瞼覆蓋眼珠(角膜)的位置不會多於1mm，如多於1mm即為眼瞼下垂。如果眼瞼覆蓋的部分過少以致眼白突出，則為眼瞼退縮。

香港眼科整形學會候任主席余珊醫生指出眼瞼下垂之影響：「第一，影響外觀。如果兩隻眼都眼瞼下垂，可能會被認為沒精神，如果只有一隻眼如此，就會造成大細眼。當瞳孔被遮擋，更有機會影響視力，令視野收窄，也可能因壓住角膜而加深近視與散光。」

### 初生嬰兒也不能幸免？

別以為眼瞼下垂只是老化現象，原來這亦可以是先天問題。余醫生解釋，大部分先天性眼瞼下垂個案皆於嬰兒初生時或孩堤時期出

現，主要與提瞼肌(負責讓上眼瞼張開的肌肉)發育不良或功能問題有關。



余醫生建議大眾尤其女士，改善不良習慣，避免揉眼、以正確方式配戴隱形眼鏡及卸妝可減慢眼瞼老化，如發現雙眼皮突然變高更應馬上求醫。





卸妝時若過度用力擦拭會拉扯到眼瞼，加速其老化。



Phenylephrine是一種擬交感神經藥物，滴到結膜上之後，就能模擬病人接受眼瞼下垂微創手術後的效果。

她表示：「如果孩子家長其中一方、兄弟姊妹或親戚有眼瞼下垂的話，也會增加患病可能。有的孩子初生時雙眼看起來較小而被以為是『矇豬眼』，其實是患了先天性眼瞼下垂。如果只有單邊眼瞼下垂，臨床徵狀就是出生時無法開眼。」雖說雙眼眼瞼下垂易被家長誤認作小眼睛，不過家長帶孩子到母嬰健康院普查時，醫護人員有可能察覺到情況異常而轉介至眼科醫生。

## 弱視問題 及早正視

初生嬰兒有機會因先天性眼瞼下垂令瞳孔被遮擋而引致弱視，他們須經常仰高頭才能看清眼前事物。由於眼瞼難以完全張開，故孩子可能會依靠將眼眉提起來看清影像，而外觀問題也會為孩子社交帶來障礙。

余醫生指，孩子應何時接受手術這個問題，視乎病情嚴重程度，以及對其社交之影響而定。當發現孩子已出現弱視傾向，就需要及早進行手術，以免發展至弱視難以扭轉。「當瞳孔已被眼瞼遮擋，可能早於孩子1、2歲就要進行手術，因為愈早進行手術，治癒弱視的成功率愈高。一旦已過6歲就無法再治療。如果眼瞼沒有遮擋到瞳孔，純粹影響外觀，則可以在孩子入讀小學前才接受手術。若情況非常輕微，就可保持觀察，或可待成人時才做手術也可。」

眼瞼下垂可以只於單邊眼睛出現(如圖示)，也可在雙眼同時出現。

## 後天成因逐個捉

眼瞼的提起，主要靠第三對腦神經及交感神經所控制，上述神經如有麻痺異常，或患重症肌無力症可致眼瞼下垂。另外，眼眶腫瘤或腦腫瘤也是此症的可能成因之一，然而最常見的後天成因乃由肌肉鬆弛所致。

余醫生指：「從前，由退化引起的眼瞼下垂，通常在四十多歲或以上才出現，這些患者還伴隨皮膚鬆弛，臨床所見眼瞼下垂有年輕化趨勢，且多見於女士。因為有人由十多歲就開始配戴隱形眼鏡，廿多歲已出現此問題，皮膚卻仍然緊緻。」下列幾個為眼瞼肌肉提早鬆弛的成因：

1. 化眼妝：化眼妝和卸妝次數太頻密或太用力，均會拉扯到上眼瞼。
2. 配戴隱形眼鏡：配戴隱形眼鏡如經常拉扯上眼瞼，可將提瞼肌扯鬆。此外，配戴硬式高透氧隱形眼鏡(RGP)，又或鏡片較厚的隱形眼鏡(600度或以上深近視)會磨擦到眼瞼後方，令眼瞼提早鬆弛。即使是軟性隱形眼鏡，配戴時間如有十年以上，眼瞼下垂、眼敏感、角膜磨損的機會也會大很多。當發現雙眼皮突然變厚變高或眼窩變深，先別高興，可能是眼瞼下垂的先兆。
3. 卸妝：卸妝時若過度用力擦拭會拉扯到眼瞼，加速其老化。正確方法應將化妝綿沾上卸妝產品後輕印眼瞼，之後再以綿花棒輕輕擦掉眼瞼上的殘餘化妝品後再作清洗。
4. 揉眼睛：經常揉眼睛也可能使眼部肌腱提早鬆弛，增加眼瞼下垂的風險。
5. 創傷：假如外傷傷及眼瞼肌力或眼部神經，可引發下垂問題，可能創傷包括被球撞中或眼窩骨折等。

眼瞼下垂可以只於單邊眼睛出現，也可在雙眼同時出現。余醫生分享，單邊眼瞼下垂且情況嚴重者，須考慮是否神經性疾病。如兩眼均有此情況，可能是由不良生活習慣所致。另一方面也要留意徵狀出現的持續時間，如情況在短時間內發展成嚴重程度，或須考慮是否為重症肌無力。





### 三大手術改善問題

不同情況各有合適的治療方案。如屬神經問題固然要對症下藥，外傷更要進行詳細檢查，排除傷及眼球、眼窩、視網膜、軟組織或眼睛其他部分的可能，如有就要進行相關治療。余醫生指，當上述原因經已處理，而眼瞼下垂的徵狀沒有改善，通常會先觀察及等待，因為徵狀有機會在3個月內慢慢改善或回復正常，如果3個月後仍無改善，才考慮進行手術。

### 現時主要有三類相關手術選擇：

#### 結膜苗勒氏肌切除術(微創無疤手術)

手術以局部麻醉進行，醫生會於病人眼瞼內開刀，從眼皮後面的結膜進入，將部分結膜及支撐眼皮的肌肉縮短，以提升眼瞼。此項手術不會留下疤痕，約20至30分鐘已完成，毋須住院，一周後拆線，瘀腫則維持一到兩周。不過由於切口在眼瞼內，因此病人術後可能出現刮眼感覺、眼乾，也會令單眼皮人士眼睛更顯浮腫。另外，由於微創手術在眼瞼內開刀，因此不能一併完成抽脂、割雙眼皮等手術。

在正式手術前，眼科醫生會先為病人進行Phenylephrine眼藥水測試。Phenylephrine是一種擬交感神經藥物，滴到結膜上之後，就能模擬病人接受微創手術後的效果，亦能同時測試另一隻外觀正常的眼睛是否同樣有此問題。如果病人滿意模擬效果，才會正式接受手術。



▲無疤痕眼瞼下垂手術前後

適用人士：下垂情況輕微至中度，且肌肉功能狀況良好之病人。

#### 傳統提瞼肌縮短手術

手術以局部麻醉進行，醫生會於眼瞼外雙眼皮的位置開刀，並將提瞼肌的部分組織截短或進行修補，藉此將眼瞼提起，病人更可一併進行雙眼皮手術。一周後拆線，但瘀腫約於三、四周後才消散。如有疤痕體質人士，術後一個月須格外注意戒口(如忌吃生魚湯、花膠、燕窩)，以免疤痕增生。



▲提瞼肌縮短及雙眼皮重整手術前後

適用人士：下垂情況較嚴重之病者及有需要一併進行雙眼皮手術的病者。

#### 前額縫吊手術

手術以局部麻醉(成人)或全身麻醉(小孩)進行。醫生會於病人額頭開出3個小洞，以矽膠/自體肌肉將前額肌肉接駁至額肌。如是者，術後只要揚起眼眉，眼瞼就能隨之活動。

手術會於外觀上留下疤痕，藏於雙眼皮位置。一周後拆線，瘀腫約三、四周後消散。手術或須進行多於一次。手術會配合另一健康眼睛的大小調整眼瞼提起的高度，但孩子正常那隻眼會持續發育變大，成年時兩眼大小就有差異。另外，矽膠用十年後會減少拉力，故有孩子成年後需再次接受手術，如提瞼肌功能良好，則可進行提瞼肌縮短術。

病人術後可能在閉眼時，眼瞼會無法完全合上並出現一條縫隙，其時可能須於角膜塗上潤眼膏或戴眼罩睡覺，以免外露角膜使其乾燥或造成損傷。數月後，這個情況或能慢慢改善，未必能完全消失。

適用人士：先天性眼瞼下垂患者。



先天性眼瞼下垂有機會被家長誤以為只是「瞷豬眼」。

余醫生提醒，上述三類手術皆有一個禁忌，病人但凡有服用抗血小板藥如阿士匹靈(Aspirin)、健康食品如Omega-3、靈芝、當歸、田七、中藥等，皆須及早告知醫生，或須暫時停藥以減低手術出血風險。📞