



# 新聞稿 PRESS RELEASE

致新聞編輯  
請即發放

## 中大研究指學童佩戴 OK 鏡可致角膜炎 需加倍小心使用

香港中文大學(中大)眼科及視覺科學學系最新研究發現，過去十年，18歲或以下人士被確診為微生物致病的感染性角膜炎個案中，近40%與使用控制近視的角膜塑形隱形眼鏡(俗稱OK鏡)直接相關，而感染性角膜炎是一種致盲率很高的疾病，反映OK鏡的潛在風險。學系同時亦正就眼藥水對預防近視加深的成效進行大型研究，現正招募500名4至12歲的兒童參加。

香港乃近視非常普遍的地區之一，12歲或以下兒童中，超過一半均患有近視<sup>1</sup>。根據政府統計處2012年人口統計調查資料推斷，患有近視的12歲或以下兒童人數高達40萬<sup>2</sup>。OK鏡是暫時控制兒童近視的方案，原理是利用高透氧度的硬性隱形鏡片，把眼角膜形狀改變至理想弧度，從而控制近視。由於OK鏡的功效亦只能維持一至兩天，因此患者需每晚佩戴才可保持穩定治療效果。此外，由於隱形眼鏡與眼角膜直接接觸，使用時要特別注意清潔和衛生，否則患上感染性角膜炎的機會便可能大大提升，最終嚴重影響眼睛健康及視力。

感染性角膜炎是一種致盲率很高的角膜疾病。正常情況下，人體的角膜有上皮細胞保護，一般不易受感染。中大醫學院眼科及視覺科學學系名譽臨床副教授楊樂旻醫生指出，佩戴OK鏡或會造成角膜上皮細胞損傷，令角膜變得脆弱。「若角膜上皮細胞損傷加上患者清潔習慣不佳，在佩戴OK鏡時讓細菌進入眼睛，或患者在洗臉、進行水上活動時，令細菌有機會由上皮細胞的受損處侵入，便會造成角膜炎。」患者若未及時發現並控制病情，可在角膜上造成不可逆轉的疤痕，導致眼內炎或角膜穿孔，對視力造成嚴重及深遠影響。

為了解本港兒童感染性角膜炎的發病情況及高危因素，中大眼科及視覺科學學系研究了過去十年於威爾斯親王醫院求診的個案，發現所有18歲或以下被確診為微生物致病的感染性角膜炎個案中，近四成(38%)與使用OK鏡直接相關。研究小組同時又收集了香港眼科醫院的10年數據，分析23個因佩戴OK鏡引起的嚴重感染性角膜炎個案，發現患者平均年齡僅為15歲，平均需接受長達15日住院治療，所有患者經治療後留有永久的角膜疤痕因而視力質素受到不同程度的損害，平均只可恢復七成視力。此外，根據其他研究報告指出，曾有兒童患者因OK鏡引致的角膜炎而需要接受角膜移植手術。

中大醫學院何善衡眼科及視覺科學講座教授譚智勇醫生提醒：「家長為子女選擇控制近視的產品時，應尋求眼科醫生的意見，充分了解相關風險和成效後，謹慎選擇適合的方法。無論選用何種方式預防或控制近視加深，家長均需注意相關的副作用，一旦出現不適或角膜炎病徵如疼痛、畏光、流淚等，便需即時求診，以防錯過最佳的治療時機，對視力造成永久損害。」

<sup>1</sup> Fan DS, Lam DS, Lam RF, Lau JT, Chong KS, Cheung EY, Lai RY, Chew SJ. Prevalence, incidence, and progression of myopia of school children in Hong Kong. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2004 Apr;45(4):1071-5.

<sup>2</sup> <http://www.gov.hk/en/about/abouthk/factsheets/docs/population.pdf>



現時除了OK鏡外，眼科醫生可處方阿托品(Atropine)眼藥水，透過抑制眼球調節活動，防止眼球鞏膜過度生長，從而減慢近視加深。然而，此類藥水同時會令睫狀肌麻痺及瞳孔放大，因此過往許多患者在使用藥水後，出現對光敏感及看近距離景象不清晰等副作用，需要佩戴光致變色漸進眼鏡作輔助。但最新資料顯示，如使用濃度更低的阿托品眼藥水，不僅可有效控制近視加深，副作用更有機會大大降低。中大研究團隊將就此進行大規模研究，現正招募500名4至12歲的兒童參加。有興趣人士可致電3943-5869或登入[www.ovs.cuhk.edu.hk/atropine](http://www.ovs.cuhk.edu.hk/atropine)查詢。

2014年5月13日

---

傳媒查詢：中大醫學院余啟文先生(電話：2632 2891)