



我的小孩近視了， 要如何控制度數及治療？

V2_112檢視修訂

小孩近視的度數需要在眼睛點了散瞳劑後，使睫狀肌放鬆，測量的度數來做為判斷的依據。近視的加深，導因於眼軸的過度增長，眼軸每增長0.37毫米，近視會增加100度左右。

台灣的學童平均每年近視度數增加約100度。當近視度數超過500度以上，即為高度近視，會增加許多疾病的風險，包含早發性白內障、視網膜剝離、黃斑部病變、青光眼等。為了預防高度近視產生，應積極的預防與控制近視的度數。

增加戶外活動的時數，減少近距離用眼，可有效預防近視。除此之外，這些臨床方法更可以加強近視控制的效果：

步驟一、治療方式的比較

項目	長效型散瞳藥水 (阿托平Atropine)	角膜塑型片 (Ortho-K)	周邊離焦軟式 隱形眼鏡	普通眼鏡或周邊 離焦眼鏡
年齡	適合6歲以上	適合9歲以上	適合8歲以上	無年齡限制
療程	1.每晚睡前點藥 2.長期使用至18-20歲	1.每晚配戴6-8小時 2.定期鏡片清潔保養 3.長期使用至18-20歲	1.日拋型 2.每日白天配戴10-15小時	1.隨時配戴 2.實體眼鏡
優點	1.有效控制眼軸增長速度 2.操作簡單、非侵入性	1.有效控制眼軸增長速度 2.白天不需戴眼鏡 3.適合平時高強度運動	1.適合平時高強度運動 2.日間配戴時視力良好	1.適應性高 2.配戴期間視力良好
缺點 / 風險	1.畏光 (高濃度藥水較易) 2.看近物不清楚 (高濃度藥水較易)	少見角膜發炎、感染、角膜潰瘍	少見角膜發炎、感染、角膜潰瘍	1.不適合高強度運動或水上運動 2.長期鏡片磨損
費用	健保給付	單眼約15000元，建議兩年即更換	一年約12000-16000元	一副約1000-30000元不等

步驟二、您對於醫療方式的考量

您本身的感覺與醫學上的客觀數據一樣，請根據以下表格，勾選出您覺得比較重要的選項

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
我擔心需要自己負擔費用	☐	☐	☐	☐	☐
我擔心孩子無法適應畏光的副作用	☐	☐	☐	☐	☐
我擔心孩子無法適當處理隱形眼鏡，會增加角膜潰瘍的風險	☐	☐	☐	☐	☐
我擔心白天配戴眼鏡不適合戶外運動	☐	☐	☐	☐	☐
我希望白天完全不用戴眼鏡或隱形眼鏡	☐	☐	☐	☐	☐

步驟三、對於上述資訊，您是否已經了解呢？

請先詳閱上述資料後，再開始回答以下問題：

- 1.點阿托平藥水可減少近視度數增加 ☐對 ☐不對 ☐不知道
- 2.配戴角膜塑型片會增加角膜潰瘍的風險 ☐對 ☐不對 ☐不知道
- 3.點阿托平藥水後畏光、看近物不清楚、點藥瞬間會有刺痛感
☐對 ☐不對 ☐不知道
- 4.使用角膜塑型片單眼費用約15,000元 ☐對 ☐不對 ☐不知道

步驟四、您準備做好決定了嗎？

我已經確認好想要選擇的治療方式，我決定選擇(下列擇一)：

- ☐點長效型散瞳藥水 (阿托平Atropine)
- ☐配戴角膜塑型片 (Ortho-K)
- ☐周邊離焦軟式隱形眼鏡
- ☐普通眼鏡或周邊離焦眼鏡

我目前無法決定

- ☐我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- ☐我想要再與其他人 (包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...) 討論我的決定。
- ☐對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

☐不進行任何治療，原因：

1. Elman MJ, Ayala A, Bressler NM, et al, Intravitreal Ranibizumab for diabetic macular edema with prompt versus deferred laser treatment: 5-year randomized trial results, Ophthalmology. 122 (2015) 375-381.
2. Wells JA, Glassman AR, Ayala AR, et al, Aflibercept, Bevacizumab, or Ranibizumab for Diabetic Macular Edema: Two-Year Results from a Comparative Effectiveness Randomized Clinical Trial, Ophthalmology. 123 (2016) 1351-1359.
3. Schmidt-Erfurth U, Lang GE, Holz FG, et al, Three-year outcomes of individualized ranibizumab treatment in patients with diabetic macular edema: the RESTORE extension study, Ophthalmology. 121 (2014) 1045-1053.
4. Malcles A, Dot C, Voirin N, et al, SAFETY OF INTRAVITREAL DEXAMETHASONE IMPLANT (OZURDEX): The SAFODEX study. Incidence and Risk Factors of Ocular Hypertension, Retina. 37 (2017) 1352-1359.