

# MYOPIA MOMENT

測量要點

本《近視紀要》簡要概述為患有近視或存在近視風險的兒童進行眼科檢查時，應包含的測量項目。如需更多詳細資訊，請參閱資料來源。

## 患者病歷

詳細的患者病歷應包含以下內容：

- 屈光不正的家族病史(父母和兄弟姐妹)
- 戶外活動的時間
- 使用電子裝置的時間
- 近視發病日期(如有)
- 任何先前曾接受的近視治療

## 標準程序

遠近視力評估

裸眼視力和最佳矯正視力

- 使用適齡的圖表
- 記錄結果，以供監察和跟進之用

眼睛健康檢查

- 內部
- 外部
- 眼壓

屈光狀態檢查

(主觀及/或客觀)

可透過在同齡組別之間針對正常屈光狀態進行比較，來識別存在近視風險的兒童。

調節功能及雙眼協調 (BV) 測試

- 甚至在患上近視之前，兒童可能已出現 BV 疾病。
- 留心調節反應減弱、眼球調節滯後過多和 AC/A 比率較高等狀況。

## 近視相關測量項目

散瞳驗光(包含滴眼液)

(最佳做法)

原因為何?

為可能無法以言語表達視力問題的幼兒進行更精確的評估。

如何進行?

滴 2 滴 1% 托品酰胺或環噴托酯，每滴相隔 5 分鐘。在第一次滴液後 30 至 45 分鐘時，檢查屈光狀態。

散瞳驗光的替代方法

伴以有效控制調整的視網膜檢影法。

眼底檢查

原因為何?

記錄是否存在近視相關之病理學的早期特徵。

如何進行?

在散瞳情況下，徹底檢查中央和周邊視網膜，並在可能的情況下使用 OCT 及/或眼底攝影記錄觀察結果。

眼軸長測量 (AL)

原因為何?

評估患上近視的風險，並監察進展。

如何進行?

- 最好使用非接觸式光學生物測量儀
- 風險情景: AL 大於 25 毫米，增長率為每年 0.2 至 0.3 毫米

淚液膜評估

原因為何?

為有關光學干預(尤其是隱形眼鏡)的臨床決定提供指導，讓患者能舒適且合適地佩戴。

如何進行?

詢問探查性問題，並使用裂隙燈活體顯微鏡檢查前眼。



世界驗光協會近視管理護理標準活動由  
CooperVision 提供贊助支持。

- Faghihi H et al. Optical coherence tomographic findings in highly myopic eyes. *J Ophthalmic Vis Res.* 2010;5:110-121.
- Flitcroft DJ et al. IMI - Defining and Classifying Myopia: A Proposed Set of Standards for Clinical and Epidemiologic Studies. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2019; 60(3): M20-M30.
- Gifford KL et al. IMI - Clinical Management Guidelines Report. *Invest Ophthalmol Vis Sci.* 2019;60(3):M184-M203.
- Lam C. Diagnostic drugs. In: Rosenfield ML, Logan NS, eds. *Ophthalmology: Science, Techniques and Clinical Management.* Edinburgh: Butterworth-Heinemann; 2009:105-120.
- Morgan et al. Estimation of ocular axial length from conventional optometric measures. *CLAE* 43 (2020).