



香港斜視重影病患者協會
HONG KONG ASSOCIATION OF SQUINT
AND DOUBLE VISION SUFFERERS

香港斜視重影病患者協會

聯絡地址：新界上水太平村平治樓地下香港復康會社區復康網絡太平中心轉交

聯絡電話：6706-3451 / 9732-1282 / 2794-3010

傳真：2639-2356

電郵：hkasdvs@gmail.com

網址：<http://sites.google.com/site/hkasdvs/>

2016年3月通訊

本會近況

各位會員，周年會員大會的時間又到了。過去一年，得到社會福利署殘疾人士自助組織撥款，進行更多會員的聚會，社區教育與倡議工作。但是，我們也需要慷慨人士支持！請各位向外界多宣傳本會！

另外，過去一年本會也嘗試了新服務，除了有定期舉辦生日會及分享會外，我們也舉辦「艾灸穴位養生」興趣小組，讓會員有機會透過興趣活動聚首一堂，分享近況；在大節日時，本會舉辦了聖誕聯歡及新春慶節，增加會員相聚機會。在往後一年，我們必定會籌辦更多具意義的會員聚會的活動，讓大家發揮自助互助的精神！

Happy
New
Year!

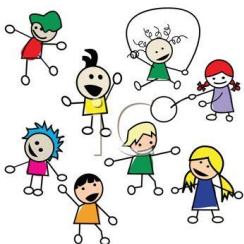
本會過去一年活動、服務：

對外活動 醫管局薈智力量交流
路向四肢傷殘人士協會賣旗
參與病人組織聯盟工作
香港視網膜病變協會週年研討會
珠海學院資訊科學系「眼動儀」研討
參與重症肌無力會曹公潭交流宿營

社區教育 「眼動儀」研討
眼科講座
穴位及眼睛保健講座

參與友會活動 再生會，哮喘會，康青會，香港視網膜病變協會，角膜會，失明人協進會，路向四肢傷殘協會，蒲公英聚凝會，青草音符

會員活動 穴位保健
沙田書舫
嘉道理農場
分享及生日會
盲人輔導會免費驗斜視活動
輝瑞免費驗眼壓活動
定期茶聚



財政報告：(2015年4月-2016年1月31日)

收入：
會員費 \$1,320 (2015年4月-2016年3月)
活動收入費 \$2,420
社署撥款資助 \$38,520
總收入 \$42,260

支出：
活動支出 \$17,237.4
雜項 \$6,360.69
匯豐基金退款 \$9,293.4
總支出 \$32,891.49

總結餘：
上年度結餘 \$31,062.9
本年盈餘 \$9,368.51
總結餘 \$40,431.41



本期專題：相機對焦問題，要修理嗎？——朱艷珍

2007年由病患者和家屬創立了「香港斜視重影病患者協會」後，很多人問：「斜視重影」是甚麼病？有甚麼病問題對生活有甚麼影響？不同年齡層的障礙是甚麼？先天，後天的支援如何？眼壓可有不同？淚腺有閉塞嗎？有遺傳嗎？

今天就借這篇幅細訴我們病患者及家人的生活感受及我會的方向！

「弱視」「低視能」和「視障」這些名詞，大家都經常聽到，環繞其旁的更有多種眼科疾病但沒有「斜視，重影」先不說社區對「弱視」「低視能」和「視障」的理解和支援不足，單說斜視重影——「對焦」出問題！如果你的相機對焦出問題，要修理嗎？

「斜視」俗稱鬥雞除有多種角度斜視外，更有隱性斜視，間歇性斜視和顯性斜視及眼球不轉的斜視。

「重影」不是老花、不是散光，除有多角度重影、單、雙眼重影，分開左右重影更有遠近重影。

順帶一提「斜視」未必有「重影」但「重影」必有「斜視」根據現有醫療資料顯示，這「病徵」成因甚多，除眼球相連6條根各有相關器管外，更有第三、第六條神經線各自相關成因，後腦三條根的相關原因及脊椎神經的問題，更有經歷多重檢查和抽脊髓也未找到問題所在而發生的個案，以上各式類形的斜視重影病患者，我會皆有個案，發病年齡亦由先天、後天十歲至60歲。

大腦麻痺，視網膜病變，白內障，鼻咽癌後遺症，重症肌無力症，先天性脊椎裂，小腦萎縮症，自閉症，腦神經科內都可找到「斜視重影」病患者的蹤影，據外國文獻分析並打六折的估計，香港的病患者約有一萬人。後天患病後發生的，多因大腦自行習慣而沒有再跟進，（跟進無門）但所謂大腦自行習慣即自行適應，至於自行適應的強弱就尚欠提示及支援。（唔病唔理）

試想像任何人某天

一覺醒來，流鼻水、咳嗽，健康常識會叫我們吃感冒藥，休息，你不會恐慌。

身體因意外出血、去急症室，會即時護理止血，你不會恐慌，斜視重影病患者一覺醒來後視物沒有前後左右高低，對焦困難，連穿拖鞋也困難，過馬路視物一個人變成兩人，前面馬路只要3至4個人一同橫過馬路便成一幅人牆，排山倒海的壓向自己，點避？如遇放學學生，便形成一幅一式衣著的人牆，當中可能近距離閃出一木頭車嬰兒車，老太婆或孕婦，點避？邊個撞邊個！？恐懼嗎！？

「重影」視物對屈光有強烈的敏感，不同的光感可引致頭暈和撞玻璃，現今的玻璃門標貼只看重成人高度和主要通道，小童高度和玻璃幕牆及次要通道遠則欠奉！？假設，病患者在某通道中因撞破玻璃受傷，更甚者玻璃破損，保險點賠？

成年人面對「斜視重影」，多因有豐富的人生經驗，有家人支持或較容易適應，但多帶出抑鬱症，筆者所知曾有一中年的專業繪圖員，因後天「斜視重影」，找不到病因，原有的工作又不能做，保險又不受理，生活老倒，苦處向誰訴！？

現行政策十歲以上發病的學童去何處求救？成長期至中學階段如因病失去12年免費教育點去平衡，要一個十多歲的青少年等盲！？等老！？等殘廢！？家人點減壓？

對「斜視重影」病患者，有一副三菱鏡可減輕肩頸及眼部神經負荷，無奈坊間未有宣傳，就連一些醫生亦不認知，只當重影是幻覺。

眼鏡錯配的事亦有發生，更帶出消費者無權益，向誰投訴？

由於認知不足，家人亦帶出不小磨擦及壓力，生活總要過！由於誤解及恐懼帶出的孤單，精神的困擾真是有口難言！？

醫管局現有「視軸矯正師」，15名是關注眼部健康運動的組別，無奈行政問題要開刀後醫生轉介才可接觸！我會期望眼部健康運動和調適能帶出坊間對眼睛健康的關注，並清楚明白生活在無立體感的世界的恐懼感。

生活總要過，有病無病也極需生活智慧去提高身心靈強健，慢活人生。

我會謹以同路人，同理心去找尋生活智慧處理問題，祈望大家天天喜樂。

致眼科醫院之意見反映：

香港斜視重影病患者協會（簡稱斜視重影會）經多年自行搜証，發現斜視重影成因橫跨超過 18 種之多，當中更有遺傳和找不到原因的。

先天和後天當中更有隱性及間歇性相比顯性斜視重影，生活上危機四伏就更防不勝防。（配戴了三菱鏡眼鏡也未能全部改善）

患者每日分秒或突然生活在無立體感的視覺環境中隨時因視覺變化當而暈眩，其中後天間歇性斜視重影就更容易發生交通意外，如果是司機就更是大問題？！

我會現提出問題如下：

1. 儘快將斜視重影，歸入眼科急症，派出主診醫生。並搜集斜視重影數據。
2. 希望由眼科醫院每年派出醫生和視軸矯正師舉辦眼科講座和工作坊，我會全力配合
3. 眼科的物理治療和職業治療是視軸矯正師嗎？
4. 希望眼科到診紙上加入病人視覺檢查度數和情況，以助配合適眼鏡（我會曾有會員連配 6 副眼鏡皆不合用，投訴無門）
5. 特殊眼鏡應列入輔助醫療器材。
6. 可定期有眼科醫院和各眼科會的交流嗎？
7. 問診時可否加入看得清楚和穩定嗎？當視力兩影而患者在移動狀態或影像移動，產生的暈眩醫生如何理解？

附上我會所知的 18 種與斜視重影相關的病名，我會皆有會員。

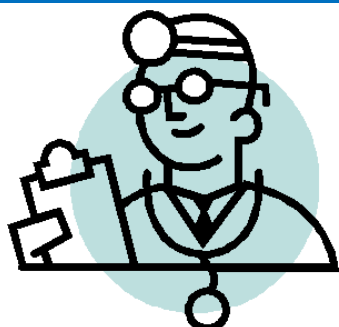
- | | |
|-----------|--------------------------|
| 1. 重症肌無力 | 10. 血管閉塞 |
| 2. 腦瘤 | 11. 腦震盪 |
| 3. 小腦萎縮症 | 12. 頸椎移位 |
| 4. 大腦麻痺 | 13. 脊柱裂 |
| 5. 唐氏綜合症 | 14. 角膜手術後遺症 |
| 6. 自閉症 | 15. 中風 |
| 7. 鼻咽癌後遺症 | 16. 無病或遺傳或更年期 |
| 8. 頭頸癌後遺症 | 17. 杜汶澤的病名 |
| 9. 內分泌失調 | 18. 多發性硬化症可能重有 |

醫院管理局年報資料：

專職人員：

	09-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15
視光師	32	42	60	61	67	
視覺矯正師	12	14	13	14.4	14.4	15
職業治療師	531.6	572.6	613.1	672.8	698	
物理治療師	755.0	774.9	813.6	845.6	869	

全港眼科醫院共十二間





會員分享

梁太

重影不是病，是病徵？

轉眼間我有重影已8年了，每次覆診醫生都說已幫我做了多項檢查，也找不到什麼原因導致有重影出現。「重影不是病，你只有重影是病徵，找不到病因沒法開藥，你不再用覆診，等眼睛出現問題時才看急症吧」。重影確實非常困擾我日常生活，重影使我無安全感，約了朋友外出，就像幼兒般要家人陪同才安心，有時家人有事忙不能陪同，就唯有留在家中了。

每早起來都要面對頭暈及看任何事物都有重疊的景像在不同角度都有不同距離，有較遠，有較近，因隨移動產生變化，容易看錯距離，在街上很多時碰撞到途人，好在我是女士，說聲對不起沒事了。

我雖配了三菱鏡眼鏡，但都不能百份百對準，還差些距離，好過沒有眼鏡，不用太側頭看東西，但我若想看得更清楚便要單起一隻眼看，因我左眼有重影，單起一眼或側起頭便沒有重影出現，但單眼或側頭會令自己易疲倦，不認識我的人看見我單眼或側頭時會覺得我怪。每當出街行走時我必須減慢速度，尤其下樓梯，一定要扶手，每級都要慢及看清楚高度才落，很多時心急或看錯便差錯腳令腳受傷。有一次因看錯最後一級跌倒，丈夫在後看到想拉回我但拉不倒，他失去重心也一齊跌在地上。原來重影也可以另照顧者帶來危機的，為了自己及照顧者安全我也減少外出。我年紀大可以少外出，但年青一代要返工，返學怎辦，他們還要面對將來，希社會及醫生多關注重影不是病的問題，盡快為斜視重影和無立體感認證成立專科門診，減少社會危機和悲劇的發生。

王悅容

認識朱女士差不多已三十多年，於2007年成立斜視重影會至今。從起初茫無頭緒不知從那兒著手到現在，已經引起各方面的關注，全賴一份無盡的愛，鏗而不捨的精神，令本處於無助的景況下漸見曙光，讓有需要的人可以有方向，助己助人。

從心底裡向你們致敬，也向會友致深切的歉意。因我很少參予。
祝福來年會務進展順利，更能造福社群

王悅容
2016年1月

李寶龍

斜視給人的感覺只是（鬥雞眼）而已，最多都是觀感上不好看吧了！
可能大家都覺得影響不大。

其實斜視與一些長期病患者無分別，因為斜視可能是終身的病患，但因為認知問題致誤認沒有明顯的肢體殘障，導致一般人或醫生都把斜視看成低風險，不被重視，但重影患者若是駕車或操作機器就非常危險，因會看到兩個影像，難以判斷那個影像是真實的，就會導致失事或發生工業意外。政府也很小資源去協助這群病人，也欠缺了長期病患者的社會福利及支援。

政府醫院極少斜視患者的資訊，例如：1. 那些眼鏡店沒有合資格的視光師可以為斜視患者配戴眼鏡。2. 眼科講座也極少。

社區設施欠佳，例子：1. 公共地方，如階梯，斜路起點及終點，有沒有足夠及明顯的劃線及警示。斜視亦影響日常活動和社交，例如：1. 往往因重影無立體感的原故，上落交通工具時，會又錯腳，導致跌倒。2. 操作銀行櫃員機時，往往會對不準位，而導致操作失敗等等。

社交方面：與人握手時，可能對不到位，引起尷尬。

巫靜君

我是「香港斜視重影病患者協會」之新會員，我叫巫靜君，大家可以叫我 Anita 或莫太！

很想在今期會訊中與大家分享一下！我今年 45 歲，自 8 歲開始已患有右眼外斜視。由於一直諱疾忌醫，父母自我患斜視開始已間中問我看得清楚嗎？每次我都瞞騙他們說無問題！直至影響視力衰退，散光度數已非普通眼鏡店的機器能夠量度，26 歲的某天在家中發現飛蚊於眼前，於是決心求醫！雖然造過斜視矯正手術並成功，但右眼已是弱視程度了！

日常生活中最不方便之處可說是在巴士站候車，小巴更是難截，因看不清車線號碼，因大部分時間照顧中度智障女兒，所以唯有倚靠她離遠說出數目字，但她往往把‘8’說成 18，或‘18’說成‘28’，每次等車也是估下估下！

我並未有覺得自己遭遇很慘，因我還有女兒這個好拍檔和我能力之內做到的工作：理財顧問和補習老師。大家也不要棄餒！在生活中要尋求支援和積極向前望啊！

在會員分享中，得知有些後天患者，經多年檢查亦找不出病因，更有職業司機和繪圖員，因有病未能得到應有支援而苦惱。

做了理財顧問後，更明白病名對患者確診支援相當重要。如大機構的醫療福利，保險的病假支援，學童的學習支援，皆需要病名的確診才做到。在時間上就更刻不容緩，沒可能等多項檢查後，找到原因才交報告請假。

祈望醫護人員能有多些同理心去理解斜視重影與無立體感病人的生活陷阱，與醫管局配合社區危機提示，加強眼疾認知和急症支援，與無立體感的社會危機，造福社區。

志健媽

何必偏偏選中我。

每個為人父母的都希望自己的兒女健康快樂的成長，當醫生告知孩子是弱兒時，既成事實，唯有接受。作為一個單親照顧者，所帶來的沉重壓力不是三言兩語可以表達出來，只有自己親身經歷才能體會到有何等辛苦呢？傷殘人仕在衣、食、住、行，每樣都有一定的困難，但對於一個照顧者來講（扶抱）就是最大的致命傷，照顧者每月都如是，重覆這動作致造成永久性勞損。其次是交通，復康巴就等於傷殘人仕的腳照顧者的好幫手。繼而是自己沒有私人空間，照顧者全部時間用作：打理家務，買餸煮飯，接送返工或放學，醫院覆診等等，主婦與專業護理員一體化．．．．．，一年復一年，二十一年過去啦，我亦無怨無悔，正如很多同路人一樣，正因為他就是我的兒子。

加入「香港斜視重影病患者協會」已數年，在會員分享中，得知斜視重影患者會有長期肩頸腰痛，很多會員都經常做復康治療，如：推拿按摩和中醫等，以祈舒緩痛楚。肌肉柔軟些。

為了兒子沒那麼辛苦，我近年也替兒子找治療師定期推拿，很神奇，他的眼睛斜視角度也較前好了些，當然，肩頸的肌肉已柔軟了。

幸運地，加上多次「眼動儀」的視覺訓練後，更感覺兒子視覺追蹤進步了，連表達能力亦相應提高，很開心，真祈望兒子有一天可以享受看電視的樂趣。



官素梅

大家好！本人是官素梅，參與香港斜視重影病患者協會數年。貴會的核心幹事們，是充滿熱誠和有心的一群，發揮自助互助的精神。

原來眼睛有斜視，便多數有重影的出現。這重影是與距離感和立體感有關。本人也是重症肌無力的長期病患者，在未吃西藥的前後，是會出現重影。在日常生活細節中，常常產生危機。例如是：想飲水，倒水在杯內，可以倒瀉，穿針線孔，穿不到，出外買餅，行路失平衡，容易跌倒等等……。

在 2015 年參加由珠海書院的傳弘博士研究〈眼動儀測試〉。斜視重影人仕通過測試，收集數據，加上科技的應用，令眼球肌肉的郁動和訓練，來改善斜視重影的度數，也令患者的眼肌肉有進步的空間。

另也參加貴會舉辦的民間療法課程，在課堂中學習一些由古至今的中醫療法，例如推拿、按摩穴位，艾灸等。

學到一些知識和保健，令自己身體多強健。

多謝大家抽空閱看。

祝願大家身體健康！生活愉快！

29/1-16



林志鵬

大家好，我的名字叫「林志鵬」，多年前是一名廚師。職業關係，愛食物，所以我很肥伴，2 百多磅，但我卻很靈活，尤其跳舞時，朋友都說我像皮球在彈跳，充滿活力，故愛叫我「波仔」。

不幸地我遇上劫賊，令我一眼失明，導致視物無立體感。但我仍有工作。由於缺乏危機認知，我在一次返工途中，滾下電動扶手電梯，引致一手一腳活動能力障礙，半癱，成為輪椅人士，所以我是無斜視重影，但卻是無立體感的視物障礙。自然地，不想再次意外，並希望有「危機認知」提示，想不到！這些提示卻是我痛楚和多次死神擦身而過的經歷，姑且和大家分享危機認知和無立體感。

1. 馬路或行人路上有一些小凹位，輪椅會反車，患者會扭傷腳，馬路中反輪椅點？
2. 玻璃幕牆很多無標貼，無立體感跟本不能認知有玻璃牆，飛撞玻璃試過未？
3. 社區人士如商場管理欠危機認知，很多時是路人撞我，但我因無立體感閃避不及，卻反被罵，如果不是坐輪椅，已被打多次了。

真想問，社區教育危機認知，不是政府和醫療機構的服務範圍嗎？

張錦輝

重影表面上看來只是一般普通的病症，但實際上對我們日常的生活影响卻非常大。

以下就是一個實際的例子：

多年前一個下午，我開著車沿屯門公路行駛，忽然看見路上的車由一輛車變成兩輛車，路面分成兩邊，馬上就會碰上前車了，這時非常危險，幸而路邊有避車處，故馬上停下來，這就是一個重影的開始。

接下三年，看過不下十數位醫生，驗血，視覺檢查，磁力共振都做過了，但仍查不出原因，未曾滴過眼藥水，未曾食過藥，只是檢查，檢查．．．．．

幸運地我並不是一個職業司機，否則馬上失業了，幸運地我不用向僱主請假，否則請多少次病假都無補於事，早被辭退了，所以希望政府於這方面能給予這個病症，病人有所幫助，因為這不算是傷殘，拿不到傷殘津貼，但若是職業司機的話，卻如何工作下去呢？

同時情況再嚴重一些的朋友，在日常生活中每次都見到兩個影像，過馬路、跑步、運動，都會構成危險，因此在心理，生理上的壓力都是非常大的。

在此，希望我們的建議能夠得到重視。

在此，希望政府給予這種病症的病人予以幫助。

在此，希望政府能重視「香港斜視重影病患者協會」的意見，給予正視及援助！謝謝大家的支持！

寶玉

大家好，我叫寶玉，和丈夫（青勝）兩人都是輪椅使用者傷殘人士，生活的路上，一直互相扶持，互相照料。

我患有斜視重影，每次到醫院複診，醫生都說：「我的左眼已失明，等待到一對眼完全失明時，致電「999」到醫院急症室求醫。現時沒有任何的方法幫助我，保持原有的單眼視物，沒有任何問題，無需擔心。」

我視物是用單一右眼，左右眼球不會同一方向，和人交談時，眼球會不受控向下望，經常被人誤會無禮貌甚至被罵，（用眼非禮）。

當夫妻二人坐電動輪椅上街，就更多質疑的眼光？其實我是靠望著丈夫的輪椅後的反光板引路。

關於無立體感，記得曾有一次配了新眼鏡，視光師話暈眩要自我適應，隨後第二天，我便自己面向一架小巴迎頭相撞。當然地入院治療，一月後，再經過眼鏡店，查詢後，視光師即場以洗鏡片為由，替我再調較眼鏡角度，奇蹟地，我的視物立體感好了好多，無咁暈，你們有何感想！？



會員心聲回應：

多謝各會友支持寄語心聲，你們的疑難，本會早於 2010 年至今一直與有關部門

關注並進展中，祈早日有好消息分享。

本年活動花絮

中秋醫學講座暨驗眼活動



康文署嘉道理農場沙田一天遊



聖誕聯歡



醫管局團拜活動



艾灸興趣小組



新春團拜



會員探訪

