

無藥醫術

近視眼矯正法

近視眼矯正器

近視眼矯正器：是應用理療新法，可能使令因過度近業，或眼窩異常，及遺傳性而發之眼軸延長所成的近視眼患，不論近視程度深淺，及罹患年齡久漸，皆可適用此種理療方法使近視眼逐漸矯正，平復其正常視力。此器有四大特色：

1. 理療的偉大 近世醫業之實用理療及其功蹟，為不可掩沒的事實，況近視眼之症象，是由遠方而來之平行光線，屈折後結像於網膜之前方，由於眼軸過長或屈折增加而起，為非藥可治的疾患，而理療對於近視眼之矯正，曾獲過去的成績，在回顧近視眼的治療環境中，確實捨棄理療已無他法。

2. 使用的便利 在使用近視眼矯正器時，是在臨睡時使用，放任安睡，待明晨却，毫無累贅，更無痛苦。

3. 自驗有進步 使用近視眼矯正器後，每隔一、二天可用視力表測驗一次，則能測知視力漸獲進步；如係平素戴眼鏡者，亦自覺其眼鏡之漸漸失效，以至廢用。淺近視者恢復正視，最屬容易，即老年近視亦可逐步由重轉輕。

4. 價廉及耐用 近視眼矯正器全副定價低廉，永久耐用，比於配置一副近視眼鏡的費用尤屬廉儉。置有此器，可不再支出任何費用。

有此特色，足使用者滿意，如荷購用，請開定單，當配定近視眼矯正器全副連同使用說明書及視力表寄上。

近視眼矯正器 甲種每副八元 乙種每副六元 國內郵費四角外洋郵費二元。

【發售處】

上海理療器械行

無藥
醫術

近視
眼
矯
正
法

醫術 無藥
近視眼矯正法目次

第一章 眼的解剖

第一節 眼球： 1 角膜 2 鞏膜 3 葡萄膜（虹膜，毛狀體、脈絡膜）

4 水晶體 5 前房與後房 6 玻璃體 7 網膜。

第二節 附屬器： 1 眼窩 2 眼肌 3 眼瞼 4 淚器

第三節 神經： 1 視神經 2 動眼神經 3 滑車神經 4 三叉神經 5 外

旋神經 6 顏面神經 7 交感神經 8 毛狀神經節

第二章 視覺（光覺，色覺，形覺）

第一節 眼的折光

第二節 正視眼（正視眼，老眼）

第三節 近視眼（軸性近視，屈折性近視）

近視眼矯正法 目次

近視眼矯正法 目次

第四節 遠視眼(軸性遠視，屈折性遠視)

第五節 亂視眼(不正亂視，正亂視)

第三章 視力 視力表

第四章 近視眼矯正法

第一節 近視眼矯正的原理

第二節 近視眼矯正器的使用效果

第三節 近視眼矯正器使用法

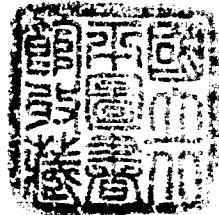
第四節 患近視者的調整眼球法

第五節 患亂視者眼球整位法

第五章 眼的衛生

第六章 近視眼的豫防 近視眼豫防五原則

無藥
醫術
近視眼矯正法



第一章 眼的解剖

在要說明近視眼矯正法之前，我們應該先明白眼的解剖及生理上的一切，次及近視眼矯正的理论，然後說到本題。

眼的構造為一極其精巧的光學器官，此一器官，是由於眼球，眼的附屬器，及視神經所構成。

眼球，藏在眼窩內，眼球後方有視神經與腦連絡，附屬器則連接在眼球的周圍，司保護和運動。

第一節 眼球

眼球為球狀，其壁膜分為外層（角膜、鞏膜），中層（葡萄膜：虹膜、毛狀體、及脈絡膜），內層（網膜、及視神經一部）三層。眼球之內部則包藏水晶體，玻璃體，前房及後房。茲分別說明如次：

1. 角膜 在眼球前部中央，色清而透明，得通過光線。

2. 鞏膜 為眼最外層的膜，色白，不透明，質堅韌，很可保護眼球。眼球除前部六分之一為角膜，其餘都為鞏膜所包裹。

3. 葡萄膜 在鞏膜內面，質薄，內有多數微血管以供給眼球的營養；且有色素的纖維，可以遮斷瞳孔以外的光線。乃由於虹膜，毛狀體及脈絡膜三部而成。

虹膜 又稱虹彩，為含有色素之平滑肌，色素的分量每隨人種而有不同，每個人亦有差異。虹膜在前部蓋在水晶體的兩端。中央有瞳孔，虹膜的伸縮能夠變換瞳孔的大小，此處為前房與後房之通路。由於縮

瞳運動，可以調節入眼光線。
 毛狀體 在中部，即從眼球之赤道部至角膜輪部成輪環狀。由毛狀肌的作用，能增加水晶體的屈折力，司調節作用。

脈絡膜 在

後部，包蔽

眼球後部三

分之一。

4. 水晶體

密接於虹膜後面

為很多的纖維層

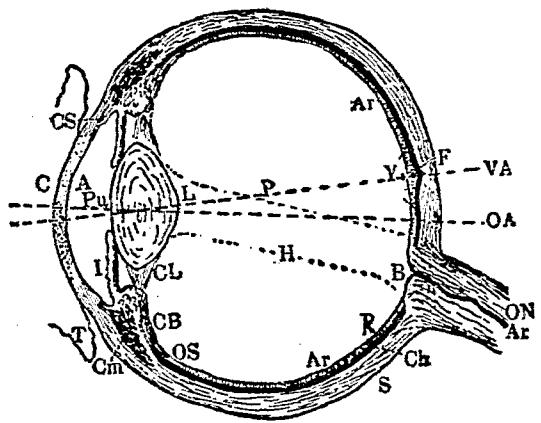
所構成，其質透

明，光線要經過

牠的屈折方能通

過，由 Zinn 氏帶

第一圖 眼球的縱面



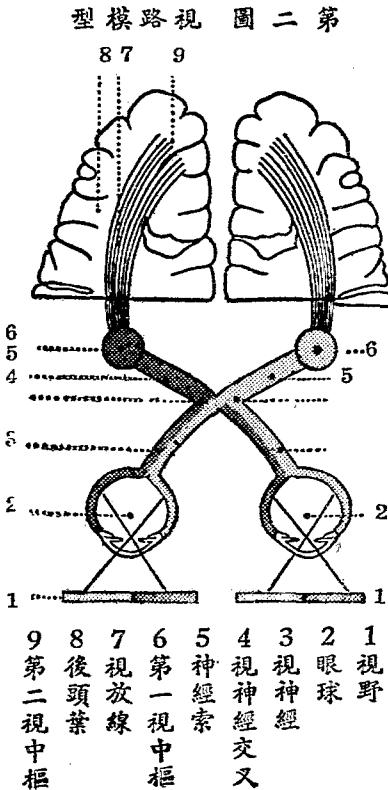
- C 角膜
- A 前房
- Pu 瞳孔
- P 後房
- L 水晶體
- I 虹膜
- T 結膜袋
- CL 懸韌帶
- CB 毛狀體
- Cm 毛狀肌
- OS 鋸齒狀緣
- CS Schlemm 氏管
- R 網膜
- Ch 脈絡膜
- S 鞏膜
- ON 視神經
- Ar 網膜動脈管
- B 盲點
- Y 黃斑
- F 中央小窩
- OA 光軸
- VA 視軸
- H Hyaloid canal

的作用懸垂於毛狀體的輪環內。角膜，水晶體，玻璃體均屬光線射入的通路，光線曲折經過，乃結像於網膜上。又水晶體依毛狀肌的作用，增大其厚徑，營調節作用。

5. 前房與後房 前房：在角膜與虹膜之間，充滿透明水狀液體，光線能夠由角膜透過牠以達水晶體。後房：在水晶體後面至網膜之間，裏面充滿無色透明的玻璃液，稱為房水，供眼的營養，及光線通過水晶體後得透過牠而達至網膜。

6. 玻璃體 水晶體之後方為玻璃體，容着透明的玻璃液。房水與玻璃液同是能使眼球緊張，能保持一定的眼內壓。

7. 網膜 網膜是透

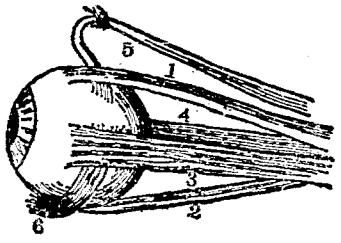


明的薄膜，牠雖是很薄，如用顯微鏡觀察，更分八層。牠密接於脈絡膜之裏面，為眼球壁最內的一層，裏面即是玻璃液。網膜外層的視細胞感受射入眼內的光線，乃傳送於網膜內層的視神經節細胞，經過視神經得以傳入頭蓋內，至視神經交叉部，經視神經索至外膝狀體之第一視中樞。再由第一視中樞所發視放線，至後頭葉之第二視中樞，乃能感識光覺。

第二節 附屬器

1. 眼眶 成圓錐狀的骨窩，內蔽骨膜。窩裏包容眼球，眼肌，神經，血管，運動及知覺神經等。
2. 眼肌 有六條肌肉，即四條直肌，與二條斜肌，附着於鞏膜面，專司眼球迴轉運動。
3. 眼瞼 有上眼瞼及下眼瞼，為保護眼球之用。

第三圖 眼球的肌肉



- 1 上直肌
- 2 下直肌
- 3 外直肌
- 4 內直肌
- 5 上斜肌
- 6 下斜肌

4. 淚器 在眼窩緣之外上方，不絕分泌淚液以濕潤結膜及角膜，流入於內眥附近的上下淚點孔內，集於淚囊，向鼻腔流出。

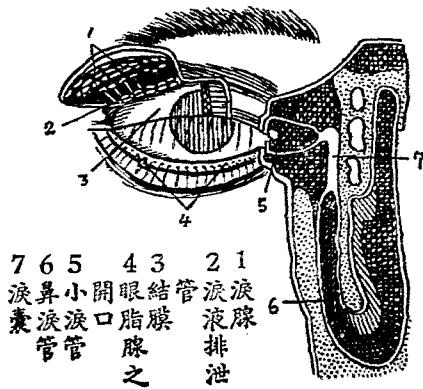
5. 結膜 為透明黏膜，從角膜輪部起，包蔽眼球鞏膜前面，更經穹窿部而移行於眼瞼裏面，為保護眼球及使之運動圓滑。

第三節 神經

1. 視神經 專司視物之神經，分佈於網膜上，以接受光線之刺激。光線先從角膜透入，經瞳孔，前房水，水晶體而達於網膜之黃斑上；因視神經之作用而報於腦。（可參看本章第一節網膜條）

2. 動眼神經 起於大腦腳的內側，通入眼窩，分布於上下內各直肌下斜肌及眼瞼舉肌，眼球內毛狀肌及瞳孔，司眼球運動，及瞳孔縮小。

第四圖 淚器



- 1 淚腺
- 2 淚管
- 3 結膜
- 4 眼脂腺之開口
- 5 小淚管
- 6 鼻淚管
- 7 淚囊

3. 滑車神經 起於四疊體後阜下部，與動眼神經，三叉神經並行入上眼窩裂縫，分布於上斜肌，司眼球運動。

4. 三叉神經 起於腦橋背側，分布眼內，司毛狀體，虹膜及角膜知覺與淚腺分泌。

5. 外旋神經 起於腦橋延髓間，經上眼窩裂縫入眼，分布於外直肌，司運動。

6. 顏面神經 起於延髓上外側，分布於顏面諸肌，及眼瞼輪匝，司運動。

7. 交感神經 分布眼部的交感神經，發於頸部交感神經叢，分布於上眼板肌，瞳孔開大肌，司瞳孔散大。

8. 毛狀神經節 屬於交感神經之一小神經節，介在視神經與外直肌中間，有知覺枝，運動枝，及交感枝。又分數個微細纖維貫通眼球壁而入眼內，形成短毛狀神經。

第二章 視覺

我們已把眼的解剖說過，眼睛的構造大致已明白了。現在要把眼的生理上的一切說下來。

眼的主要機能即為視覺，視覺是包括光覺，色覺，及形覺的統稱。

1. 光覺 即感知光線，辨認明暗的能力。

2. 色覺 即分別色彩的能力。

3. 形覺 即辨認物體形態的能力。

眼膜中心黃斑部為感光最敏銳的地方，稱之為中心視力，（普通祇稱視力）網膜周圍感光處稱為間接視力，其能視範圍，稱為視野。

以上為一個眼的機能，人們用兩個眼視物，兩眼網膜所生之印像在腦中融合為一，能以認識為一個物體，此種作用，稱為兩眼視機。

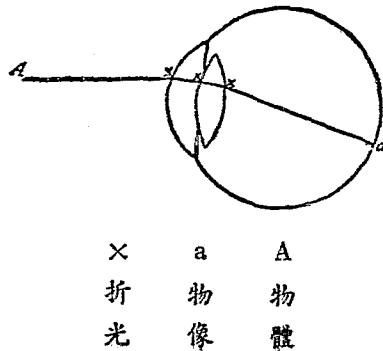
但是光線怎能射入眼內而成視覺呢？於此須得明瞭眼的折光作用。

第一節 眼的折光

眼球的內部如角膜，水狀液，水晶體和玻璃液幾種都是透明的，所以光線容易透過去。但是光線透過這個傳導體的媒介物時，並不是單純直透的。如角膜水狀液水晶體及玻璃液都有牠的折光能力，不過除水晶體外，其餘三個媒介物的折光都不很大。

水晶體兩面凸出猶如一個兩凸鏡，試拿兩凸鏡向着太陽照着，又於鏡後用一張紙板抵擋着，這張紙板要是在鏡後一定的距離，便能呈現一個鮮明的光點，這就是太陽透過兩凸鏡後集聚而生的焦點。更作同樣的試驗，如在暗室內將凸鏡對照着電燈或蠟燭，我們不但又可看出抵擋紙板上的焦點，還可觀察到燈燭倒置的影子。若是把燈燭移近凸鏡，那麼，非把鏡後抵擋的紙板退後，則鏡後的影子便呈現不清楚。又如把燈燭遠遠離開了凸鏡，則凸鏡後的紙板須當湊近凸鏡，才得現出鮮明的焦點。簡單說來：燈

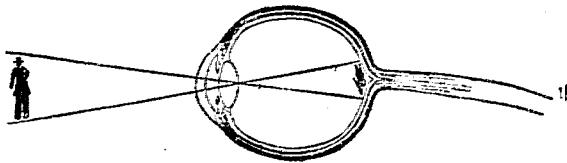
第五圖 眼的折光



燭愈近凸鏡，則焦點愈退後，燈燭愈離開，則焦點愈進前，如欲得到透過凸鏡的燈燭的影子鮮明，非將抵擋紙板移到適合的距離不可。依據這一個物理學上的法則，我們隨時可以取為實驗。

光線透過凸鏡時曲折而成交叉，那交叉點稱為焦點，焦點上現出鮮明的倒像，那是有一定的距離的，如果不在一定的距離之或遠或近，那倒像便要糊塗不清，甚至距離極遠或極近，便不成焦點，那倒像則完全消失了。

這一個適當的距離，既因凸鏡和光體之間其距離有不同，同時也因鏡面的凸度而生差異。鏡愈凸則焦點至鏡之距離愈短。常人網膜至水晶體後面的距離是有一定的（約一三·五耗）可是光體至眼則無一定，故欲得到光體的明晰的現像，除非將水晶體的凸度變更以湊合光體和眼的距離的成焦點點不可。前章說過毛狀體之毛狀肌弛的伸縮作用就是能使水晶體的凸度變更，就是此一個湊合的作用。



第六圖 物像入眼狀態

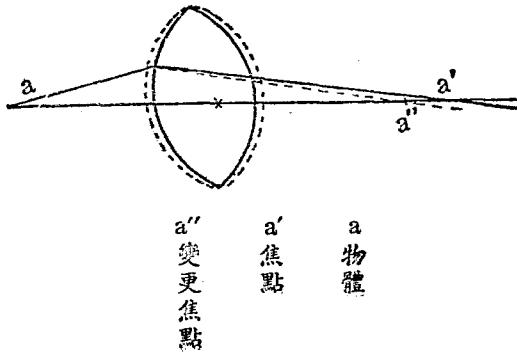
稱為正視眼者，即得如上所說的正常屈折效用，當調節休息時平行光線皆能集焦點於網膜上，如果折光體的外面或眼球的形狀變常，那麼，平行光線自然不集焦點於網膜上了。有着這樣的變態者，稱異常屈折。異常屈折的眼，最普通者有三種：即近視，遠視和亂視（散光）。

第二節 正視眼

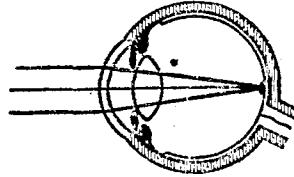
正視眼眼軸平均為二四耗，遠點在無限大距離。即由調節休息狀態時，由無限大距離而來之平行光線結像於網膜上者稱為正視眼。

正視眼在調節休息時，凡遠距離的物體都可明白看見，然而，在近距離的物體則覺得矇矓，因為眼前近距離之光線結像於黃斑部的後方，不能在網膜面上生明瞭的印像。但此時

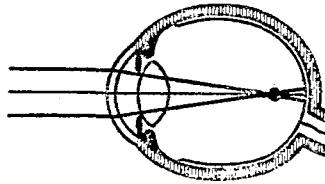
第七圖 水晶體凸度變更焦點亦變更



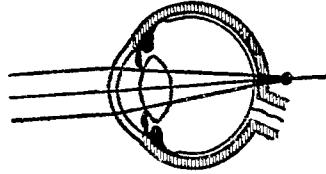
第八圖 各種屈折狀態模型



正視眼



近視眼



遠視眼

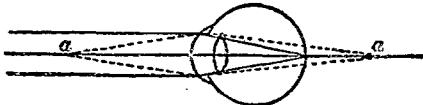
水晶體的凸度會受毛狀肌的收縮，及Ninn氏帶弛緩的影響而增加，恰使近距離的物體的結像正當網膜，此種生理機能稱為調節作用。

用。

人們當初生時，便呈遠視狀態，及漸次長大至入學年齡，則由遠視狀態會進化變為正視。如因疏忽了眼的衛生，與環境的不良，或竟停止於遠視眼狀態，或會進而成為近視眼狀態了。

眼的調節力，是隨人的年齡而增減的，因年齡與水

第九圖 眼之調節



正視眼調節停止時遠望明瞭，而近看不清，但一經調節作用，則近看清楚。

前面a為近距離物體，後面a為焦點，須經過調節作用，(即眼球變更凸度)則焦點方能移當網膜。

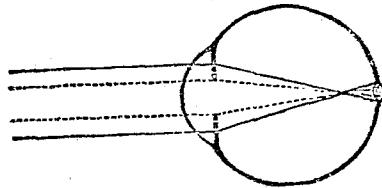
晶體的彈性常為反比例，年齡愈長則彈性愈弱，彈性弱，則調節力於是相因減少。調節力減少，在近距離內工作物像則常感不清，此種現象稱為老眼。

老眼：由於調節力減少，水晶體起硬化，此屬於老人性變化，不算眼的疾病，如戴凸鏡用以補救調節力之不足，則可以在近處工作。

第三節 近視眼

成為近視眼的緣故，是因平行光線入眼尚未達到網膜之前，竟在玻璃體內之某點集成焦點，待到達網膜的時候已經分散而生矇輪（如圖）於是印象便不能清楚。這種缺點如不是由於眼軸（眼球前後直徑）過長成為軸性近視，就是水晶體或角膜折光太强，成為屈折性近視，或者是兩者合併起來造成共同的缺點。

軸性近視，為普通最常見者，一般所稱為近視多是屬於此類。至於眼



第 十 圖 矇 輪

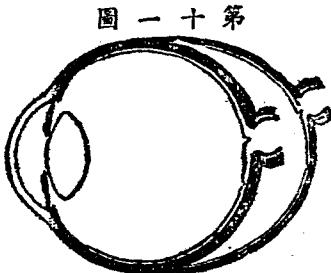
軸延長之成因，或因過度近業，或因眼窩異常，或則因遺傳的關係。
 屈折性近視，因水晶體屈折率增加，或因角膜彎曲半徑過小所成，然
 而人之患屈折性近視者甚少。

自覺的症候

1. 遠視不明 遠視不清楚，但近距離的物體，則極為明晰。

2. 眼睛疲勞 讀書及細工作，易於疲勞，常覺頭痛，此因輻輳機能之不充分而起。

3. 飛蚊症 近視而發玻璃體溷濁者常自覺眼前有小黑點隨視向移動如蚊蠅飛走。



正視眼與近視眼之視軸比較

他覺的症候

1. 驗裂狹小 凡近視者必定驗裂狹小，此為特徵之一。

小。
2. 眼球突出 凡高度近視者，眼軸展長，眼球因之突出，瞳孔多數縮

3. 紋理狀眼底 網膜色素上皮萎縮，故脈絡膜血管可以透視。

4. 新月斑 高度近視時，近神經乳頭之顛顛側生新月形之脈絡萎縮，多呈白色，稱為新月斑。

合併症

1. 近視性脈絡膜炎 脈絡膜萎縮，眼底生色素斑，常伴着玻璃體發生
混濁。

2. 近視性黃斑變性 中心視力減退，黃斑部萎縮生黃白色斑點，或色素斑，且有時出血。

3. 網膜剝離 高度近視時，網膜周邊部玻璃體起變化，網膜每被牽引而生裂隙，玻璃液注於網膜下而生剝離。

4. 外斜視 近視眼者之近視範圍不需調節，故其調節共同作用之輻輳

因之廢弛，因此容易發生外斜視。

關於近視眼程度的檢定，矯正法及預防法，詳於以下各章。

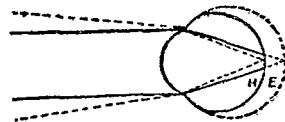
第四節 遠視眼

遠視眼和近視眼的光路，適成相反，平行光線屈折後到達網膜時，在遠視眼尚沒有交叉成焦點。換句說：平行光線的焦點集於網膜的後方，物像皆滯落於網膜之外，所以網膜上的物像一樣地模糊不清楚。遠視的原因正與近視相反，就是由於折光體尤其是水晶體折光力量大弱之屈折性遠視，或由於眼球前後直徑太短之軸性遠視所致。

軸性遠視，雖屬屈折正常，但以眼軸過短之故，結像遂落在網膜之後方。凡初生兒，都因眼軸短，多為遠視眼，漸次成長，眼漸發育，就漸漸改進而為正視。但發育不全者，就會終止於遠視狀態。一般所稱遠視，即指軸性遠視而言。

圖二十第

平行光線於網膜後方結像



H 遠物體結像焦點
E 近物體結像焦點

屈折性遠視之水晶體脫臼，及水晶體摘出後成扁平，角膜屈折力減弱，遂成遠視狀態，但此種狀態實際尚稱少數。

自覺的症候

遠視者多數眼睛疲勞及頭痛。

他覺的狀候

1. 遠視眼的眼軸較短，若高度之遠視即呈眼球凹陷。
2. 如要檢查眼底，不用凸鏡得見眼底樣像。且神經乳頭屢屢會輕度充血，網膜靜脈稍迂曲，宛如神經炎，稱為假性視神經炎。

合併症

1. 弱視 戴矯正眼鏡視力也不恢復，且眼底無異常者為先天性弱視。
 2. 內斜視 合併內斜視的也有。
- 遠視屬於先天性，故為停止性，無增重的可慮，但年齡既高，亦稍為

增加。遠視者較正視者早成老眼。

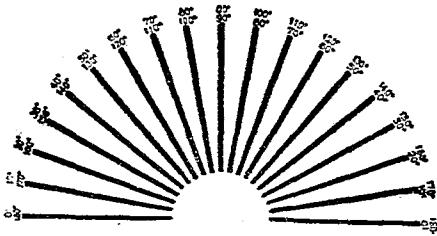
第五節 亂視眼

眼之屈折依其徑線而不同者稱為亂視，又稱散光。亂視種類很多，今僅大別為不正亂視和正亂視。

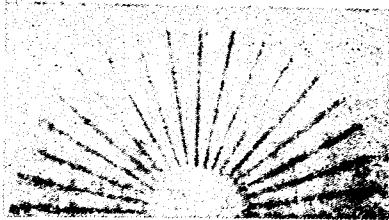
1. 不正亂視 無一定的規則，各徑線的屈折力均相異；即在同一徑線上，依其位置而屈折力也不相同。不正亂視，多因角膜疾患，角膜表面生不正之彎曲，例如沙眼性血管翳，角膜泡疹，角膜實質炎，角膜潰瘍，圓椎角膜炎等。

2. 正亂視 屈折力最強之主徑線與屈折力最弱之主徑線其直角交叉者

亂視表 第三十圖



亂視者所見之亂視表



稱爲正亂視。其原因大部分因角膜彎曲由徑線而異，且正亂視多屬於先天性，有遺傳的關係。

自覺的症候

大都是自覺視力朦朧不清，及眼睛感覺疲勞，此等症狀，即使戴近視眼鏡或遠視眼鏡，雖有幾分改善也不能使令完全消滅。蓋近視眼之凹鏡，或遠視眼之凸鏡，無論任何徑線其屈折力均等，只可矯正某徑線之屈折，然與其成直角之徑線則不能矯正之。

第三章 視力

外界的物體，依光的媒介映入眼底，刺激網膜視細胞，藉視神經的接送，達到腦視中樞，遂生視覺。

網膜的視細胞，有桿狀體和圓錐體兩種，桿狀體主在薄暗處發揮其機能，對於微弱的光，極爲敏銳，司光覺。圓錐體，在明處感光敏銳，辨別

色彩，司色覺。又以兩個以上之視細胞共同作用，則有辨識物體形態的能力，稱為視力。（即中心視力）

視力單位以第十一回萬國眼科學會所選定之 Landolt 氏環為標準，即直徑 5.0 毫米邊寬及缺口各 1.0 毫米的環形在五公尺（米突）距離凝視，其視角與一分角相等，（由視標二點來之光線至眼之結合點交叉所成之角度稱為視角）於此視標能明瞭認識的視力稱為標準視力，以 1.0 表之。其視力較佳者當在 1.0 之上，如 1.2 1.5 2.0 等。視力較劣者當在 1.0 之下以 0.9 0.8 0.7 0.6 0.5 等小數表之。

視力表 (Hess)

將視力表（萬國式）懸於向光的牆壁上，高度約同眼相等，被檢者立於視力表前方五公尺（一公尺等於營造尺三·一二五尺）的距離，先蔽左眼以右眼看表，右眼測驗既畢則測驗左眼，由大而小，將所指示之視標逐次認

第十四圖



Landolt 氏環

七五種

讀，能以明白讀出視力表最小的環形及簡單的文字，即為其裸眼視力，例如被檢者能認識一·〇側邊之視標則其視力為一·〇。

視力不能達〇·一者，在五公尺之距離不能認識最大之視標，此時可將檢查距離縮短，令被檢者走近視力表至能明視〇·一為止，若在三公尺處能明視〇·一視標時，則其視力 $\parallel 0.1 \times \frac{5}{3} \parallel 0.06$

第十圖 萬國通用視力測驗表

視力	0.1	〇
	0.2	〇〇
	0.3	〇〇〇
	0.4	〇〇〇〇
	0.5	〇〇〇〇〇
	0.6	〇〇〇〇〇〇
	0.7	〇〇〇〇〇〇〇
	0.8	〇〇〇〇〇〇〇〇
	0.9	〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	1.0	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	1.2	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	1.5	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	2.0	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

(此為懸掛實測使用之測驗表之縮圖，表之反面附刊詳細使用法，本行出售，每幅二角)

視力極端不良者，即在近距離尚不能明視〇·一視標者，可檢查其能否辨認眼前指數，或手指動作，都不能辨別者其視力為〇，即認定為失

明。

第四章 近視眼矯正法

第一節 近視眼矯正的原理

近視眼，在普通上是由於眼球前後直徑過長，或眼角膜突出，及水晶體肉厚等原因所致，因此，牠不能如正視眼能感受遠方光線所射入的物體在網膜上有明瞭的結像，得以將外物形體認得清楚。近視眼是當外面物體照入眼內時，焦點在前方未達網膜，結像不能適當網膜，待到了網膜，則成矇輪，所以看到的東西，祇是矇矇不清。

如果，能把眼球作適當的押壓，使焦點與網膜的距離縮短，總可把近視的矇矇減輕，結像可感明瞭。簡單的舉個證據：如果是近視眼的人可把文字或是圖形放在看不清楚的地方，然後用左右兩手的各兩個指頭將上下兩眼驗撐開，或者祇用兩隻手的一個第二指各把左右的眼驗外側上方的肌肉壓住分向外面緊緊地牽張，其視力會對於前頭所看不清楚的字形，此時

可能識認清楚。這種實驗結果，就是因為射入眼的光線量和視野，都不像前時的異常狀態，所以能把外物結像接着網膜的緣故。如這樣把上下兩眼驗撐開，或向外上側牽張的作法，是因上下眼肌緊張地拉直，會把眼球輕輕和被押壓住一樣，因此水晶體與網膜的距離就有些少短縮或竟得湊合；其他更大的效用，就是變更角膜及水晶體的凸度成扁平化。

押壓眼球，會使角膜及水晶體成扁平化，在這裏還要加上說明：

一般筋肉，牠自己由常態進而變為收縮則頗容易，要是使牠伸長就不容易了，至於調節水晶體屈折的毛狀筋也是一樣易縮難伸。所以近視眼者對於特有遠點之外的遠方物體，亦不能有調節使視力無礙。但是近視眼者自己雖不能生有調節作用，如果借着外力押壓，那麼，毛狀筋也會有多少伸張；環的外徑，也得擴大，隨而眼內的 Zinn 帶亦被向外引張，因此水晶體凸度便自減少，角膜則成扁平和眼內焦點距離加長，網膜上就能有很明顯的結像，而成清楚的視覺。惟是這樣一時性用指押壓眼球，停止後，立刻又復回原來的矇矓狀態。可是，新發明「近視眼矯正器」牠的治療方法，

是使那有彈力性的肌肉受長時間的押壓，那麼，生理的便會有幾分伸張，眼球水晶體亦有多少扁平化，和毛狀筋收縮有可能的調節，結果即會恢復正常的視覺。

好在一個入，一日有七八點鐘的夜眠，利用此睡眠時間使用「近視眼矯正器」數星期，根本可把近視全治。這睡眠時間，不獨是治療近視眼，即為治理眼病或疲勞，都是天賦的一個絕好機會。

「近視眼矯正器」壓力的作用，顯淺的說來，即同如以上所撐開眼瞼或牽張眼肌以押壓眼球那樣得到一種微細的調節。申言之，即是有依着「流體壓力四面相等作用於球面狀」的話的 Pascal 原理和巧為利用器械上橡皮層，特殊合金凹面，膠囊的伸縮湊合力與壓力，及旋轉鈕的算法，自能得到一種微細自覺的調節，使視力平衡，歸於正常，由變態返為正態。

第二節 近視眼矯正器的使用效果

「近視眼矯正器」使用上的理論，上節已曾說明，但近視眼矯正器的效

果，今根據生理學及物理學的論究，尤其是徵於實驗上之既往經驗成績，是有種種關係的。

年齡關係 患近視者為少年，功效最得迅速，三十歲內外的青年，甚容易獲得功效，至五十歲外因年齡增高則功效減弱。這並不是器具功效力量之不足，乃是人體生理硬化作用之故。

深淺關係 患近視程度淺者當然不費幾多時間，但近視程度深者，日子就要久長一些。

經過關係 新患近視矯正迅速，年數過久，其矯正日子恰成正比。

眼壓關係 眼壓近於正常者，矯正容易，眼壓異常者則費事。

依眼球壁彈力及眼球內腔液體的壓力，能使眼球保持一定的緊張及硬度，稱為眼壓，正常眼壓如用 Goldmann 氏眼壓計測之，普通為 10-12 mmHg 耗水銀柱。用指頭檢查尚可測知其大略，如果眼壓亢進持久，瞳孔變綠，眼內重要器組織起萎縮，則因綠內障而至失明。但眼壓極低者則成眼壓降下症，多屬其他的眼病續發症。眼壓連續下降，眼球則因此軟弱，遂至萎縮而成

眼球癆。

功夫關係 如肯依照「近視眼矯正器」使用法（該器附有使用說明書）着手治療，每天夜裏使用該器寧耐不斷，習以為常，經過三四星期，則功效必顯著，但亦不可過於心急，須知欲速則不達。

以上種種關係，為矯正難易的差別，如果年輕者近視經過時日不多，自然很易全治。如學生時代的假性近視，僅使用該器數天則能矯正。若是年齡五十以外，眼球硬化，全治則難。又雖為屬於同一程度深淺的近視，那屬於進化性的近視比較經過多年的停止性近視為容易治愈。

若對於近視程度太深，眼底已起變化的人，應用矯正器祇可對其近視減輕，或防止其再度演進。其他血壓過高，眼內壓太大的人，亦不能完全根治。至於不肯寧耐用功夫治療者，即不用說了。

還有因遺傳的關係，為近視有力的分子，在統計學上相關係數亦有發表，即是：兩親、祖父母、外祖父母、或兄弟姊妹等血族中人有屬近視眼者，其人也是帶有一種易成近視的素質。但是，雙親是屬近視眼者其子也

未必定型生成爲近視的人，然而此等人在少年時，爲或種誘因而成近視，則比較他人爲容易，所以對於此等易成近視者先加以豫防，是爲要務。

依實驗所得，使用「近視眼矯正器」，普通要經過三星期，大體可能全治，或減輕，或能防止其進行，如因連日長時間近業與讀書等過度疲勞，一旦成爲彎曲性近視，則比其他長時間操作近業事項所成的近視，治愈更快，祇消使用該器數回便得平復。惟這樣治愈之有難易，是因人的特異性的不同，不能一律決定的。使用「近視眼矯正器」者最好是每經過二三日使用視力測定表自檢其成績如何。我們務須信賴使用該器，治療經過若干時間，必至矯正返歸正常的視力。

「近視眼矯正器」是在夜晚間睡時戴上，任令安睡，兩箇眼同時矯正的爲普通。有等不願在夜間使用，要日間使用者，則日中工作，決不能將兩眼視覺停止；然亦可變通先將一眼矯正，次再輪到他眼矯正，這樣做法雖未免加長日子，但也合法。日中先治一眼，其他一眼，專在耗費視力有倍增疲勞，但是近視却亦能因之減輕幾分，這恰如習擊球的人，不祇右手發

育，左手亦有相當發育，同樣的得着所謂生理的對稱作用的效用，而於人的眼睛輻輳作用，尤為加強。所以一眼治愈，連帶他一隻眼亦有減輕近視的程度，這也是合乎理論的。

「近視眼矯正器」對於亂視，殆亦能收全治，或矯正至何程度的功用。那是器具上的橡皮層與合金凹面及膠囊會使水平垂直的兩方向張力特殊的調節所呈的功用。這不但在學理上認為可能，其他所得到幾多全治或輕愈的實例，尤可作為實證。

第三節 近視眼矯正器使用法

患近視者，使用「近視眼矯正器」以在夜間睡眠的時候，閉着雙眼把器具好像戴潛水眼鏡那樣的戴上，把絲帶纏過後頭綁結。在初始使用的一二星期間，不要將中央旋鈕轉扭緊，就是將中央旋鈕旋下不用也好，此時的雙眼雖不覺怎樣壓感，祇是感到一重薄膜觸押眼球而已。絲帶也不要太過緊結，恐怕初始不慣壓迫。在一星期後，才稍為結緊絲帶，至三四星期

後，才將中央旋轉鈕加上，但仍不可把螺旋鈕扭進太深，祇要使眼睛感壓力，以漸漸增加旋轉鈕的入量，這樣則眼球水晶體是可得漸漸恢復原狀。

「近視眼矯正器」之最要部分為旋轉鈕，扭進祇一耗，即一公分之百分之一，便有現微妙的作用，生理上所受的影響能保持此度，便能趨於全治之道。關於何種程度近視，應要經過幾日旋動旋轉鈕，及迴旋度數，此種詳細法則另詳於近視眼矯正器說明書內。

夜間戴著器具睡眠的姿勢，除却不能伏卧之外，都可自由，其中以仰卧，最為合宜。早上在將要起床之前，將器具取下，用手輕為摩擦眼睛，休養片時，然後洗面。每天或一、二天可用視力表檢驗視力一回，看是視力有無轉變，以徵其矯正的成績。

「近視眼矯正器」之使用，祇如上面所說的簡單，亦無需用貴價的藥品和煩難的手術，眼睛受治，亦不會感覺不快，其定價低廉，祇如一個眼鏡的代價尚且未到，在家庭上自己即可施治，是很經濟和便利的。

「近視眼矯正器」使用法，已經大略說明，至於使用實物時，該器具另

附有詳細的「使用說明書」，且器具到手即會使用。

第四節 患近視者的調整眼球法

患近視者，在一面使用「近視眼矯正器」之際，更宜照以下所說之調整眼睛等運動方法，常常操作使令眼的生理上轉變良好。此法不祇患近視者在使用「近視眼矯正器」時兼相為用，如在學校的學生，或做近業工商，與文藝界，美術家，文事上之公務員，均宜使用此法以期調劑眼力。

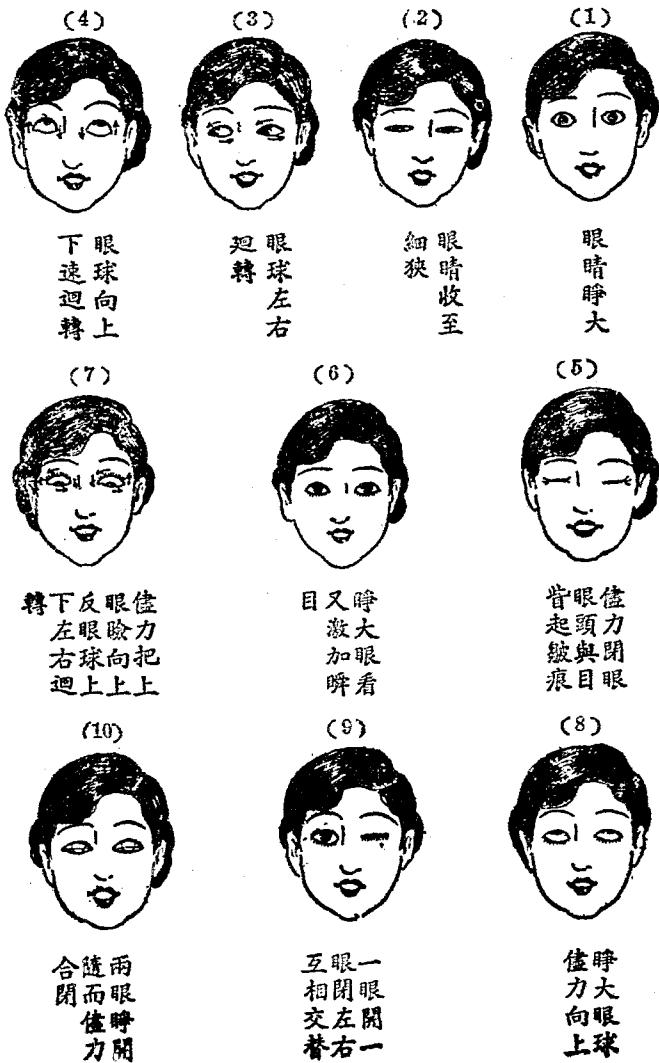
遠方凝視 自己用手掌掩着一隻眼睛，用他一隻眼睛向着遠方注力凝視，左右兩隻眼睛互相返復施行。這樣做法，初始時，稍覺刺痛，那時可暫為休息，慣練之後，則沒有這種礙處。但每日都要實行，有相當工夫，可以減輕近視程度。沒有近視者，可以預防近視眼患。

試看海上的打漁夫和野外的獵戶，他們從沒有一個是患近視眼的人，就是因為他們在大自然的海天原野中，每天都有遠近調劑的整眼作用。

踝部摩擦 右眼近視則向右足踝摩擦，左眼近視則在左足踝上摩擦，

圖 六 十 第
 動 運 睛 眼 之 視 近 正 矯 與 防 預

近 視 眼 矯 正 法



兩眼近視則在兩足踝上施按摩押壓，每日一回十分鐘。

眼睛運動 這是近視者，或預防近視者自己常把眼球作種種的運動，每次每圖動作反復十五回，初習者可減少。這是借運動力以期矯正眼睛異狀的方法，其動作有如所刊各圖。每天早午晚運動一次。

第五節 患亂視眼者眼球整位法

亂視：多由於角膜有異狀而成，即是角膜彎曲之度太强，猶如橡皮球押陷歪斜失去原來的形狀，否則其表面至少亦帶有多少凸凹之狀。因此焦點不能集合於一點，難於正式清楚取入外面所映入的形像，而有能看見縱面的東西，不能從橫面觀察，或是有看見相重的物形。有此異象者，使用「近

第十圖 亂視者之眼位整



近

視眼矯正器——亦有相當矯正，亦可用圓柱水晶從縱面剖開做成的眼鏡以資調節。至於調整眼球可照上面近視眼調整眼球操作外，另依眼球整位法自施手術也最得成效。

眼球整位法：用食指與中指摳齊，向眼球上輕加壓迫如第一圖。次則壓迫下眼瞼如第二圖。中指指向眼頭及眼尾輕壓如第三第四圖。最後摳齊左右各指向眼全體加以輕壓，如第五圖。

第五章 眼的衛生

怎樣保持眼睛的健康？怎樣發見眼睛有異狀？像這種眼的衛生知識，我們極應知道。有些兒童讀書時候，常把書本挨近眼睛好像有種近視癖一樣，這是一種不良的習慣。想他是由於模仿他雙親睡着看書的樣子罷？否則，他的眼睛必定患了近視或亂視，或則有着眼病的原因，及水晶體有點朦朧，所以看着書本，就要把書本挨近眼前。

像這種兒童的視力，祇屬一種習慣，或是眼的屈折有異常，和更有其

他眼病的原因，為雙親的，就要注意，是患了近視的，快些使用近視眼矯正器，或其他適當的矯正方法。如若發見眼病，就要請教眼科醫生。

斜視：在乳兒也會有發現的，是由於眼肌左右不平均所起，雖說有種內斜視；跟着成長時自然會改善，但亦應講求矯正的方法，在未定型的時候，可使用眼鏡（實體鏡），如果無效時，則更應運用手術的方法，時機和手續，自然要與專門醫師商量。

五六歲的兒童戴眼鏡，為雙親的多數恐怕眼鏡破爛召危險及不雅觀而加以反對，但是眼鏡却是保護眼睛的利器，所召危險的事很少，試觀雪中合戰的遊戲，或擊乒乓球的時候，戴上眼鏡，反能免却眼睛受傷呢！

小學生有當讀書，勞作，或畫圖不久便覺倦怠，或是眼常流淚，這有釀成近視、亂視、遠視的原因。又中學生們有當學習算術之後，及因學校教室設備不良，每每發生視力矇矓，或有胃弱的毛病，這樣顯已成爲近視或遠視及亂視的時機，更是潛伏性斜視的前兆。這不但中小學生易于釀成近視等眼疾，他如大學生，文藝界，美術家，司賬員，文事公務員，尤其

是操作近業者，因環境的關係，寢成近視所不能免！

有這原因的人，稍事勞作，易感疲勞，視物眼中會起雙影，倘作事更加努力，便起頭痛，像有這樣情形，則更應使用「視力表」自己測驗檢定，屬於近視眼者可使用「近視眼矯正器」，如有其他疾病，須速請教眼科醫生。眼為五官首要，眼有疾礙，其損失無可估量！

近視遠視亂視或斜視戴上眼鏡，眼睛會覺加倍明瞭的，則不拘年齡老少，儘可賞用，得牠能使對於外面的印象得到正確。然而久戴眼鏡會成一種習慣，尚為多數人所不喜，近視眼者不願常戴眼鏡而要加以根本上的矯治者，則可使用「近視眼矯正器」，作澈底的根治，尤為得策。

講到眼鏡度數，自應請專門醫師檢查配合，如果使用不適當的眼鏡，反要使眼睛努力去湊合牠，則眼睛倒有起疲勞。尤其老年人的眼的調節力衰弱，更要注意選定適宜眼鏡。

眼與光線是很有關係的，太陽光線，使牠透過玻璃觀察之，見有現七種顏色，這稱為可視光線，其外尚有不能看見的光線，稱為紫外線與赤外

線。赤外線有熱的作用；紫外線，則具有化學的作用。

普通的可視光線是無害的，但光線太强必定損耗眼力。至於紫外線則會令人眼睛起障礙有起結膜炎虹彩炎等患。在夏天磁磚及光閃的建築物與鋪砌道路的從其反射所出的光線，就有含着很强的紫外線。

又寒帶地方高山為雪反射，也會令人眼睛發腫起結膜炎。這因高山本屬紫外線强的地方，受雪反射，則紫外線更加强度，致令人眼睛受射起障害，發生所稱「雪盲」的症狀。

燈火的光度，即人工的光線，亦不宜太强，在百二十燭光以上則非所宜，普通作事，燈火十燭光便足，細密工作，五十燭光下面也可够用。

有電燈的人家，牠的光線不宜直射眼睛。寢室光亮，反令眼睛難於安息，尤其是小兒的臥室，睡時以熄燈為好；否則直用綠色，褐色，或淡桃色的布或紙遮障光線，避免直射的刺激。

如果帶有疾病的兒童如腺病質者，則眼睛更會易生毛病，有等兒童常常用手押着眼膜，及愛躲藏黑暗地方，這便是發生腺病性角膜炎的樣像。

又眼有異狀，身體起疲勞，久之，則惹起神經衰弱症，例如經過作事之後，頭部感沉重，肩凝，或覺胸部不快，是發生慢性胃弱等患症象。

倘又作事勞力後，隔日會發現眼睛矇混，這便是遠視亂視的起因。

看映畫，和在羣衆雜踏的場所，就感頭痛眩暈，這是眼筋平衡障礙潛伏性斜視原因所致。

在公共場所，或旅行途中，切不可使用衆人共同使用的毛巾拭眼，不獨普通眼疾易於傳染，最厲害的花柳黴菌染上眼睛，即刻就會繁殖起來，至於不能救治。

內科疾患中，認眼症狀之出現而確定診斷者不少，如潛伏性梅毒具有眼症狀者居百分之八十，腦腫瘍之診斷以眼症狀為斷，腎臟炎眼底會發生特殊變化等，在醫者之眼科知識，亦殊不可少。

第六章 近視眼的豫防

輕度的近視，雖是沒有怎樣感覺不自由，但是一經勞神用眼，眼睛易

於興起疲勞，倘若處在不良的環境中，近視程度會漸漸地增加，亦有伴着起亂視，斜視，神經衰弱，眼筋痙攣，腦障害等患，甚至視神經萎縮，網膜剝脫，眼黑白內障，或至失明等可怕的結果。

人們稍感到有點近視傾向，就應防止其程度增加，至若婦女患着近視，當然是顏容失美，且會遺傳子孫，尤應注意。今將近視的豫防和近視進行中的防止法說明之如下：

近視眼豫防五原則

一 適當距離

如讀書等近業，書物離眼一尺二三英寸（三十五乃至四十公分）最為適合理想，否則，亦須保持一英尺的距離，（三十公分）過遠亦不合宜。幼年學生多取看細小的圖畫文字或作細手工及書寫小楷概當禁止。

二 光線足

在黑暗之處，或日暮時，不宜看書寫字，但太陽直射雙目時亦一樣不

可看書寫字。有電燈的人家，夜間作事，小室中則用二十五支燭光，普通室中，則用五十支燭光，寬大房屋則要百支燭光，是為準條。

三 姿勢正

將頭俯下看物，鬱血會使眼內壓增高，所以對於要低頭俯視的細小文字，不要長時間繼續觀看，又睡着時，切不可讀書。書本應保持與水平面成四十五度乃至六十度的角度，紙面則必要與視軸成直角。學校教室的黑板亦是一樣，如果在四十五度以下而要斜視的，則有損害。

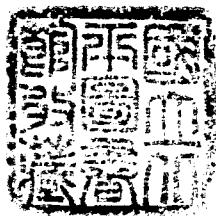
四 休養

如果有讀書及細密的近業長時間繼續，必使眼調節作用和筋肉過勞，是為近視的原因，務要時時抬頭用眼睛攝取遠方的景物，或摩擦眼球，或依前兩章運動眼球的方法運動以資調劑。如十分疲勞時，使用溫卷法，亦屬有效。夜間睡眠，尤是一日中的大休養時間。至於在火車中電車中與明暗變動激烈的地方，和走路時看書，會給眼睛極度疲勞，應知節止。

五 攝生

營養不良的人，多患近視，青春時房事或手淫都有使近視惡化，是應注意！能多行野外運動，活氣旺盛，身體獲得健康，近視可得防止。至於刺激性濃茶香烟烈酒及暴食，也不合宜。

萬一成為近視，或近視遺傳進行的人，則在患近視之初期，便應使用「近視眼矯正器」能於最速期間之三兩星期內，得以矯正。如果時期經久，年齡亦大，在後方圖使用「近視矯正器」者，要多費幾個星期功夫。



近視眼矯正法（一冊）

有 著 作 權

（定 價 二 角）

中華民國二十五年五月出版

著 者 余 天 岸

發 行 者 上 海 理 療 器 械 行

發 行 上 海 靜 安 寺 路 斜 橋 路 四 十 二 號

信 箱 三 八 九 號

處 上 海 理 療 器 械 行

安迪生氏使用健腦器之像



健腦器

健腦器為德國發明品，特
 殊合金所製，輕巧柔軟，
 戴在頭上極雅觀，可自由
 工作。此器發音極厚的磁
 性力及具有潛熱作用，能
 淨化頭腦鬱血，旺盛新陳
 代謝。主治：頭腦不清，
 神志昏亂，文思不暢，記
 憶衰退，神經衰弱，眼力朦朧，滿面暗瘡，
 失眠多夢，頭痛頭重，血壓過高，腦患充血
 及中風後等病惠。此器曾為美國大發明家安
 迪生氏所實用，安氏平生事業賴以成就。凡
 屬頭腦生活如學生，教授，律師，公務員，
 會計司職無不適用。每於感覺疲勞時，尤其
 患有如上疾病者，戴上健腦器僅三分鐘，頓
 覺心清目明，精神煥發！價尤大衆化每具四
 元，郵費四角，附說明書。永久可用。

上海理療器械行

#41
8/20/12

阿英路

#41

8/20/12

