

視力檢查



~ C.G. ~

近年來，一般人的平均壽命都非常延長。隨著時代的進步，也促使人們的工作時間增長，勞動視力的時間增加。尤其是精密的工作，勞動眼神更甚。

如人們以往在無線電方面之享受，無須勞動眼睛，但由於科學上的新發明—電視機的普通使用，以致在輕鬆之娛樂時間中，亦不能讓眼睛有片刻之休息。學生們也因忙於功課上之準備，而忽略了眼睛之休息。因此視力問題漸趨嚴重。關於深視度的問題，乃引起一些眼科醫生們的重視。此一問題可分兩眼視機能、視野及暗順應機能之三方面。

於學校工廠的體格檢查時，對於包括視力、色覺等之兩眼視機能顯得特別嚴密。視力之檢查，普通利用自覺式的檢查法，即於距離五公尺之遠處，試讀萬國式試視力表。此外，也有他覺式的眼球振盪檢驗法。此法是将視表迴轉，眼球注視正在轉動的視表，當眼球能識別視表時即起振盪。對於色覺之檢查，一般所用的是色盲表。色盲表之種類雖多，但其一般之原理並無差異。今日通用於世的是石原式。最近由日本東京醫科大學所推出之東京醫大式色盲表亦甚受歡迎。光學上的色盲檢查鏡（Anomaloscope），被採用為得到最正確之綜合判定色覺之儀器。以石原式而言，國際式之總合色盲表，就有一、二十種之多，連續的使用，可防止暗記之嫌，而得到精確之色覺檢驗。

所謂兩眼視機能，是兩眼對物之立體感與距離感之辨別機能。當這機能不良時，即可能發生斜視之現象。此外又有所謂「不同視」者，即左右兩眼之近視度迥異，僅單方面能看物體，也就是兩眼

視機能不俱全之症。於美國駕駛員之視機能，須受嚴格之檢查。據悉，美國系統煤油運輸車的司機，每半年均須接受一次嚴格之檢查。

其次是視野問題。交通事故，由於司機駕駛時疏忽而造成的佔大多數當不待言。然而司機之視野問題，亦可能肇禍。因此造成交通事故的司機，應先注意其視野問題。即先着手檢查其兩眼所能見的寬濶度。遺傳性的網膜色素變性症，可使視野變狹至5—10度。這情況下，不管其視力如何好，僅能適於步行。有些人的視力雖強至1.2，但由於其視野度太狹，也不適於駕車的。除了眼睛固有的缺陷外，因腦內的障害如腦腫瘍，亦能使視機能發生僅能看一半的半盲症。

暗順應機能之障害，有所謂「夜盲症」，通俗稱為「鳥目」。此症是網膜色素變性症。視野障害和暗順應機能障害均為夜盲症之特徵。暗順應機能在視機能上佔有很重要之地位。

眼睛之檢查，不僅於視力之斷定上有用。其他各科症狀的診斷，也有賴眼睛的檢查始可獲得精確的。例如高血壓的檢查，可看眼底之血管或量眼底血管之血壓。又如腦內疾患之腦腫瘍，可量其視野度，做為診斷之部分根據。

目前一般對於身體檢查，僅偏重於視力之辨別，却忽略了視野和暗順應機能之檢查，實有改進之必要。三者兼之，手續上雖甚費時，却為眼機能障害的早期發現及預防之最好方法。故今後加強檢查之設備及配合眼科專門人才來行使檢查，實為改進聲中之要舉！

的Clinic中，有一種由Childs individual therapist所組成的Team，其中有Psychiatrist、Psychologist、social worker、Case worker及Group worker。前已述及，這Team每星期有一次開會，來討論Treatment的進展及改善。在此會中，由Group worker提出他的觀察結果，此觀察常能啓示出某種因素，此新的資料乃由Group中的經歷（Experience）而得，或許對Team中其他工作人員有所幫助。在初期時，Group worker應盡力地向Children解釋，關於他們在Group activity中Behavior的重要性，及Team中其他Staff Members極欲知曉他們在Group setting中所經過的情形。雖然如此—但尤為重要者，Group worker還得經這些Children的特別許可，才能向Staff member透露此Specific Experience，否則當他們從Individual therapist或父母方面知道，將此Experience拿來討論時，他將會深覺自尊心受打擊。有少數的兒童是不允許洩露，而且認為他們的wish須要被尊重，故惟有說服他們，讓他們知道此種決定是錯誤的，才能透露出來。舉例來說，有一位未成熟的十歲兒童，在Group中處處顯出其性偏見（Sexual preoccupation），他的history中報告，他的母親對兒子的性問題（Sexual matter）很隨便，如常伴他而睡，而任由其撫摩，據她稱是欲讓他知道她是多麼地愛他的。當Individual therapist盡力與他談性方面的問題時，他總是很不樂意，據他自己說，對此問題不感興趣。談了一會，這Child還是絕口不談此問題，於是這位Therapist決定將他在Group session中所作所為告訴他。（在Group session中，此Child曾多次故意推那位女性的Worker's body，而且

常將手放在她的breast或buttock處。這無疑地是欲獲得Sexual gratification。）

這位Individual therapist向這Child說，他所以懼怕黑暗、暴力，皆因他自覺由於他性欲望及行爲，而感到罪惡與羞恥而來。Therapist又說，若他對此性問題再支吾其詞的話，將輕視他。繼之又告訴他，關於在Group中，他的所作所為。就由於此Information的洩露，這Child感到很憤怒與困惑，從此便罵那Group worker為big big bbermouth，而且恐嚇她絕不再回到此Group。雖然他後來沒有離去，但從此以後，那Group worker也無法與他重新建立Trusting relationship。關於此件事實，若Group worker當時能坦白與他說明，並勸他向Individual therapist報告它的話，或許能夠處理得更有效呢。

許多心理上受到創傷的Children，在一般Child-guidance Clinic中，所以對於很有用的治療方法，也不能獲得預期的效果的原因，就在於兒童本身有一種下意識的Conflict，不為所察而已。故欲治療這些兒童的心病，就得來個Child analysis。

一般來說，Group therapy對某些兒童絲毫無所幫助者，其因不外在於Child本身Parents、Community或Culture。對堅持不肯接受治療的兒童是徒勞無功的。甚至於有些為人父母者，下意識中就已阻礙到治療，除非他們能承認及改善，把他們認為是有能力而值得愛護的兒童，否則Group therapy也將無能為力。總之，在兒童的心理分析治療（Psychoanalytic treatment），與父母協同合作下的Collaborative therapy，才能完成Group therapy with Children。