



手術資料

角膜刮除術 Corneal Scrape / Culture

簡介

角膜刮除術(Corneal Scrapping)是一種小手術，主要用於診斷之用。當角膜受感染時，角膜刮除術可把刮到的物質(主要是膿及一些表層角膜)進行培植，培植主要是針對細菌及真菌，它們對某些抗生素所產生的反應也會同步化驗。

找出引起發炎的病菌，最理想是在使用抗生素之前進行角膜刮除術。如果病者已採用抗生素，那麼是否需要進行刮除術作為診斷要視乎個別情況。如果病者在用藥之後情況繼續惡化，通常需停藥一至兩天後再進行刮除術，這樣才能增加找出病原的機會。

角膜刮除術除了用作診斷外，也可用作治療。任何角膜上皮鬆脫及病變，都可進行角膜刮除術。請與主診醫生商討決定最佳的治療方案。

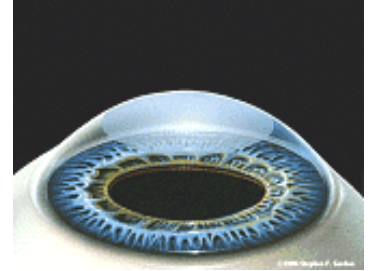
治療成效

此程序的預期成效是移除角膜的壞死組織及促進上皮再生。

手術過程

角膜刮除術需要病人完全合作才可令過程順利完成。

1. 在患眼滴上局部麻醉眼藥水；
2. 在顯微鏡或電隙燈下，用針或手術刀在角膜患處上刮除異物；
3. 將刮下來的物質放在無菌的培植碟內；
4. 可能需要進行數次程序以培植不同的病菌；
5. 在某些個別情況下，清除角膜異物需要在手術室用局部或全身麻醉方式下進行；
6. 如復發性角膜潰瘍病者，手術後可能會加上眼墊。



圖片來源:

<http://www.healtheye.com.tw/Operation.asp?sid=115>

可能出現的風險及併發症

1. 眼部不適(包括紅、痛和對強光產生抗拒)
2. 眼角膜及眼球發炎
3. 角膜變薄或刺穿
4. 角膜上結疤
5. 角膜上的傷口長時間未能全部癒合或有復發性角膜磨損
6. 對眼藥水出現過敏反應
7. 角膜腫脹
8. 視線模糊
9. 散光
10. 因緊張或血管迷走性暈厥所致的片刻性暈倒 (通常很快復原)
11. 眼球穿孔(不常見)
12. 失明(非常罕見，通常是因為潛在性疾病所致)

** 可能發生之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有發生併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。請勿於面部或眼部塗搽面霜、眼霜、乳液或化妝品。
5. 手術前請先排清小便。

手術後須知及出院後注意事項

1. 保持良好的個人衛生可減低感染的風險，尤其是眼部和手部衛生。
2. 手術後首星期，請避免佩戴隱形眼鏡。
3. 手術後首星期，請勿游泳及做劇烈運動。
4. 請勿揉擦患眼。
5. 如眼睛劇痛或視力模糊或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
6. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

