

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，主要是用作診斷之用。當角膜受感染時，角膜刮除術可把所刮到的物質(主要是膿及一些表層角膜)作培植之用。而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。

為了找出那種病菌引起發炎，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就要視乎個別情況。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才進行刮除術，這樣就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。請與主診醫生商討以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。

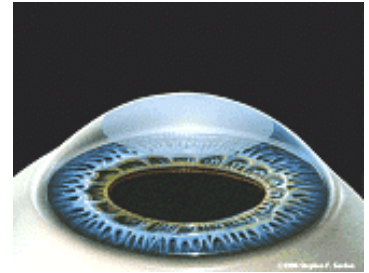
手術過程

角膜刮除術需要患者完全合作才可令過程順利完成

1. 滴用局部麻醉眼藥水
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. 將刮下來的物質放置在無菌的培植碟內
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以局部或全身麻醉方式下進行
6. 如復發性角膜潰瘍患者，手術後可能會加上眼墊

可能出現的風險及併發症

1. 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



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

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. 眼球洞穿(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 Pradaxa(百達生)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. 請避免揉眼。
2. 手術後首星期，請避免佩戴隱形眼鏡。
3. 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。
4. 手術後首星期，請避免進行游泳及劇烈運動。
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