

手术资料

角膜刮除术 (Corneal Scrape / Culture)

简介

角膜刮除术(Corneal Scrapping)是一种小手术，主要用于诊断。当角膜受感染时，角膜刮除术可把所刮到的物质(主要是脓及一些表层角膜)进行培植，培植主要是针对细菌及真菌，它们对某些抗生素所产生的反应也会同步化验。

找出引起发炎的病菌，最理想是在使用抗生素之前做角膜刮除术。如果患者已用抗生素，那么是否需要做刮除术作为诊断就要视个别情况。如果患者在用药之后情况继续恶化，通常需停药一至两天后再做刮除术，这样才能增加找出病原的机会。

角膜刮除术除了用作诊断外，也可用作治疗。任何角膜上皮松脱及病变，都可进行角膜刮除术。请与主诊医生商讨决定最佳的治疗方案。

治疗效果

移除角膜的坏死组织及促进上皮再生。

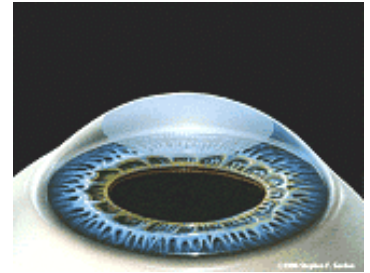
手术过程

角膜刮除术需要患者完全合作才可令过程顺利完成

1. 点局部麻醉眼药水
2. 在显微镜或电隙灯下，用针或手术刀在角膜患处刮除异物
3. 将刮下来的物质放在无菌的培植碟内
4. 可能需要进行数次培植不同的病菌
5. 在某些情况下，清除角膜异物需要在手术室用局部或全身麻醉方式进行
6. 如复发性角膜溃疡患者，手术后可能会加上眼垫

可能出现的风险及并发症

1. 不适(包括红、痛和对强光产生抗拒)
2. 角膜及眼球发炎
3. 角膜变薄或穿破
4. 角膜上结疤
5. 角膜上的伤口长时间不能全部愈合或有复发性角膜磨损
6. 对眼药水有过敏反应
7. 角膜肿胀
8. 视力模糊



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

9. 散光
10. 因紧张或血管迷走性晕厥所致的片刻性晕倒 (通常很快复原)
11. 眼球穿孔(不常见)
12. 失明(非常罕见, 通常是因为潜在性疾病所致)

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善, 仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时, 可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释做手术的原因、过程及可能出现之并发症, 患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物, 例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或 Pradaxa(百达生)或非类固醇抗炎药, 例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药, 请尽早通知医生。
4. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等), 换上手术衣。请勿于面部或眼部擦面霜、眼霜、乳液或化妆品。
5. 手术前请先排清小便。

手术后须知及出院后注意事项

1. 请勿揉眼。
2. 手术后首星期, 请勿佩戴隐形眼镜。
3. 保持良好的个人卫生可减低感染的风险, 尤其是眼部和手部卫生。
4. 手术后首星期, 请勿游泳及剧烈运动。
5. 如眼睛剧痛或视力模糊或其他异常情况, 请即联络主诊医生或回院治疗。
6. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑, 请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治, 相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询, 请记下相关问题, 以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好!

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考, 详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利, 而不作另行通知