



手術資料

視網膜脫離矯正手術 (玻璃體切除術/鞏膜扣壓術/氣體視網膜復位術) Retinal Re-attachment Surgeries (Vitrectomy / Scleral buckling / Pneumatic retinopexy)

簡介

視網膜是眼球內部的感光細胞組織，把視覺影像從視神經傳至大腦。視網膜脫離是由於視網膜有一個或以上之破孔，眼內的房水經由裂孔進入視網膜的後方，從而引致視網膜從眼球內脫離。由於脫離之視網膜得不到血液供應，從而影響其功能及視力，若未能得到治療，視力可能會嚴重受損而導致永久失明。

矯正手術主要是堵塞視網膜之破孔，把脫離之視網膜與眼壁再度黏合。矯正手術分三種：玻璃體切除術、鞏膜扣壓術及氣體視網膜復位術。醫生會根據病人的狀況，為病人選擇合適的手術方式。請與主診醫生商討決定最佳的治療方案。

治療成效

如沒有及時治療，視網膜脫離會導致視力喪失。有百分之八十五的病例中，只有一次需要手術來重新連接視網膜。

手術過程

1. 以下手術可在全身或局部麻醉下進行
2. 玻璃體切除術

玻璃體切除術是眼科最常用治療視網膜剝離的方法。

- 切除眼球內啞喱狀的玻璃體，然後注入特製的生理鹽水；
- 注入氣泡或硅油物料，使脫離之視網膜復位；
- 用冷凍方式或激光把視網膜破孔封上；
- 手術後可能需要按指示擺出特定姿勢，使氣泡或硅油發揮最大功效。

鞏膜扣壓術

鞏膜扣壓術是利用特殊的矽膠或海綿墊對視網膜脫落部位的鞏膜產生壓力，令鞏膜向內凸起以頂起脫落的視網膜，使之復位及封閉撕裂處，讓脫落的視網膜組織與下方的色素上皮層再度黏合。

- 將矽膠條放於鞏膜外直接固定脫離之視網膜；
- 以冷凍或激光的方式把破孔封上，使視網膜能再度黏合；
- 需要時，可能會同時進行玻璃體切除、視網膜下房水釋放或其他手術。

氣體視網膜復位術

- 在眼球內注入一特別氣泡；

- 使脫離的視網膜復位及堵塞破孔，最後用冷凍或激光的方式把視網膜破孔封上
- 手術後可能需要按指示擺出特定姿勢，使氣泡發揮最大功效。

* 以上三種手術方式可能會互相配合或同時施行。

可能出現的風險及併發症

雖然視網膜脫離矯正手術是很安全的，但也有可能出現以下併發症：

1. 眼壓過高
2. 青光眼
3. 白內障趨化
4. 眼前段缺氧
5. 眼球內出血
6. 眼內發炎、化膿
7. 斜視、複視
8. 黃斑點退化或纖維化
9. 視網膜未能黏合
10. 視網膜經黏合後再度脫離
11. 視網膜結痂或纖維化
12. 手術後屈光不正，引致近視度數增加(尤其是進行鞏膜扣壓術後)
13. 眼球萎縮
14. 視力嚴重降低或永久失明
15. 矽膠條或粒外露排斥，可能需要移除
16. 可能需要進行多於一個手術來修復視網膜

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。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. 如手術以全身麻醉進行，病人一般需要接受血液測試及胸部 X 光檢查等。
5. 術前 6 小時禁止飲食。(只適用於全身麻醉)
6. 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。
7. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：

- 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
- 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。

傷口護理

1. 手術部位會用敷料及眼罩覆蓋，請保持傷口清潔及乾爽。
2. 眼部可能會腫脹、感到不適及視力模糊，尤其是在眼球注入氣體後或病情未穩定之時。
3. 手術後，眼皮可能會感到痕癢和粘稠，可能會有液體從眼睛流出。
4. 眼部周圍可能會有一些瘀紫。
5. 請勿揉擦患眼。
6. 為免更衣時衣服觸及眼睛引致發炎，建議穿著扣鈕式衣服，避免穿過頭衣服。

飲食

待全身麻醉藥效消退後，便可按指示恢復正常飲食。

活動

1. 首星期內，請避免洗頭。
2. 兩星期內，可如常淋浴，但請避免患眼沾水。
3. 請避免進行劇烈運動和提取重物。

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. 請勿隨意移除手術部位的敷料。
3. 請勿使手術部位沾水及在手術後首週洗髮，以免污水入眼引致發炎。
4. 手術部位約需兩至六星期才會癒合，於此期間請勿揉擦患眼。
5. 如眼睛內有氣體，可能會出現短暫性的視力模糊。
6. 請勿在未完全吸收注入的氣體時乘搭飛機或爬山。
7. 當注入的氣體被吸收及視網膜漸漸康復後，視力便會逐漸恢復(可能需要數個月時間)。
8. 建議夜間去洗手間時開燈以防跌倒。
9. 手術後初期，病人可能需要維持俯臥或面部朝下的姿勢。
10. 若注入的氣體仍未吸收而期間需要進行其他手術(尤其是全身麻醉手術)，必須向有關之麻醉科醫生提供相關資料。
11. 如感到視力突然下降、傷口部位的疼痛加劇、出現紅腫、大量出血、分泌物發出惡臭、寒顫、發熱(體溫高於 38°C 或 100.4°F)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
12. 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

