



手术资料

视网膜脱离矫正手术 (玻璃体切除术/巩膜扣压术/气体视网膜复位术) Retinal Re-attachment Surgeries (Vitrectomy / Scleral Buckling / Pneumatic Retinopexy)

简介

视网膜是眼球内部的感光细胞组织，把视觉影像从视神经传至大脑。视网膜脱离是由于视网膜有一个或以上的破孔，眼内的房水经裂孔进入视网膜的后方，从而引致视网膜从眼球内脱离。由于脱离的视网膜得不到血液供应，从而影响其功能及视力，若未能得到治疗，视力可能会严重受损而导致永久失明。

矫正手术主要是堵塞视网膜的破孔，把脱离的视网膜与眼壁再度黏合。矫正手术分三种：玻璃体切除术、巩膜扣压术及气体视网膜复位术。医生会根据患者的状况选择合适的手术方式。请与主诊医生商讨决定最佳的治疗方案。

治疗效果

如没有及时治疗，视网膜脱离会导致视力丧失。有百分之八十五的病例中，只有一次需要手术来重新连接视网膜。

手术过程

1. 以下手术可在全身或局部麻醉下进行
2. 玻璃体切除术

玻璃体切除术是眼科最常用于治疗视网膜剥离的方法。

- 切除眼球内啫喱状的玻璃体，然后注入特制的生理盐水；
- 注入气泡或硅油，使脱离的视网膜复位；
- 用冷冻方式或激光把视网膜破孔封上；
- 手术后可能需要按指示摆出特定姿势，使气泡或硅油发挥最大的作用。

巩膜扣压术

巩膜扣压术是利用特殊的硅胶或海绵垫对视网膜脱落部位的巩膜产生压力，令巩膜向内凸起以顶起脱落的视网膜，使之复位及封闭撕裂处，让脱落的视网膜组织与下方的色素上皮层再度黏合。

- 将硅胶条放于巩膜外直接固定脱离的视网膜；
- 用冷冻或激光的方式把破孔封上，使视网膜能再度黏合；
- 需要时，可能会同时进行玻璃体切除、视网膜下房水释放或其他手术。

气体视网膜复位术

- 在眼球内注入一特别气泡；
- 使脱离的视网膜复位及堵塞破孔，最后用冷冻或激光的方式把视网膜破孔封上
- 手术后可能需要按指示摆出特定姿势，使气泡发挥最大作用。

* 以上三种手术方式可能会互相配合或同时进行。

可能出现的风险及并发症

虽然视网膜脱离矫正手术是很安全的，但也有可能出现以下并发症：

1. 眼压过高
2. 青光眼
3. 白内障趋化
4. 眼前段缺氧
5. 眼球内出血
6. 眼内发炎、化脓
7. 斜视、复视
8. 黄斑点退化或纤维化
9. 视网膜未能黏合
10. 视网膜经黏合后再度脱离
11. 视网膜结痂或纤维化
12. 手术后屈光不正，引致近视度数增加(尤其是进行巩膜扣压术后)
13. 眼球萎缩
14. 视力严重降低或永久失明
15. 硅胶条或粒外露排斥，可能需要取出
16. 可能需要进行多于一个手术来修复视网膜

** 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。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防伤口感染。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)或百达生(Pradaxa)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. 如手术以全身麻醉进行，患者一般需要接受血液测试及胸部 X 光检查等。
5. 术前 6 小时禁止饮食(只适用于全身麻醉)。
6. 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。请勿在面部或眼部涂面霜、眼霜、乳液或化妆品。
7. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：

- 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
- 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。

伤口护理

1. 手术部位会用敷料及眼罩覆盖，请保持伤口清洁干燥。
2. 眼部可能会肿胀、感到不适及视力模糊，尤其是在眼球注入气体后或病情未稳定时。
3. 手术后，眼皮可能会感到痒和粘稠，可能会有液体从眼睛流出。
4. 眼部周围可能会有一些瘀紫。
5. 请勿揉患眼。
6. 为免更衣时衣服触及眼睛引致发炎，建议穿开身衣服。

饮食

全身麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

活动

1. 首星期内，请勿洗头。
2. 两星期内，可如常淋浴，但请避免患眼沾水。
3. 请勿做剧烈运动和提取重物。

出院后注意事项

1. 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。
2. 请勿随意摘掉手术部位的敷料。
3. 请勿使手术部位沾水及在手术后首周洗头，以免污水入眼引致发炎。
4. 手术部位约需两至六星期才会愈合，在此期间请勿揉患眼。
5. 如眼睛内有气体，可能会出现短暂性的视力模糊。
6. 请勿在未完全吸收注入的气体时坐飞机或爬山。
7. 当注入的气体被吸收及视网膜渐渐康复后，视力便会逐渐恢复(可能需要数月时间)。
8. 建议夜间去卫生间时开灯以防摔倒。
9. 手术后初期，患者可能需要维持俯卧或面部朝下的姿势。
10. 若注入的气体仍未吸收而期间需要进行其他手术(尤其是全身麻醉手术)，必须向有关麻醉科医生提供相关资料。
11. 如感到视力突然下降、刀口部位的疼痛加剧、出现红肿、大量出血、分泌物发出恶臭、寒颤、发烧(体温高于 38°C)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
12. 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

