

手术资料

斜视矫正手术 Squint Correction

简介

斜视是一项眼部疾病，是指双眼的视轴不平衡。即是一只眼睛注视目标，而另一只眼睛则偏离目标并转往另一方向。斜视是儿童的常见眼病，可导致眼部出现重影或形成弱视眼。儿童未必意识到眼部出现问题。因此如有疑问，应尽快安排进行眼部检查，以确保视力得以保护及提高治愈机会。当患者情况严重及影响日常生活，以及对非手术治疗皆无效时，医生便会建议进行斜视矫正手术。

治疗效果

调整眼球位置，从而减少重影，协调双眼的活动和接收影像功能，防止儿童弱视。同时也可改善外观。

手术过程

1. 手术可在全身或局部麻醉下进行；
2. 利用眼睑扩张器将眼睛撑开；
3. 于眼结膜开一小切口；
4. 将眼肌与眼球表面分离；
5. 拉紧或放松相关的眼肌，使眼睛可正常移动及回到正确位置；
6. 完成矫正；
7. 利用可溶解缝线将眼肌固定；
8. 手术部位会盖上无菌敷料及眼罩。

可能出现的风险及并发症

虽然斜视矫正手术是很安全的，但也有可能出现以下并发症：

1. 结膜（眼白处）出现红肿、发炎、出血及红筋（可能持续数周至数月）
2. 流泪及分泌物增多
3. 眼睛感染及发炎
4. 刀口周边结疤而影响眼球活动
5. 角膜溃疡
6. 重影
7. 斜视矫正过度或不足
8. 在罕见的情况下可能出现眼睑下垂，或眼球向眼眶内陷
9. 视神经损毁
10. 视网膜血管栓塞
11. 眼球穿孔

12. 弱视
13. 虽然手术的风险很小，但必要时也需要再做一次或多次手术

** 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刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释施行手术的原因、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)及中药，请尽早通知医生。
4. 如有需要，医护人员会安排患者进行常规检查。
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。
7. 手术前请先排清小便。
8. 如有需要，医生会处方术前药物(眼药水)。

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。
2. 手术部位会用敷料及眼罩覆盖。
3. 术后可能出现短暂性重影。
4. 请勿揉眼。

刀口护理

1. 眼内刀口的缝线会自行吸收，毋须拆线。
2. 术后数星期内，结膜可能出现红筋或结膜下出血，眼部周边可能肿胀，可能感到短暂的眼部疼痛或痒。
3. 可使用凉开水及无菌纱布清洗眼周边及眼睑，但切勿使用药棉。
4. 患者可能需要如常戴眼镜或眼罩。
5. 须依照医生处方用眼药。

饮食

待全身麻醉药作用效消退后，便可按指示恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 请勿自己拆除敷料及揉眼。
2. 宜穿开身或宽松衣服，以免因衣服触碰眼睛引致发炎。
3. 手术部位应避免沾水、肥皂或洗发水等液体。
4. 手术后头一星期应避免湿洗头发，以防止感染。
5. 手术后至少十二周应避免进行游泳、接触性或剧烈运动。
6. 请按医嘱定时使用眼药。
7. 术后可能出现视力模糊现象，建议在夜间活动时开灯，防止意外发生。
8. 如感到视力突然模糊、手术部位大量出血、发红、肿胀、疼痛加剧、手术部位流出大量分泌

物、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
9. 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

