

醫療程序資訊 – 白內障手術及植入人工晶體

1. 簡介

- 1.1. 白內障的成因是由於眼內用以聚焦的透明晶體因年老或病變而變得混濁，從而影響視力。白內障手術的過程包括摘除混濁的晶體及植入人工晶體，以改善視力。
- 1.2. 如不植入人工晶體，可考慮其他選擇，例如使用隱形眼鏡或厚凸鏡等。

2. 術前之準備

- 2.1. 術前需簽署手術同意書。
- 2.2. 請把你的藥物敏感情況、常服藥物或其他醫療情況告訴你的醫生，以作手術前評估。如高血壓、心臟病、糖尿病、中風等，或長期需要服藥如薄血藥，抗凝血劑等，又或長期服用中藥或健康食品等。
- 2.3. 術前醫生需量度你的眼軸長度及角膜弧度，以決定計算人工晶體度數。
- 2.4. 需保持眼罩清潔，以減低手術後感染機會。
- 2.5. 手術前依處方滴眼藥水。
- 2.6. 手術當天不宜化妝。
- 2.7. 手術前6至8小時須禁飲食。
- 2.8. 進入手術室前換上手術袍及排清尿液。
- 2.9. 根據醫生處方，可能需要預先服藥、進行靜脈輸液、或施用抗生素預防感染。
- 2.10. 根據醫生建議進行術前檢查包括血液檢驗等。

3. 程序

- 3.1. 醫生會視乎病者的身體狀況及手術情況，而建議病者接受全身或局部麻醉。
- 3.2. 手術時醫生會在病者眼睛的角膜邊緣開一個小切口，整體地或逐小塊地摘除混濁的晶體，繼而植入人工晶體。
- 3.3. 如有需要，會以縫線縫合傷口。

4. 術後注意事項

- 4.1. 須臥床休息，切勿移除患處的紗布或眼罩。
- 4.2. 不要揉眼。手術後數星期，不宜游泳或做劇烈運動。
- 4.3. 術後初期病者可能未能適應紗布或眼罩，建議在夜間去洗手間時開着路燈以防跌倒。
- 4.4. 術後首個星期應避免洗頭時污水入眼引致發炎。
- 4.5. 外出時應配戴深色太陽眼鏡。
- 4.6. 適宜穿着扣鈕衣服，避免穿套頭的衣服，以免衣服觸及眼睛引致發炎。
- 4.7. 如有需要，手術時或會縫合傷口，除非縫線鬆脫、折斷、過緊、引致發炎或不適等，該縫線不一定需要拆除。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 白內障手術是十分安全的，併發症並不常見，但亦存在一定的風險。
- 5.2. 除了因麻醉可能引起的併發症外，以下情況或會出現：

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 – 白內障手術及植入人工晶體

- 5.2.1. 傷口破裂，未能癒合。
- 5.2.2. 眼內嚴重出血。
- 5.2.3. 眼內受感染。
- 5.2.4. 化膿人工晶體不能內置，破損或鬆脫。後囊膜洞穿及玻璃體外溢。
- 5.2.5. 眼壓過高。
- 5.2.6. 視網膜脫離。
- 5.2.7. 意外的屈光不正。
- 5.2.8. 角膜腫脹或霧化。
- 5.2.9. 眼瞼下垂。
- 5.2.10. 交感性神經眼內炎，影響另外一隻眼睛。
- 5.2.11. 晶體碎塊殘留於眼內。
- 5.2.12. 晶體後囊膜不透明或霧化。
- 5.2.13. 瞳孔變形。
- 5.2.14. 人造晶體移位或霧化，可能需要扶正、摘除或從新植入人工晶體。
- 5.2.15. 黃斑點水腫。
- 5.2.16. 失明。
- 5.2.17. 棉纖維殘留於眼內。
- 5.2.18. 植入某些特殊類型的人工晶狀體，如延伸視力老花矯正人工晶體（EDOF）和多焦人工晶體後，可能會出現視光異常，包括光暈或眩光。
- 5.2.19. 散光矯正人工晶體旋轉，可能需要重新定位。

6. 家居護理的建議

- 6.1. 手術後或覆診前如有任何突發徵狀，請即與本院眼科門診聯絡或前往就近的急症室求診，如：
 - 6.1.1. 突然視力模糊、眼部劇痛或
 - 6.1.2. 體溫高於 38°C 等。
- 6.2. 請遵循醫生處方滴含抗生素及類固醇成份的眼藥水。
- 6.3. 如有需要，請依醫生處方服用止痛藥。
- 6.4. 康復期因人而異。如病者的視網膜或角膜已有其他病變，或原本已有虹膜炎、青光眼或視神經炎等疾病，手術後即使康復過程順利，視力也未必達到預期效果。
- 6.5. 手術後一般需要數月時間視力才會慢慢穩定，而手術後產生屈光不正亦屬常見。晶體摘除會令視覺失去調節能力，故閱讀時視力或會模糊。
- 6.6. 有時傷口結痂亦會產生散光現象。
- 6.7. 遇有上述等情況，需要拆除部份縫線或配戴適當之眼鏡。
- 6.8. 亦有個別病人感到「飛蚊」現象較術前明顯。
- 6.9. 承托人工晶體後，囊膜有時會慢慢變成混濁及纖維化而需要施以激光改善視力。
- 6.10. 按時覆診。



醫療程序資訊 – 白內障手術及植入人工晶體

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No. :	

7. 備註

7.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與您的醫生聯絡。

8. 參考資料

8.1. 醫管局智友站網頁：白內障手術。

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/ 家屬簽署： _____

病人/ 家屬姓名： _____

日期： _____

