

## 醫療程序資訊 – 青光眼手術

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

### 1. 簡介

- 1.1. 青光眼是一系列令視神經受到永久性破壞的眼疾統稱，嚴重者視神經線會逐漸壞死，導致視力模糊、視野收窄、最終甚至失明。
- 1.2. 治療青光眼的方法主要透過降低眼壓去減慢視神經壞死的速度。
- 1.3. 青光眼手術是其中一種降低眼壓的治療方法。
- 1.4. 手術主要透過減低房水的分泌或增加它的排出，從而降低眼壓去減慢視神經壞死的速度 防止病情進一步惡化。
- 1.5. 可是即使眼壓受控，因部份視神經已永久性受損，視力將不可能回復至病發前的水平。
- 1.6. 手術亦未必可以有效控制眼壓，手術後你可能仍需要長期使用藥物降眼壓。
- 1.7. 房水排出不平衡的情況在手術後也有機會再出現，故此可能要接受更正手術調節房水排出量。

### 2. 檢查前之準備

- 2.1. 有可能要接受術前檢查包括血液測試、肺部 X 光及心電圖等。
- 2.2. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程和可能出現的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.3. 如使用全身麻醉，麻醉科醫生會作出術前評估、解釋將施行之麻醉方法及有關風險，並簽署麻醉同意書。
- 2.4. 如你有其他內科病需要長期服用西藥、長期服用中藥或健康食品，尤其服用抗凝血藥物、薄血丸等，你必須預早通知醫生，並遵醫囑於手術前數天暫停藥物，以減低併發症或出血的風險。
- 2.5. 如使用全身麻醉，須在手術前 6 至 8 小時禁飲食。

### 3. 程序

- 3.1. 手術一般可在局部麻醉下施行，醫生會用藥物麻痺手術部位而你則保持清醒，在特殊情況下才會使用全身麻醉。
- 3.2. 增加房水排出去降低眼壓的手術如下：
  - 3.2.1. 引流手術：會在眼球壁開一個小切口，令眼內房水可以經通道排出血液循環系統，從而舒緩眼壓。
  - 3.2.2. 非穿透性引流手術：過程和引流手術相若，但會保留角膜後彈力層及有機會放入植入物。
  - 3.2.3. 導管植入手術：透過在眼球內植入導管，從而將房水排出眼球外。
  - 3.2.4. 睫狀體光凝或冷凍術：以激光或冷凍去破壞製造房水的組織以減少房水的分泌。
- 3.3. 在某些情況之下，抑制傷口癒合抗纖維藥（絲裂霉素C 或5-氟尿嘧啶）可能同時使用以增加手術後的成功機會。
- 3.4. 術後手術部位會以眼罩保護。

### 4. 手術後之復原

- 4.1. 切勿在沒有醫生指示下移除眼罩。
- 4.2. 請按醫護人員指示下移除眼罩。
- 4.3. 請醫生處方按時使用眼藥水或眼膏。
- 4.4. 淋浴時要額外小心，不要讓眼睛沾水以避免細菌感染。
- 4.5. 手術後首週應避免洗頭，以防止污水入眼引致發炎。
- 4.6. 避免劇烈運動搬動重物及游泳。
- 4.7. 避免揉眼及保持傷口清潔。

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

## 醫療程序資訊 – 青光眼手術

- 4.8. 建議穿着扣鈕衣服及避免穿過頭之衣服，以免使衣服觸及眼睛引致發炎。
- 4.9. 個別情況下，醫生會建議避免側睡於手術眼之一方，亦於睡覺時戴上眼罩以作保護。
- 4.10. 應小心留意眼壓的控制，注意是否有復發跡象。
- 4.11. 初期可能未能適應紗布或眼罩，所以建議夜間到洗手間時，開着路燈以防跌倒。
- 4.12. 可能情況下，多喝水及多吃蔬果免致便秘，如廁時不要過度用力引致傷口迸裂。
- 4.13. 如做手術之眼睛大量出血、劇烈痛楚、發燒、傷口紅腫發炎、或傷口分泌物有惡臭等，則應盡快求診或到就近的急症室診治。

### 5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 一般來說，青光眼手術是安全的，包括：
  - 5.1.1. 傷口迸裂。
  - 5.1.2. 眼內出血。
  - 5.1.3. 眼睛受感染，發炎及化膿。
  - 5.1.4. 長期慢性發炎。
  - 5.1.5. 眼睛長期不適。
  - 5.1.6. 導管外露。
  - 5.1.7. 結膜洞穿引致房水外溢。
  - 5.1.8. 手術後初期可能眼壓上升或房水排泄過度，眼壓過度下降，引致視力模糊。
  - 5.1.9. 眼壓失控，要重做手術。
  - 5.1.10. 趨化白內障，或使已有之白內障惡化。
  - 5.1.11. 重影。
  - 5.1.12. 角膜水腫。
  - 5.1.13. 因為眼球內的各種衰退，手術後視力惡化。
  - 5.1.14. 完全喪失視力。
  - 5.1.15. 角膜外表細胞受損。
  - 5.1.16. 角膜發炎。
  - 5.1.17. 薄壁濾過泡。
  - 5.1.18. 持續性低眼壓。
  - 5.1.19. 低眼壓性黃斑病變。
  - 5.1.20. 視力下降。

### 6. 手術後跟進

- 6.1. 手術後之首數星期，你的術後眼睛眼壓並未完全穩定下來，醫生會密切觀察及覆檢你的眼睛。
- 6.2. 請依約期覆診。

### 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：青光眼。



## 醫療程序資訊 – 青光眼手術

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

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： \_\_\_\_\_

