

醫療程序資訊 – 眼病激光治療 (光凝治療)

1. 簡介

- 1.1. 激光英文為Light Amplification by Stimulated Emission of Radiation (LASER)之縮寫。激光治療是利用密度極高的單色微細光束集中於眼組織轉化為熱量 (熱效應)，以達致治療效果。
- 1.2. 不同的激光有不同的功能，常用的功能包括：
 - 1.2.1. 封閉出血或滲漏之血管。
 - 1.2.2. 黏合有傾向脫離之視網膜，如視網膜洞孔等。
 - 1.2.3. 在閉角性青光眼之眼睛製造虹膜洞孔，以疏通眼液流量。
 - 1.2.4. 伸張眼睛前房角之小樑組織，以治理青光眼。
 - 1.2.5. 清除不正常組織與個別眼內腫瘤 (但並非每種腫瘤都適合)。
 - 1.2.6. 凝固及適度破壞房水分泌組織 (睫狀體)，以達致控制後期青光眼之高眼壓。
- 1.3. 激光也可用於切除或分割組織。

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. 激光眼科治療程序

- 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. 常見之視網膜疾病：
 - 3.2.1. 視網膜裂孔或洞孔 (如不治可引致視網膜脫落)
 - 3.2.1.1. 視網膜為眼球內部的一層薄膜，感光後將影像傳送至大腦，這樣我們便能“看見”。若視網膜出現裂孔，視網膜便可能會脫落，令視力嚴重受損。
 - 3.2.1.2. 大多數視網膜裂孔若在視網膜脫落前發現，可用激光治療封閉裂孔周邊，幫助視網膜緊貼於眼壁上，以減低視網膜脫落的風險。
 - 3.2.2. 糖尿病視網膜病變 (糖尿眼)
 - 3.2.2.1. 糖尿眼是導致失明的其中一個主要原因，糖尿病使視網膜的微血管產生病變，及衍生異常之新生血管。這些異常血管非常脆弱並經常滲漏，引致視網膜或黃斑點水腫或破裂出血。
 - 3.2.2.2. 激光可用於抑制此等不正常的血管增生，減低因血管破裂，而引致眼底出血的風險。根據研究顯示，在一些糖尿眼疾比較嚴重的病人當中，激光治療能有效減少五成至六成 (50-60%) 病人的視力嚴重惡化，但並不是每個病人都能達到預期效果。有些病人的病情不受激光控制而繼續惡化，出現眼球出血等。亦有部份病人因為激光治療而出現。
 - 3.2.2.3. 視力下降和視野收窄。有時，病人可能需要多於一次的激光治療以達至預期效果。醫生會視乎個別情況，而作出適當的建議及跟進。

Hosp No. :
Case No. :
Name :
DOB :
Adm Date :
Contact No. :

HKID No.:

M / F

醫療程序資訊 – 眼病激光治療 (光凝治療)

3.2.2.4. 除此之外，激光亦可堵塞血管滲漏，以減少黃斑點水腫，防止視力繼續受損，但激光本身並無回復視力的能力。

3.2.3. 黃斑點退化

3.2.3.1. 黃斑點位於視網膜中央位置，是視功能和色覺最敏銳部位。黃斑點病變會，使中央視力逐漸減退或令事物影像變形，引致閱讀困難。

3.2.3.2. 滲出型黃斑病變是不正常血管滲漏，可引致黃斑點出血和結痂。某些情況下可用激光封閉不正常血管，防止視力繼續退化。一些特殊之黃斑點退化於激光治療時，需特別藥物靜脈注射輔助。

3.3. 激光治療可應用於其他的視網膜疾病，包括：

3.3.1. 視網膜靜脈栓塞。

3.3.2. 中心性漿液性視網膜病變。

3.3.3. 某些眼部腫瘤。

3.4. 青光眼

3.4.1. 青光眼一般是指因眼球內壓力異常升高，引致視神經受損、視力下降及視野收窄等之眼疾，嚴重者可導致失明。如眼壓能及時控制，可防止情況繼續惡化。

3.4.2. 激光可應用於治療一些類別之青光眼，例如窄前房角性青光眼等。病人一般毋須住院，由眼科醫生在顯微鏡下，將高能量的激光束照射在虹膜上，形成小孔以助房水流向小樑組織(周邊虹膜造孔術)或利用激光在小樑周邊焊烙(激光小樑成形術)，增加房水流出眼球的速度，以降底眼壓，達到治療的效果。激光亦可適度破壞睫狀體，減少房水分泌，以控制青光眼。

3.5. 於白內障手術後

3.5.1. 一般白內障和人造晶體內置手術，必須保存自身晶體的後囊膜，以承托植入的人造晶體。而一部份病人於白內障手術後數月以至數年，可能發生後囊膜混濁或纖維化，以致影響視力。此情況可用YAG 激光將後囊局部打開，使視力提昇。

3.6. 眼部整形手術

3.6.1. 激光也可被應用於某些適合之眼瞼或淚管手術。

3.7. 眼角膜

3.7.1. 角膜血管新生。

3.7.2. 正常的眼角膜是透明及沒有血管的。但當角膜受到創傷，感染或發炎的話，血管增生便會出現。新生的血管可能會導致角膜出血，結痂及脂類物質沉澱，並且損害視力。激光治療可封閉這些新生血管，減少視力受損的機會。

4. 手術後之復原

- 4.1. 手術後宜多休息及避免眼部受到撞擊，應避免劇烈運動及高台跳水等(尤期是用於視網膜洞情況)。
- 4.2. 激光手術不能保證絕對有效和安全，故接受治療後病人需要定期覆診，觀察復康進度和治療效果及預防併發症，有些病人或需要接受多次治療才能收效。
- 4.3. 在大多數情況下，激光手術是用作控制病情，以防止視力繼續惡化，但無法改善現存的缺陷；或恢復失去的視力。
- 4.4. 激光治療後如發覺突然眼痛，嘔吐或視力突然嚴重模糊，請即與專科門診聯絡；或往就近的急症室求診。



醫療程序資訊 – 眼病激光治療 (光凝治療)

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 視網膜激光治療可能出現風險及併發症：
 - 5.1.1. 視敏度降低，視野收窄和其他視功能受損
 - 5.1.2. 老花出現及其他屈光不正
 - 5.1.3. 視網膜或玻璃體出血
 - 5.1.4. 誤傷黃斑點或視神經，引致視覺受損
 - 5.1.5. 導致視網膜纖維組織增生
 - 5.1.6. 視網膜脫離 / 破裂
 - 5.1.7. 角膜受損
 - 5.1.8. 晶體受損
 - 5.1.9. 失明
- 5.2. 青光眼激光治療可能出現之風險及併發症，包括：
 - 5.2.1. 虹膜未能穿透
 - 5.2.2. 虹膜穿孔閉塞
 - 5.2.3. 視力暫時性模糊
 - 5.2.4. 術後眼壓短暫性升高
 - 5.2.5. 虹膜炎或虹膜出血
 - 5.2.6. 角膜或晶體受損
 - 5.2.7. 眩光或視物重影
 - 5.2.8. 失明
- 5.3. 白內障手術後，後囊膜混濁或纖維化激光治療可能出現之風險及併發症包括：
 - 5.3.1. 後囊膜未能打開
 - 5.3.2. 後囊膜混濁呈現殘留或復發
 - 5.3.3. 眼壓短暫升高
 - 5.3.4. 視網膜脫落
 - 5.3.5. 黃斑點水腫
 - 5.3.6. 人造晶體受損而引致眩光或複視
 - 5.3.7. 罕有情況下植入之晶體可能鬆脫 / 移位
 - 5.3.8. 飛蚊現象
- 5.4. 角膜血管新生激光治療可能出現之風險及併發症，包括：
 - 5.4.1. 虹膜受創
 - 5.4.2. 眼角膜幹細胞受損
 - 5.4.3. 發炎
 - 5.4.4. 角膜出血
 - 5.4.5. 角膜變薄
 - 5.4.6. 角膜洞穿
 - 5.4.7. 激發潛在眼疾，引致復發/惡化

6. 手術後跟進

- 6.1. 請依約期覆診。

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

醫療程序資訊 – 眼病激光治療 (光凝治療)

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. Hospital Authority. Smart Patient Website.

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： _____

