

醫療程序資訊 – 視網膜脫離矯正手術

1. 簡介

- 1.1. 視網膜是位於眼球內滿佈視覺神經細胞的組織，將視覺影像由視神經傳至及大腦。當眼內的房水經由裂孔進入視網膜後方，會引致視網膜從眼球內脫離。
- 1.2. 視網膜一旦脫離，會導致視網膜感光細胞失去養份供應而喪失視覺功能，若情況沒得到治療，可因此嚴重受損導致永久失明。
- 1.3. 視網膜脫離矯正手術是需要將脫離之視網膜與眼壁再度黏合，主要是堵塞視網膜之破洞，把脫離之視網膜與眼壁再度黏合在正常位置。矯正手術方法視乎病情和情況而訂，以下的視網膜矯正手術可能會互相配合，或一併施行手術。

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. 手術通常在全身麻醉情況下進行，但間中亦會以局部麻醉施行。
- 3.2. 視網膜脫離矯正手術類型如下：
 - 3.2.1. 氣體視網膜復位術：醫生會注入一特別氣泡入眼球內，該氣泡可把脫離之視網膜推回正常位置及堵塞破洞。手術後你需要依指示擺出特定姿勢，令該氣泡得以發揮最大功效。繼而以冷凍或激光將破洞封好。
 - 3.2.2. 鞏膜扣壓術：醫生會將矽膠條置於鞏膜外直接固定脫離之視網膜，繼而以冷凍或激光將破洞封好，以便將視網膜再度黏合，需要時可能要附加玻璃體切除，視網膜下房水釋放或其他手術等。
 - 3.2.3. 玻璃體切除術：醫生會切除眼球內啫喱狀之玻璃體，並注入特製之生理鹽水。氣泡或硅油物料會被注入，把脫離之視網膜推回正常位置。繼而以冷凍或激光將視網膜破洞填補。手術後你需要依指示擺出特定姿勢，令該氣泡或硅油物料得以發揮最大功效。

4. 手術後之復原

- 4.1. 手術部位會蓋上敷料及眼罩。
- 4.2. 手術後眼部可能腫脹或感覺不適。
- 4.3. 術後初期視力可能會模糊，尤其是眼球注入氣體後或病情未穩定的時期。
- 4.4. 手術後初期你可能要俯臥，或盡量使面部向下。
- 4.5. 避免揉眼。
- 4.6. 適宜穿着扣鈕衣服及避免穿過頭之衣服，免使衣服接觸眼睛而引致發炎。
- 4.7. 手術部位避免沾水，應避免於手術後首週洗頭以防止污水流入眼引致發炎。
- 4.8. 避免進行劇烈運動。
- 4.9. 如手術後注入眼球之氣體尚未完全被吸收，請勿乘搭飛機或攀登高山，當氣體被吸收後及視網膜慢慢康復後，視力會漸漸回復。

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

醫療程序資訊 – 視網膜脫離矯正手術

- 4.10. 如手術後仍有氣體在眼內，而同時需要進行其他手術（尤其是全麻手術），請知會麻醉科醫生關注眼內氣體事宜。請配戴本部門發出之特殊手鐲，直到氣體完全被吸收為止。
- 4.11. 如你感覺視力倒退或其他嚴重事故，如手術處大量出血、休克、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。
- 4.12. 不少病人經手術矯正後視網膜回復良好功能，足以返回工作崗位及行動自如。唯手術成效要視乎病發時視網膜脫離之幅度，視網膜洞孔之大小，已脫落時間之長短，病情的複雜性，尤其是否已影響黃斑點，以及術後眼部之反應，及有否併發症等。如視網膜因以上或其他原因未能黏合，病者之視力會逐漸喪失甚至失明。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 眼壓過高。
- 5.2. 青光眼。
- 5.3. 白內障趨化。
- 5.4. 眼前段缺氧。
- 5.5. 眼球內出血。
- 5.6. 眼內發炎，化膿。
- 5.7. 矽膠條/粒外露排斥，可能需要摘除。
- 5.8. 斜視，複視。
- 5.9. 黃斑點退化或纖維化。
- 5.10. 視網膜未能黏合。
- 5.11. 視網膜經黏合後再度脫離。
- 5.12. 視網膜結痂或纖維化。
- 5.13. 手術後屈光不正，近視度數增加(尤其是鞏膜扣壓術)。
- 5.14. 眼球萎縮。
- 5.15. 麻醉之風險。
- 5.16. 上述的併發症可能令視力嚴重降低或引致失明。

6. 手術後跟進

- 6.1. 不可自行隨意移除手術部位的敷料並於預定的日期覆診。

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。



醫療程序資訊 – 視網膜脫離矯正手術

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

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： _____

