

醫療程序資訊 – 玻璃體切除手術

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

1. 簡介

- 1.1. 玻璃體是眼球內角膜後方的類似啫喱狀之透明物質。玻璃體切除手術是以微創儀器清除眼球內的玻璃體，並注入特製之生理鹽水或其他物料(如特別之氣體或矽油等)作填補。
- 1.2. 玻璃體切除手術通常使用於視網膜或玻璃體疾病如下列：
 - 1.2.1. 玻璃體出血或發炎。
 - 1.2.2. 視網膜脫離。
 - 1.2.3. 增生性糖尿病視網膜病變。
 - 1.2.4. 黃斑點出現洞口或黃斑點出現玻璃體牽扯。
 - 1.2.5. 視網膜表面出現纖維膜。
 - 1.2.6. 眼球內受細菌感染，發炎。
 - 1.2.7. 白內障手術後晶體碎屑殘留在眼內；或人造晶體鬆脫。
 - 1.2.8. 眼球內出現異物。
 - 1.2.9. 眼球因意外而受傷。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 需簽署手術及麻醉同意書。
- 2.2. 如有需要，手術前六至八小時須禁飲食。
- 2.3. 請根據醫生指示停止服用薄血類藥物，例如阿斯匹靈、華法林。
- 2.4. 如手術以全身麻醉進行，一般需要接受血液測試及胸部 X 光檢查等。

3. 程序

- 3.1. 該手術可以於局部或全身麻醉下進行。
- 3.2. 醫生會用特製窺鏡打開眼瞼，然後在鞏膜即眼白部份切開三個小孔，先放入儀器作穩定眼壓，接著放入燈源及微創儀器切除玻璃體，手術過程其間醫生會以顯微鏡作輔助，如有需要手術完成後會以縫線縫合傷口。
- 3.3. 切除玻璃體後，如有需要醫生會為病人進行視網膜手術，跟著因應病人個別忙情況注入以下物料填補：
 - 3.3.1. 特製之生理鹽水。
 - 3.3.2. 特別之氣體將脫離之視網膜燙平，並維持其形狀 (眼內氣體於二至六星期會自動被吸收)。
 - 3.3.3. 矽油(當視網膜情況穩定後，可能需要於第二階段手術才抽除)。
- 3.4. 3 有需要時會同時以矽膠條置於鞏膜外，固定脫離之視網膜。
- 3.5. 有需要時可能以冷凍技術或激光將視網膜的破洞封好、或用作治療嚴重糖尿病視網膜病變。
- 3.6. 手術時間大概為一至兩小時，但若病情複雜或要一併施行其他手術，如鞏膜扣壓或晶體切除等則須要較長時間。
- 3.7. 手術完成後給予抗生素以預防感染。

4. 手術後之復原

- 4.1. 手術部位會紅腫及對光線敏感，可能會溢淚及有異物感。
- 4.2. 若在手術時注入氣體，手術後視力一般都會較模糊，直至氣體被吸收。
- 4.3. 如手術曾注入氣體或矽油，請盡量遵從醫生指示保持特定的位置，如面部向下或俯臥體位，令注入的氣體或矽油緊貼受影響的視網膜，加快愈合。

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

醫療程序資訊 – 玻璃體切除手術

- 4.4. 因需要施行此等手術之病況一般比較嚴重及潛在失明，所以手術後視力未必能完全回復，視力恢復程度要視乎術前病情之嚴重性，術後眼部之反應及有否併發症等而定。
- 4.5. 如原有之病情復發，未能平服或出現併發症，則可能需要重做手術。
- 4.6. 依處方滴眼藥水或使用眼膏以預防感染。
- 4.7. 依處方服用止痛藥物。
- 4.8. 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。
- 4.9. 初期可能未能適應紗布或眼罩，建議夜間如廁時開着燈，以防跌倒。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 與手術有關之併發症包括：
 - 5.1.1. 視網膜洞穿或脫離。
 - 5.1.2. 眼球內發炎，感染。
 - 5.1.3. 白內障趨化。
 - 5.1.4. 眼球內出血。
 - 5.1.5. 眼壓增升或青光眼。
 - 5.1.6. 眼壓下降。
 - 5.1.7. 角膜退化及水腫。
 - 5.1.8. 手術後屈光不正。
 - 5.1.9. 眼內血管閉塞。
 - 5.1.10. 視中心點病變、纖維化、黃斑點水腫。
 - 5.1.11. 前眼球缺氧、鞏膜外矽膠移位、斜視等。
 - 5.1.12. 視野範圍受損。
 - 5.1.13. 脫離之視網膜未能黏合而需要重做手術。
 - 5.1.14. 眼病復發。
 - 5.1.15. 交感性眼炎。
 - 5.1.16. 失明。
 - 5.1.17. 麻醉程序之風險。

6. 出院後家居護理

- 6.1. 應依照醫生處方按時滴眼藥水或使用眼膏，並於預定的日期覆診。
- 6.2. 手術後三至七星期或依醫生指示，盡量保持適當的位置，如面部向下或俯臥。
- 6.3. 若在手術時注入氣體，術後不適宜乘搭飛機或登高山，直至氣體被完全吸收為止（經醫生肯定），因在低氣壓之下，氣體可以膨脹令眼壓升至危險水平；當氣體逐漸被吸收時，視力會慢慢恢復。
- 6.4. 手術後七天應在睡覺時使用護眼罩。
- 6.5. 不可揉眼。
- 6.6. 手術後首週應避免洗頭，以防止污水入眼引致發炎。
- 6.7. 不可游泳或進行劇烈運動。
- 6.8. 如眼內氣體未完全被吸收前，需要接受全身麻醉（如需其他手術等），請知會麻醉科醫生關於眼內氣體事宜。
- 6.9. 如你感覺視力突然倒退，發燒，劇烈頭痛，傷口紅腫發炎、痛或分泌增加，則應盡快求診或到就近的急症室診治。



醫療程序資訊 – 玻璃體切除手術

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，請與你的醫生聯絡。

8. 參考資料

- 8.1. Hospital Authority. Smart Patient Website.
- 8.2. Queen Elizabeth Hospital (2017). Vitrectomy Eye Surgery.
- 8.3. Birmingham NHS Foundation Trust 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： _____

