

簡介

眼瞼內翻大都是因為眼瞼組織退化或長期眼瞼發炎，如砂眼等所引致，亦有小部份是先天性的。內翻的眼瞼會磨擦眼角膜和眼球，因而引至眼紅、流淚、過多分泌物、有異物感、眼球疼痛、眼部痕癢、畏光等徵狀，嚴重的會引致眼角膜磨損，結痂，視力下降，甚至失明。

徹底治療眼瞼內翻大多需要以外科手術矯正，假若內翻是由眼瞼發炎引起，則需先用藥物治療發炎。如病人不願意接受手術，藥物如人造淚水或藥膏等可紓緩輕度眼瞼內翻所引至的徵狀。

手術 / 程序過程

1. 絕大部份的手術可在局部麻醉下進行。手術期間病人保持清醒，極少數例子需要施行全身麻醉（如病人未能合作或複雜之手術等）。
2. 眼瞼發炎引起的嚴重眼瞼內翻，可能需要同時進行其他手術，如自體上顎組織移植於眼瞼或贅皮切除等。

術前準備

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。如果你有其他內科疾病、或服用阿士匹靈、薄血丸或需要長期服中藥，西藥或健康食品等，則必須預早知會醫生。
3. 如須施行全身麻醉，手術前禁食 6 - 8 小時。
4. 在轉手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。

術後注意事項

A. 一般事項

1. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
2. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
3. 手術後 6 個小時可活動或離床，第 2 天可出院回家。

B. 傷口護理

1. 請保持傷口清潔及避免揉眼。
2. 請依醫生處方按時使用眼藥水或眼藥膏，以減少傷口發炎及感染。
3. 手術後首週應避免洗頭以防止污水入眼引致發炎。

C. 飲食

麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

A. 麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。

** 局部麻醉劑的毒性可能會導致極之罕見但嚴重的併發症。

B. 手術併發症

1. 傷口疼痛 / 傷口感染 / 皮瓣壞死。
2. 出血（可能須要再次進行手術以清除血塊）。
3. 此手術成功率及安全度相當高，但仍有發生併發症的可能，如傷口感染、流血、結痂或腫脹等。
4. 部份病者手術後眼瞼內翻未獲矯正，矯正過多，或眼瞼內翻復發，因而需要再接受矯正手術。

出院後注意事項

1. 如傷口的疼痛或紅腫加劇/傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 按個人情況逐漸恢復日常活動。
4. 應依照醫生處方按時用藥，並於預定的日期覆診。
5. 小心留意眼皮情況，如果出現嚴重事故，如傷口大量出血、劇烈痛楚、發燒、傷口紅腫發炎化膿、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。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

醫院管理局：《眼瞼內翻》(2023)

智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/Ophthal_PILIC/Ophthal_Entropion_0066_chi.pdf (06-07-2023)