

簡介

玻璃體是眼球內視網膜前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（氣體或矽油等）作填補。

適用情況

玻璃體切除手術通常使用於視網膜或玻璃體疾病如下列：

玻璃體出血或發炎	眼球因意外而受傷	眼球內受細菌感染，發炎或化膿
視網膜脫離	增生性糖尿病視網膜病變	白內障手術後晶體碎屑殘留；或人造
眼球內出現異物	視網膜（尤其是於黃斑點上）出現洞 口或脫離，或表面出現纖維膜。	晶體鬆脫。

手術 / 程序過程

1. 此手術可以於局部或全身麻醉下進行。
2. 在鞏膜即眼白部份切開數個小孔，如有需要會以縫線縫合傷口。
3. 以微創儀器取出玻璃體、血塊、痂或纖維，並注入特製之生理鹽水，或其他物料填補。
4. 有時需要同時以矽膠條置於鞏膜外，加強固定脫離之視網膜。
5. 手術時可能要注入氣體或矽油，將脫離之視網膜壓平，並維持其形狀，有助視網膜黏合。
6. 眼內氣體於一段時間內會被吸收，而矽油或可能需要於第二階段（當情況穩定後）才抽除。
7. 以冷凍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。
8. 手術約需 1 - 2 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較長時間。

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。如果你有其他疾病如高血壓、心臟病、糖尿病、中風等，或需要長期服藥，如抗凝血藥物、薄血丸等，又或者長期服用中藥或健康食品等，請預早通知醫生。
3. 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。
5. 如手術以全身麻醉進行，你一般需要接受血液測試及胸部 X 光檢查等。

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。
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。

B. 傷口護理

1. 手術部位會紅腫及對光線敏感，可能會溢淚及有異物感。
2. 若在手術時注入氣體（或矽油）或情況未穩定時，視力一般都會較模糊，你要依指示盡量保持適當的位置，如面部向下或俯臥體位，令注入的氣體或矽油發揮效用。
3. 因需要施行此等手術之病況比較複雜（有些可導致失明），所以手術後視力未必完全回復，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. 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。
5. 依處方滴眼或使用眼膏。
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。
7. 你初期可能未能適應紗布或眼罩，建議夜間去洗手間時開着路燈，以防跌倒。

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

雖然玻璃體切除手術比較複雜，仍不失為一種安全和有效之手術。手術帶有的風險及可能出現下列併發症：

視網膜洞穿或脫離	視中心點病變、纖維化、黃斑點及周邊水腫
眼球內發炎，感染或化膿	前眼球缺氧、鞏膜外矽膠排斥、重影或斜視
白內障催化	視野範圍受損
眼球內出血	脫離之視網膜未能黏合而需要重做手術
眼壓下降 / 增生或青光眼	眼病未能治愈或眼病復發
角膜退化及水腫	失明
手術後屈光不正	交感性眼炎
眼內血管閉塞	麻醉程序之風險

出院後注意事項

1. 應依照醫生處方按時滴眼或使用眼膏，並於預定的日期覆診。
2. 手術後頭幾個星期要依指示，盡量保持適當的位置，如面部向下或俯臥。
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（經醫生確定），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。
4. 不可揉眼或進行劇烈運動
5. 手術部位避免沾水，首週應避免洗頭，不可游泳，以防污水入眼引致發炎。
6. 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，請配戴本部門發出之手鐲，直到氣體完全被吸收為止。
7. 如你感覺視力突然倒退或其他嚴重事故，如術處大量出血、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。

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：《玻璃體切除手術》(2023)

智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/Ophthal_PILIC/Ophthal_ParsPlanaVitreotomy_0070_chi.pdf (06-07-2023)