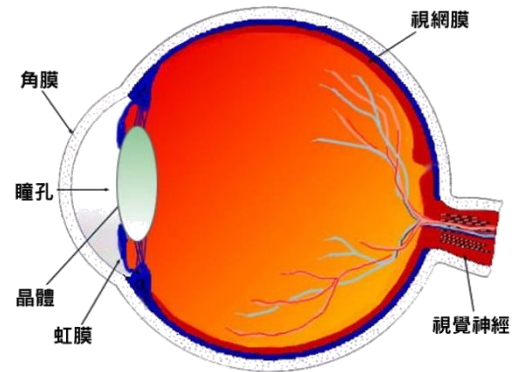


白內障與白內障手術

希望本資料文件有助解答您對於白內障手術抱有的疑問。在此會簡單解釋白內障病症以及白內障手術的資料。如有任何不解之處，或有任何疑問，請告知我們。



甚麼是白內障？

白內障指眼中的聚焦晶體變得渾濁，病症通常是因開始年老而致。任何年齡的人士都有機會患上白內障，患有糖尿病、因其他病患而長期服用類固醇藥片等藥物、或眼部曾經受損則更易較早患上此病。

從上圖可見，晶體位於眼內的瞳孔及虹膜後方，也就是眼中的顏色位置。光線難以穿透渾濁晶體，視力因而變差。視力變得模糊，即使戴著眼鏡也難以聚焦。在猛烈陽光照耀下，或夜間駕駛期間，視力都可能受到影響。雖然可能其中一隻眼的病況較為嚴重，但通常白內障都會影響雙眼。

永久植入/人工晶體加入後的眼睛狀況



虹膜 瞳孔後的白內障

何時需要接受白內障手術？

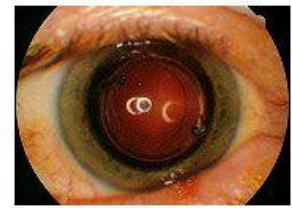
單是視光師或醫生指出您患有白內障，不代表一定要接受手術。

無需等待白內障「長熟」或進入晚期方才摘除。

決定接受白內障手術與否，取決於日常生活因視

力問題受到多大影響。請記緊與診所醫生討論，從而決定是否必需接受手術。

照片顯示白內障令正常清澈的晶體變得渾濁。



白內障手術

手術中使用超音波晶體乳化術，亦即一種超聲波而非激光的技術，以大約 3 毫米的微切口（小切口）去除白內障。永久性植入物會注入或疊進眼中，以取代天然晶體。小傷口會自癒，通常無需縫針。

如果一隻眼已曾接受白內障手術，而這次是第二隻眼要做手術，第二隻眼的晶體品牌及型號未必要跟第一隻眼相同。

術中會用哪種麻醉方式？需要留院過夜嗎？

大部分手術都會採用局部麻醉，患者無需過夜。麻醉藥液、麻醉凝膠或眼周浸潤麻醉（眼球筋膜囊下麻醉）都是用於冷凍/麻痺眼睛的技術。術前評估期間，會跟您商討所用的麻醉方式。

偶然會採用全身麻醉（即您會睡著）。如接受全身麻醉，就要在術前 6 小時禁食。如接受局部麻醉，應在手術當日如常服用所有處方藥物。

若是日間手術，應預期在入院後於病房逗留至少 3-4 小時。

術前評估到診

接受手術前，要到術前評估診所。您會在到訪眼科診所當日或另一場合接受術前評估。您將會見經過專業培訓的眼科護士，而在需要時還會見醫生。

術前評估的目的，是確保在入院前進行所有調查或測試，並提供一切關於您眼部及整體健康狀況的資料，包括您的藥物以及患有的任何過敏症（例如乳膠、碘或甲殼類，或盤尼西林或磺胺等藥物）。

眼睛的生物測量結果會用來計算手術中所需人工晶體的強度。您亦可能要驗血。

如有配戴軟性隱形眼鏡，要在評估前兩週停止配戴；如有配戴硬性隱形眼鏡，要在評估前四週停止配戴。對於硬性隱形眼鏡配戴者，還可能要在初次生物測量測試後四週再次接受測試。

若曾接受激光矯視手術或視網膜手術，記緊在術前評估告知職員。

手術當日

抵達病房後，護士會向您給予指示。您無需脫衣服，但應穿著鬆身衣服及防滑平底鞋。護士會將麻醉藥劑滴進您的眼內，以作麻醉並使瞳孔膨脹（擴大）。術前您亦將會見麻醉師及外科醫生，其會再次講述手術程序以及您將接受的麻醉方式。外科醫生會用筆在您前額標示手術的正確那面，並在解答您的任何其他問題後請您簽署同意書。

手術以及預期情況

術前接受局部或全身麻醉，眼部會失去感覺（局部麻醉），或您會入睡（全身麻醉）。外科醫生會用手術顯微鏡施行白內障手術。您要平躺下來，在顯微鏡下保持不動大概 **20-30** 分鐘。您將無法看到眼前狀況，但會看見有道強光照向眼部，並聽到機器聲音。

睫毛、眼眉及周圍皮膚都會有消毒黏性鋪巾蓋著。鋪布會延至胸口位置，但會在口鼻部位預留空間以供空氣流通。過程中，未經通知外科醫生前，不得說話、咳嗽或移動。如欲移動或說話，要先舉手或緊握助理的手。那我們就會知道您感不適或疼痛。

若然接受局部麻醉，那手術過程中正常會：

- 感到眼睛受壓
- 看到強烈色光
- 感到有水流過一邊臉。

這種液體有助保持設備清涼，但偶然會掉出用於盛載的那個袋。很抱歉，您那邊的耳朵或頭髮可能會沾濕。因此，我們建議您在術前除去助聽器。

移除黏接片時可能會有點不適，但過程中請避免擠眼。手術結束後會將敷料及/或膠片放在眼上，因此您在這個階段將不能以手術眼清晰觀看。這個狀況會待至護士清潔和檢查您的眼睛為止。

術後

您會被帶回病房，康復狀況會受監察。醫院會提供飲品及輕食。

您會獲取眼藥水，以及有關術後眼部護理的清晰書面指引，包括「宜做及禁做事項」列表。假如您對術後限制有所疑問而列表並無就此說明，請詢問職員。

如不能自己滴眼藥水，請安排自行作出安排。地區護士一般都不可提供這項服務。通常您要在首兩週每日滴 4 次，然後在隨後兩週減至早晚各滴一次。請在日內分開滴用，例如早午晚三餐的時候以及睡前。醫院提供的那支眼藥水足夠這段期間使用。

如您接受的是全身麻醉，記緊請朋友或親戚陪您回家並伴您過夜。

不論局部抑或全身麻醉，您都不得自行駕駛。

您將要到診所接受術後覆診，安排資料可能會直接給予您或經郵遞發送。通常會在術後 2 週覆診。

術後副作用

術後數天，眼睛可能會刺癢和佈滿血絲。視力應會逐漸有所改善。如眼睛疼痛和/或視力變差，記得立即致電醫院。您會收到電話號碼，以在抱有任何疑問時撥打。如不能告訴任何人，應前往眼科急症室。

何時換眼鏡

術後您要更換眼鏡，在此之前您的視力可能不太清晰。術後覆診時，醫生會講述何時換眼鏡，何時適合重新安全駕駛（通常是 2 週後，醫院另有指示則除外）。

術後何時可以復工取決於您的職業，醫生會向您告知適合復工的時間。

手術風險及併發症

絕大部分患者都滿意白內障手術成效，認為彩色視覺的清晰度及質素有所改善。生活質素因而大幅提升。

大部分併發症都屬輕微，可經手術解決；但在極罕有的情況下可能出現嚴重併發症，例如眼內出血和感染，因而導致永久喪失視力。

您應得知可能出現的併發症包括：嚴重發炎、傷口問題、晶狀體囊破裂、視網膜脫落或視網膜中央持續腫脹（黃斑囊樣水腫），因而引致視力模糊。晶體殘餘部分可能會轉移至眼球後。如出現此情況，就要在一至兩週後再施手術，以移除剩餘的白內障部分。

有時在意想不到的情況下，可能會出現屈光不正問題。換言之，術後或許比術前計算所預期更加遠視或近視。如有此情況，可能要再施手術，移除並替換植入物。

在非常罕見的情況下，術中未能插入晶體植入物，因而需要在較後期再施手術置入晶體。

長遠而言，在偶有情況下，即使白內障手術成功，視力也可能會在數月甚或數年內變得模糊。這是因為餘下的晶狀體囊變厚和纖維化，機會率大概是 5-10%。

後囊變厚可透過門診流程簡單無痛地以激光治療，使視力恢復（YAG 激光晶狀體囊切開術）。

很少機會出現併發症，嚴重損害視力的併發症機會率約是 1:1,000；但您要獲知這種可能性，且被推定理解箇中資訊，從而在知情下或權衡後決定接受手術。您將要簽署同意書，以就此聲明。

同意（允許）接受白內障手術

獲得一切所需資料並滿意接受白內障手術的決定，是很重要的。您當然可以拒絕治療，尋求手術以外的方案。

您應了解，所有外科手術程序及麻醉對任何人都有潛在風險。若然外科醫生覺得您的某隻眼因其他問題而有較大的潛在風險，會向您告知。

如需更多資料，請詢問職員。

您將要簽署的同意書，將涵蓋以下數點。

- 本人理解白內障指眼內晶體變得渾濁，而非眼睛表面有層薄膜。不一定需要移除白內障（稀有情況例外），本人可選擇不接受手術，而選擇戴著眼鏡/隱形眼鏡繼續生活。
- 本人理解去除白內障並將晶體植入眼內，需要外科手術（而非激光程序）以及眼部麻醉。所有外科手術都牽涉些微的出血及感染風險（< 1:1,000）。
- 本人理解永久性人工晶體將置入眼內。絕少情況下，或許不能插入晶體，而需隨後再施手術。如白內障（或白內障殘餘部分）轉移至眼球後，本人可能要再次接受手術。
- 本人理解大部分人接受白內障手術後視力都會好轉，但最終視力水平不能保證。某些患者的視力可能並無任何改善（尤其如有其他共存的眼部問題，例如年老導致的老年黃斑病變、糖尿病視網膜病變、青光眼或弱視），而少數患者的視力可能比術前更差或可能需要再次接受手術。
- 本人理解術後可能需要更換眼鏡（或其他鏡片），尤其是用於閱讀。
- 本人理解局部麻醉通常會採用眼周浸潤麻醉、麻醉藥液或麻醉凝膠；而如果接受全身麻醉（本人會睡著），則會對整體健康狀況帶來些微風險。
- 本人同意接受所獲告知的麻醉方式。

- 本人理解教導外科醫生在這個部門而言是重要一環。本人理解手術將由培訓經驗及專業知識達到恰當水平的醫生進行。培訓中的外科醫生將由顧問監督。
- 本人理解此表所述內容以外的任何程序僅會以本人利益為依歸而在需要時進行，而且在醫學角度上屬正當合理。本人已告知醫生本人不欲接受的任何程序。

更多資訊

溫莎查爾斯王子眼科部（**Prince Charles Eye Unit**）眼科急症室
（**Eye Casualty**）：**01753 636359**

星期一至五上午 9 時至下午 5 時

星期六上午 9 時至中午 12 時半

雷丁皇家伯克郡醫院眼科急症室：**0118 322 8855**

星期一至五上午 9 時至下午 5 時

星期六、日及銀行假期上午 9 時至中午 12 時半

眼科急症室非辦公時間內，應致電您的全科醫生的非辦公時間服務。
如有嚴重問題，請到最近您的急症室。

如欲瀏覽國民保健服務局（**NHS Foundation Trust**）網站，請到
www.royalberkshire.nhs.uk

英國全國皇家視障基金會（**Royal National Institute for the Blind**）

電話：0845 766 99 99 www.rnib.org.uk

皇家眼科醫學院（**Royal College of Ophthalmologists**）

電話：0207 935 0702

www.rcophth.ac.uk/docs/publications/UnderstandingCataracts.pdf

本文件設有其他語言版本及格式，可按要求提供。

眼科服務（2006 年 6 月）

審閱日期：2018 年 1 月

下次審閱日期：2020 年 1 月