



白內障手術病人術前術後須知及注意事項

一、手術介紹：

- (一)白內障是因水晶體混濁，導致視力障礙的一種疾病。一般來說，白內障的治療仍以手術為主，藥物治療通常沒有什麼療效。目前白內障手術多採用的超音波水晶體乳化囊外摘除術合併人工水晶體植入術，其將原本混濁之水晶體以超音波乳化儀在小切口下進行摘除，並置換一個人工水晶體進入眼球。
- (二)正常狀況下，百分之九十五以上的病人手術後，可獲得明顯視力的改善，並於手術一天後恢復正常活動。
- (三)手術大多在局部麻醉下施行。但是對於兒童或意識不清楚、身體疾患不能平躺三十分鐘或無法合作之成年人，則需在全身麻醉下施行。
- (四)局部麻醉者在手術進行中應保持心情輕鬆愉快，並維持正常呼吸頻率，不可以移動頭部、咳嗽、噴嚏、說話或做出突發性的動作。手術過程中，醫師會間歇性地以液體沖洗您的眼睛，會有涼涼的感覺。在超音波乳化儀摘除水晶體時，會聽到吱吱的超音波聲音。充分配合醫師的指示注視某一點或轉動眼睛方向，手術過程將在半小時內順利完成。

二、手術前準備：

- (一)病人若有發燒、血糖、血壓過高或心、肝、肺、腎、功能不正常問題，須矯治後，才能接受手術。
- (二)在門診或住院當天，醫師會為您安排一系列的檢查，包括：驗光、視力、眼壓以及眼部超音波檢查，以了解眼睛情況，並透過精密電腦的計算，決定出適合您的人工水晶體度數。
- (三)填寫手術暨麻醉說明同意書及裝置人工水晶體同意書。
- (四)飲食方面：局部麻醉者三餐照常，全身麻醉者手術前須禁食8小時(包含水)。
- (五)慢性病病人照常服用常規藥物，例如降血壓或降血糖藥物等。
- (六)依醫囑手術前晚服用鎮靜劑，以減輕焦慮緊張並助安眠。
- (七)由親友陪伴按預約時間至3樓開刀房手術室由護理人員協助帶領更換服裝及點散瞳藥。



三、手術後須知：

- (一)術後患眼會以眼墊紗布覆蓋，以沾附眼部分泌物，可保持眼睛之清潔舒適。同時加蓋鐵眼罩，以防碰撞及壓力。眼墊紗布於手術隔天回診診視時移除，而鐵眼罩在術後要持續使用一週左右，白天防碰撞，睡眠時防不自覺壓觸患眼。
- (二)病人應學會正確之點眼藥技術，手術後次日開始按照醫師指示使用抗生素及類固醇眼藥，防感染及減輕炎症反應。術後須按時回診複查，調整點藥頻率，並持續使用眼藥 4~6 週。同時切記每次點眼藥前要用肥皂確實清洗雙手。
- (三)患眼泛紅、輕度疼痛、異物感乃正常現象，可服用止痛劑減輕不適。如患眼突然劇痛或持續疼痛合併頭痛、噁心、嘔吐，過度紅腫或明顯之視力改變，應立即報告醫護人員或來院診治。
- (四)眼部有分泌物如淚水、眼屎時，禁止使用未經消毒之物品，如衛生紙、手帕、毛巾等擦拭，以避免感染發炎發生。應以無菌棉籤清潔外眼瞼並清除過多之分泌物、滲出液等。
- (五)術後即可走動，躺臥時，避免睡向手術側，以防壓迫患眼。
- (六)飲食照常，但避免堅硬食物，防過度咀嚼。
- (七)手術後 2 週內避免彎腰、低頭、舉重、咳嗽、噴嚏、揉擦眼睛、跌倒、用力排便等，以防增加眼內壓而導致傷口裂開或出血，並禁止俯身洗頭、淋浴、防污水濺入眼內引起感染。
- (八)手術後 2 個月內避免重力工作、劇烈運動(打球、跑步等)，以免影響傷口癒合。
- (九)出院後依醫囑繼續門診複查，待 2~3 月傷口完全癒合後再做屈光檢查，以決定是否要加配眼鏡，增加視力。

參考文獻

劉瑞玲(2010)．白內障手術瞳孔散不大怎麼辦．*中眼醫誌*，49(4)，538-541。