



認識視網膜剝離手術之照護

一、手術簡介：

(一)治療裂孔性視網膜剝離最常見的手術有三種：

1. 玻璃體切除術：利用微創性手術器械完成玻璃體切除並給予雷射或冷凍治療。
2. 鞏膜扣壓術：乃用特製之填塞物壓陷鞏膜，促使其下方剝離之網膜復位並封閉洞口和撕裂處。
3. 氣體視網膜固定術：在眼球（玻璃體腔）內注入氣體或矽油，注入之氣體不久會被吸收，成功率約為 90%，視力恢復程度依剝離之部位和範圍及發病時間之長短而定，如剝離範圍不包括黃斑部且時間短，則預後良好。

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經眼科醫師或護理專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

(二)手術多採全身麻醉施行，亦可局部麻醉。局部麻醉時，在手術進行中不可移動手頭部、咳嗽、噴嚏、說話、甚至睡著了（防突然驚醒或有不自覺動作），要與醫生密切合作，手術才能順利完成。

二、手術前注意事項：

(一)全身麻醉者在門診應完成常規血液檢查、心電圖及胸部 X 光照相等，若有發燒、血糖、血壓過高或心、肺、腎功能不正常時，須先治療才能接受手術。

(二)住院當天，醫師會為您再做詳細的眼底檢查，以確定視網膜剝離之程度。

(三)填寫手術、麻醉同意書。

(四)前一日洗髮、結辮（女性）修面（男性）、沐浴。

(五)飲食：局部麻醉者三餐照常，全身麻醉者術前禁食、禁水 8 小時。

(六)剪短睫毛：以利洗淨藏於睫毛之污物，防止手術中睫毛掉落眼中及術後感染。

(七)依醫師指示手術前晚服用鎮靜劑幫助睡眠，以減

輕焦慮、緊張並助安眠。

(八)手術當日依醫師指示點散瞳藥，點藥後會感輕度疼痛不適並視力模糊，下床活動時宜注意安全。

三、手術後注意事項：

(一)手術當天儘量臥床休息，麻醉清醒後可下床如

廁，躺臥時須遵照醫生指示之姿勢休息，若無特別醫囑則睡向健側，防壓迫患眼；三餐照常。

(二)患眼可能會有少量血液滲出液，以眼墊覆蓋，可保持眼睛之清潔舒適，外加鐵眼罩，可防碰撞及壓力，眼墊術後 1~2 天內去除，鐵眼罩則要繼續使用 4 週左右，白天防外傷，睡時防不自覺揉擦患眼。

(三)術後依醫師指示點眼藥，以防感染並保持瞳孔散大，便於檢查眼底。

(四)術後患眼眼瞼會有紅腫現象，此乃和手術操作有關，會慢慢消退。

(五)如感患眼疼痛不適以及兩邊太陽穴部位、上額部疼痛，可依醫師指示服止痛劑緩解。

- (六)注意是否有眼壓上升，如有噁心、嘔吐現象，須適當做降眼壓處理：依醫師指示口服降眼壓藥物、點降眼壓藥物等。
- (七)若有氣體注入眼球內時，須遵照醫師指示採適當臥姿，以便空氣泡上升，頂住剝離之網膜裂孔而促使網膜平貼復位。常見的是俯臥和側睡，要持續3到14天，直到氣體完全被吸收為止。
- (八)出院後遵照醫師指示繼續使用類固醇和抗生素眼藥4~6週，要學會正確的點眼藥技術。
- (九)出院一週內避免閱讀書報，但可看電視，減少因眼球快速轉動而造成不適。
- (十)出院2月內避免便秘（用力排便）、噴嚏、急速的頭部活動和過度運動等。
- (十一)出院2週後可恢復靜態工作，6週後可從事勞力工作和非劇烈性之體能活動。
- (十二)定期返院複查。