



衛教編號:OPH-009

2002.01.01 訂定

2023.06.08 (6修)

2018.06.21 (11審)

角膜潰瘍病人須知



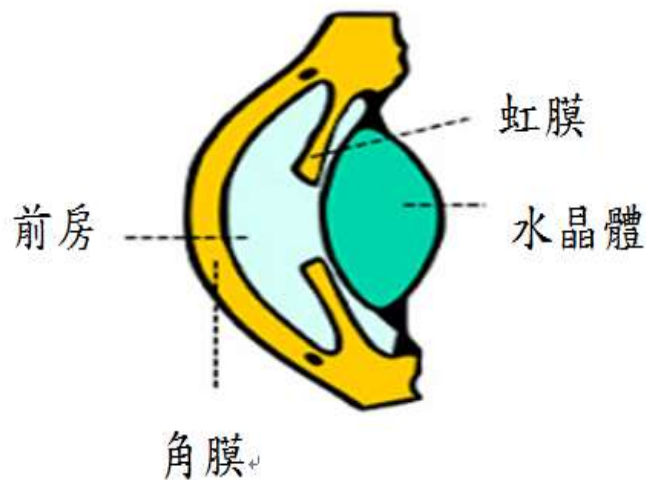
全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經眼科醫師或護理專家檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

一、角膜潰瘍介紹：

角膜為透明無血管組織，位於眼睛最前端，具有折射光線功能。



- (一)角膜潰瘍主要症狀：疼痛、眼睛紅、分泌物增多、畏光、溢淚、視力減退、眼瞼或結膜水腫。
- (二)主要感染源：包括細菌、黴菌、病毒等。
其潰瘍產生性質、範圍大小、分泌物顏色及性狀，會因感染源不同而異。
- (三)角膜潰瘍須立即診斷、治療，若延誤治療或拖延治療病程，均會造成角膜嚴重受損甚至出現角膜穿孔而失明。
- (四)角膜潰瘍治癒後殘留疤痕組織，會造成視力障礙的可能性，因此早期治療、診斷是相當重要。

二、角膜潰瘍主要治療方式：

- (一)眼藥治療：此為最重要治療方式，依感染源不同給予不同眼藥使用。
- (二)全身性用藥：依感染源不同給予靜脈或口服抗生素使用。
- (三)傷口清除術：醫師視診依傷口潰瘍情形需要時給予清除。
- (四)眼瞼縫合：主要用於未感染情況，在角膜表皮破損嚴重癒合困難，使用此方法可加速傷口癒合。
- (五)角膜移植術：潰瘍痊癒後，因癒合疤痕組織影響視力，才行此手術。

三、自我照護：

- (一)接觸患眼前後，洗淨雙手。
- (二)有溢淚或分泌物時，勿用手或使用手帕衛生紙擦拭，應以無菌棉棒清除並保持患眼清潔。
- (三)躺臥時儘可能躺向患側或平躺，避免患眼分泌物流至健側眼睛造成交互感染。
- (四)洗臉避開患眼、仰頭洗髮，避免水濺濕患眼。

- (五)若覺得疼痛，可依醫師指示服用止痛藥。
- (六)因視力模糊，使得視野變小且立體感不足，對物體距離判斷不正確，日常活動應學習以頭部轉動補償患側範圍物像，尤其上下樓梯、倒熱水應特別小心防意外發生。
- (七)依醫師指示使用抗生素，類固醇或睫狀肌麻痺劑等眼藥，並要學會正確點眼藥技術。
- (八)返家後出現疼痛加劇、膿性分泌物增多等現象應立即返診。
- (九)易受光線刺激感到畏光不舒服，可戴太陽眼鏡保護。
- (十)未經醫師指示，不可配戴隱形眼鏡。

四、結語：

角膜潰瘍需早期診斷、早期治療，以減少日後視力退化，如眼睛不適請儘早就醫。

五、參考資料：

馮容芬(2021)・眼睛與耳朵疾病之護理・於劉雪娥總校閱，*成人內外科護理學(下冊)*(八版，241-245頁)・華杏。

Stamate, A. C., Tătaru, C. P., & Zemba, M. (2019). Update on surgical management of corneal ulceration and perforation. *Romanian journal of ophthalmology*, 63(2), 166–173.
<https://doi.org/10.22336/rjo.2019.25>

Feizi, S., Javadi, M. A., Alemzadeh-Ansari, M., Arabi, A., Shahraki, T., & Kheirkhah, A. (2021). Management of corneal complications in vernal keratoconjunctivitis: A review. *The ocular surface*, 19, 282–289.
<https://doi.org/10.1016/j.jtos.2020.10.005>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 角膜潰瘍治癒後仍會有視力障礙的可能性，因此早期治療、診斷相當重要。

是 否 不知道

2. 當眼睛有分泌物時，勿用手或使用手帕衛生紙擦拭，應以無菌棉棒清除並保持患眼清潔。

是 否 不知道

3. 洗臉時無法避開患眼，故可直接以清水沖洗患眼。

是 否 不知道

4. 角膜潰瘍主要感染來源是細菌、黴菌、病毒所造成的。

是 否 不知道

5. 角膜潰瘍治療後易受光線刺激導致畏光，此時可戴太陽眼鏡保護患眼。

是 否 不知道