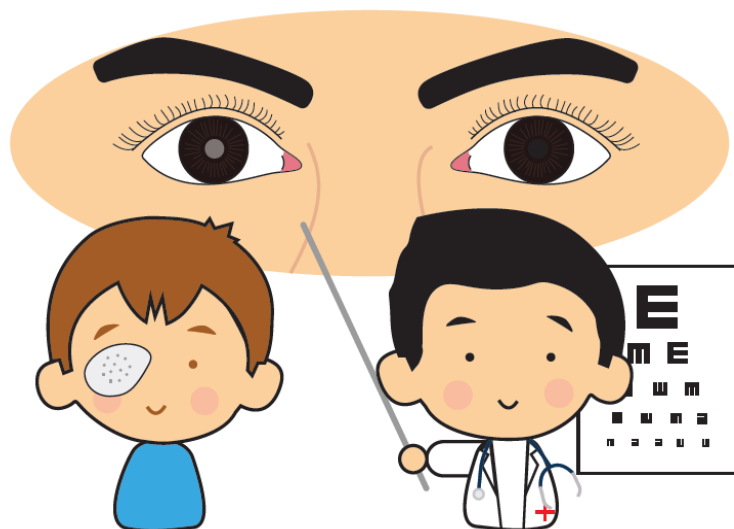




衛教編號：OPH-001

1995.06.06 訂定
2019.06.30 (8 修)
2020.10.16(13 審)

白內障手術須知



全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

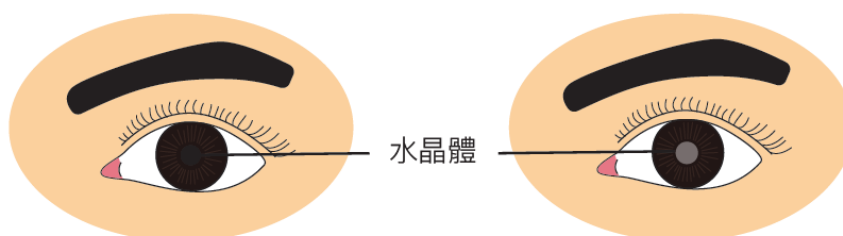
經眼科醫師或護理專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

何謂白內障：

白內障是水晶體混濁，使得投射在視網膜上的影像模糊，95%是因老化所造成，5%可能是先天性疾病、外傷、毒性反應、或者其他系統疾病所引起，主要治療方式為手術治療。

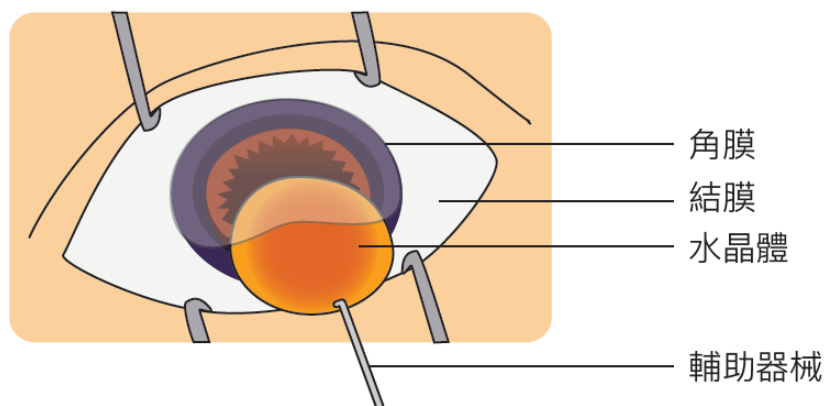
正常，水晶體清澈

白內障，水晶體混濁



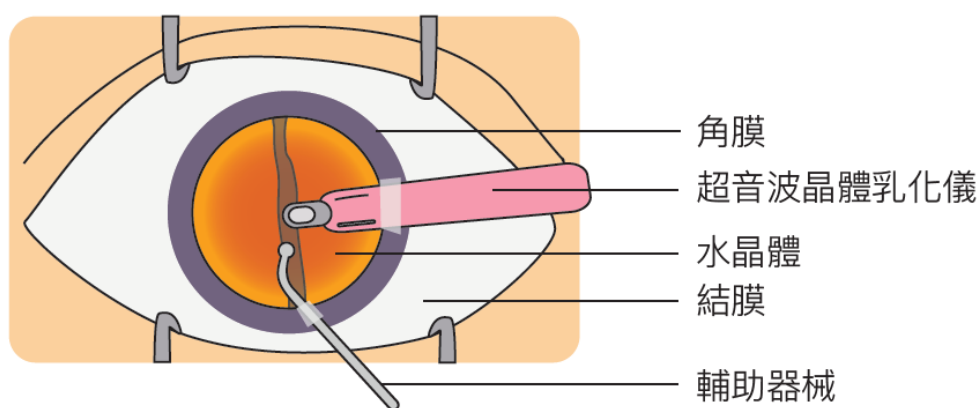
一、白內障手術簡介：

(一) 囊外晶體摘除術 (圖一)：在角膜和結膜交界處做一切口，將水晶體囊打開，把混濁的水晶體取出後，置入人工水晶體於後囊內，因傷口較大，需要縫合，康復期較長。



圖一、囊外晶體摘除術

(二) 超音波晶體乳化術 (圖二)：在角膜和結膜交界處做一小切口，接著於前囊打開一圓形缺口，利用超音波儀器，將晶核碎片乳糜化後再吸出，這類方法傷口較小，不一定需要縫合，康復較快。



圖二、超音波晶體乳化術

(三) 白內障手術後不會再復發，但水晶體後囊可能會變混濁，可利用雅各雷射治療後發性白內障。

二、手術前注意事項：

(一) 經醫師解釋及說明後：

1. 局部麻醉者：須填寫手術同意書及麻醉同意書填寫。
2. 全身麻醉者：須完成心電圖、胸部 X 光照射及抽血，並進行術前麻醉訪視及填寫手術、麻醉

同意書。

(二)前一日洗髮結辮(女性)，修面(男性)，沐浴。

(三)住院當天醫師會再做眼部詳細檢查。

(四)護理師會依醫師指示為您修剪睫毛，預防手術中睫毛掉落眼中。

(五)手術前一晚，若您顯得緊張、焦慮，醫師會視情況給予鎮靜劑。

(六)護理師會依醫生指示使用散瞳劑執行眼睛點藥，以利手術之進行。

(七)護理師會教導並協助更換手術衣及完成術前準備事項。

三、手術後自我照顧注意事項：

術後當天

勿拆眼墊及眼罩



勿揉眼睛



傷口勿碰水



開刀眼勿側睡



依照指示
吃口服藥

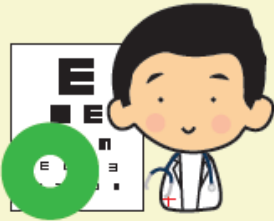


避免堅硬與
刺激性食物



返家後的照護

術後隔日
需回診追蹤



依照指示服藥
及點眼藥水



術後一個月內，睡
覺時使用眼罩保護



術後兩個月內避免彎腰
、提重物及劇烈運動



以無菌棉花棒，由
內而外清潔分泌物



外用眼藥使用方式

1. 洗淨雙手



2. 拉開下眼瞼
眼睛往上看
滴一滴

注意：
瓶口不要碰到眼睛



3. 若有藥水和藥膏

先點藥水



5分鐘後再點藥膏



注意事項：依醫師指示按時回診，但如果患側突然劇痛、過度紅腫或明顯視力改變，應立即就醫。

四、結語

白內障是年長者常見的眼疾之一，隨著醫學技術日新月異，白內障手術也有顯著的進展。白內障術後切勿輕忽眼睛的保護，並按時規則點眼藥有助傷口早日康復。此外，為了防範睡覺時不自覺翻身、揉眼睛，務必戴上鋁製眼罩，以確實做到保護眼睛。

五、參考資料

江尚宜（2011）· *臨床眼科工作手冊*（第二版）· 台北：合記。

李和惠、黃鈺雯等（2012）· *眼、耳、鼻、喉疾病病人之護理*下冊，胡月娟總校閱，*內外科護理學*下冊·（第六版，1010-1056 頁）· 台北：華杏。

周桂如、徐淑芬、陳麗華（2014）：感覺功能失調疾病與護理。王桂芸等著，新編內外科護理學下冊（第五版，17：43-47 頁）。台北：永大。

侯佩儀、黃惠滿、許秀月、李昭憲（2012）·白內障手術病人的照護需求與整體滿意度之相關性研究·高雄護理雜誌，29(2)，8-24。

蔡麗絲（2007）·常見眼、耳、鼻、喉疾病之護理與醫療處置·胡月娟，內外科護理學(第一版，966-972 頁)·台北：華杏。