視網膜剝離病人照護須知

長庚醫療財團法人 編 印

壹、前言

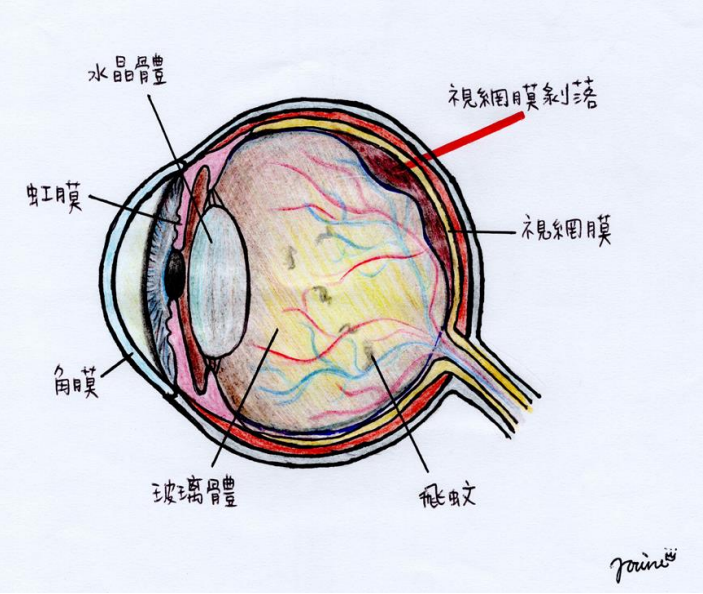
視網膜是附於眼球內壁的一層感光薄膜，功能類似照相機內的底片，負責將看到的影像忠實呈現。視網膜感光細胞由眼球壁內血管供給所需營養，兩者關係密切，當視網膜脫離眼球壁時，其脫離部份因喪失營養來源，無法維持正常功能，即發生視網膜剝離症。

貳、病因

一、當視網膜發生裂痕、破損時，眼內的液體會經由裂痕處逐漸滲入網膜下造成裂孔性視網膜剝離(如圖一)。

二、眼球內類似透明膠的玻璃體若發生纖維化病變時，會在網膜上產生拉扯現象，最後引起視牽引性網膜剝離。

三、眼球內發炎、組織水腫、滲出液聚集於網膜與眼球壁間，易導致視網膜剝離。



圖一　視網膜剝離示意圖

參、症狀

一、裂孔性視網膜剝離眼前經常出現小黑點浮動或小光點不停地閃爍，即使眼睛閉起來也會感覺得到。

二、眼前視野部份喪失或完全喪失。

三、看物體時，會發生變形或扭曲現象。

肆、合併症

一、視網膜長時間剝離，易引起網膜組織結疤，感光細胞萎縮，導致失明。

二、視網膜剝離手術後，亦可能引發青光眼或白內障。

伍、預防與治療

一、定期(最好每半年一次)到醫院做眼睛健康檢查，尤其是高度近視者。當發現有飛蚊症或閃光時，應立即檢查有無視網膜剝離或裂孔。

二、早期發現視網膜剝離範圍較小，可以雷射光凝固療法或冷凍治療，使網膜恢復原有功能。

三、視網膜剝離範圍較大或有合併症，必須施行手術治療，如：鞏膜扣壓術、空氣填充術。

陸、照護注意事項

一、手術後依醫囑，按時點眼藥；眼睛不舒服時，須到醫院檢查，切勿自行停藥。

二、檢查視網膜病變時，通常須先點散瞳藥放大瞳孔；點藥後，眼睛在6小時內會有怕光或視力模糊現象，約6小時後即可恢復正常；點藥後，如發生劇烈頭痛或超過10 小時持續有視力模糊現象時，應立即到醫院治療。

三、術後須遵照醫囑採俯臥姿或面朝向地板，利用眼內空氣浮升的力量抵住造成視網膜剝離的裂孔，促使視網膜平貼黏合。可進行一般居家活動，手術後一個月內避免前俯後仰、咳嗽、嘔吐、打噴嚏，並禁止碰撞患眼、提重物、跑步、跳躍、游泳、打球、跳舞和性行為等過度用力動作，以免容易造成眼壓過高、傷口出血、裂開，或視網膜再度剝離危險。

四、建議佩戴保護性眼罩一個月，避免不慎碰撞直接傷及患眼，若覺得有礙美觀，白天可佩戴平光眼鏡或太陽眼鏡，睡眠時建議戴保護性眼罩避免睡著時不慎揉到患眼。

五、接受眼內空氣填充術治療病人，應避免搭乘飛機或至高山，避免因大氣壓改變造成眼內氣體膨脹，眼壓過高，引起青光眼合併症，如有需要必須搭乘飛機或至高山時，需與醫師討論後再安排行程。

六、如視網膜剝離症狀有越來越嚴重現象，應及早到醫院治療，避免視網膜剝離時間過久，造成治療雖然成功，但視力恢復不佳的缺憾。

柒、建議看診科別：眼科

捌、諮詢服務電話

基隆院區（02）24313131轉2554　週一～週五 08:30-16:30

台北院區（02）27135211轉3450　週一～週五 08:30-17:30

土城醫院（02）22630588轉2256　週一～週五 08:30-16:30
林口院區（03）3281200轉8678
桃園院區（03）3196200轉2162　週一～週五 08:30-16:30
嘉義院區（05）3621000轉2219　週一～週五 08:30-17:00
高雄院區（07）7317123轉8829或8830
鳳山院區（07）7418151轉3330　週一～週五 08:30-17:00

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售。
著作權人：長庚醫療財團法人

長庚醫療財團法人 E138 10.1×21.5cm. 2021年
http://www.cgmh.org.tw