

眼瞼下垂矯正術

簡介

眼瞼下垂是因為上眼瞼的提瞼肌無力，失去上抬的功能，眼瞼蓋過黑色瞳仁的上緣。眼瞼下垂的原因包括先天性的病導致提瞼肌發育不健全，常見於小童，而後天性的原因多為年老退化，筋腱鬆弛所致，其它原因還包括外傷、神經性疾病、重肌無力症、腫瘤等等。矯正手術是把下垂的眼瞼提起，以改善視力及外觀，於兒童方面則有助避免形成弱視。

手術過程

- 手術一般可在局部麻醉下進行。兒童、或在個別情況下，可能需要施行全身麻醉。
- 手術方法大致分為縮短（或切除）部份提瞼肌組織，以加強上抬功能。當提瞼肌功力太弱時，或需以前額縫吊手術等改善。
- 施行前額縫吊手術時，醫生會用縫線，或其他物料（如矽膠條等）或從自體取出的組織，連接提瞼肌及額肌，利用額肌肌力將下垂眼瞼提起。

手術風險或可能出現之併發症

一般來說這種手術十分安全，但風險依然存在。除因局部或全身麻醉可引致的風險外，手術後可能出現的併發症包括：

- 手術後眼皮腫癢
- 眼睛不能完全閉合，尤其是在前額縫吊手術後，可能需要長期使用眼藥水或眼膏，及在睡前需蓋上紗布，使眼球得到適當之保護。
- 如眼球之保護性反射能力不足，則可能導致角膜磨損、潰瘍、結痂及視力下降，嚴重情況下，可能要重做手術將眼瞼放下（下垂之情況可能較術前嚴重）。
- 手術一般能改善眼瞼下垂，但左右眼未必會百份百對稱
- 手術後上眼瞼的形狀和弧度可能會有所改變，上眼瞼眼線形態可能有所改變或不對稱
- 結痂，眼皮邊沿形成菱角狀
- 眼瞼下垂矯正過少或太多。
- 眼皮下垂矯正後復發
- 結膜浮腫，外露

- 部份病人的眼瞼活動能力未能完全恢復
- 當眼睛向下望時，上眼瞼未必能相應地垂下
- 眼睫毛過直或下垂
- 眼球之肌肉活動可能受到影響，導致重視或斜視
- 眼皮外或內翻
- 其他不常見的併發症如出血，感染，發炎，結痂和視力減衰退等
- 罕見情況下內植之矽膠條可能因排斥、感染、發炎，而引致外露並需要移除

手術前準備

- 如你有其他內科病需要長期服用西藥、長期服用中藥或健康食品，尤其服用抗凝血藥物、薄血丸等，你必須預早通知醫生，並遵醫囑於手術前數天暫停藥物，以減低併發症或出血的風險。
- 手術前依指示停止飲食

手術後須知

- 手術部位會蓋上紗布，有時術中需要留一些小棉球於眼皮上以穩定縫線，此等棉球可於術後約一週摘除。
- 手術後初期，淚水分泌會較多，可用清潔之柔軟紙巾，藥棉球或毛巾於面頰上抹除。
- 依醫生處方滴眼藥水及使用眼膏以減少傷口感染
- 手術後，如眼睛閉合不全，需於睡前搽眼藥並蓋上紗布，以保護眼睛及減少不適。此等保護措施可能於手術後一段長時間需要使用。
- 切勿用已用過之紗布
- 適宜着扣鈕衣服及避免穿過頭之衣服，免使衣服接觸眼睛引致發炎。
- 你初期可能未能適應紗布或眼罩，建議夜間去洗手間時開着路燈，以防跌倒。

手術後跟進

- 保持傷口清潔，切勿揉眼。
- 沐浴時避免肥皂、泡沫、水等進入眼睛

- 未經醫生同意，切勿游泳或作劇烈運動。
- 手術後頭一星期應避免洗頭，防止污水入眼引致感染。
- 如手術部位劇痛，出血，加上大量淚水分泌，應盡快求診或到就近的急症室診治。

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。不可預計的併發症亦偶有發生。病人的風險程度亦因身體情況而各有不同。在手術期間如有必要醫生可能會施行特別的治療程序。如有查詢，請聯絡你的醫生。