



醫療程序須知

簡介

眼瞼是面部的軟皮肌肉組織，使眼睛濕潤，保護眼睛。

眼瞼內翻

大部分是因為眼瞼組織退化或長期眼瞼發炎，如砂眼等所引致。少數是先天性。眼瞼邊緣向內翻，磨擦眼角膜和眼球，因而引至眼紅、流淚、過多分泌物、有異物感、眼球疼痛、眼部痕癢、畏光等徵狀，嚴重的會引致眼角膜磨損、結痂、視力下降，甚至失明。眼瞼內翻大多需要以外科手術矯正。假若眼瞼內翻是由眼瞼發炎引起，則需要先用藥物治療眼瞼發炎。如病人不願意接受手術，人造淚水或藥膏等可舒緩輕度眼瞼內翻所引至的徵狀。

眼瞼外翻

眼瞼邊緣向外翻，較常見於下眼皮。一般由於年老，眼瞼及其韌帶組織鬆弛所致。

眼皮鬆垂

因老化及重力的作用，上眼瞼皮膚逐漸鬆弛下垂。若上眼瞼皮膚持續遮住部分視線，令上方視野收窄，會影響日常閱讀或駕駛。嚴重者，眼皮可能會重得睜不開，甚至造成睫毛倒插，出現畏光、流淚、視力模糊等症狀。

眼皮撕裂

根據受傷的深度、寬度和位置，眼瞼撕裂傷的處理方式不同。

適應症

- 眼瞼內翻令睫毛倒生，因睫毛及眼瞼接觸眼球而造成的角結膜病變及眼球刺激
- 眼瞼皮膚結痂、眼皮創傷或面部神經麻痺引致的眼瞼外翻。眼睛不能完全閉合，導致眼瞼結膜及眼角膜外露，出現淚水溢眼、眼睛分泌物過多和眼皮出現皮皺結痂的情況，影響視力
- 眼皮鬆弛影響外觀，以及遮蓋眼睛引致視力受阻

Patient's Label	
Patient Name:	_____
Hospital No:	_____
Episode No:	_____



手術 / 程序過程

1. 醫生會視乎你的身體狀況及手術情況而建議你接受全身或局部麻醉。手術大部份以局部麻醉進行。在特別情況下，如病人未能合作或複雜手術等，則需要施行全身麻醉。
2. 視乎需要，可能要製作切口，切除多餘累贅的皮膚或組織。
 - 上眼瞼手術：切口會開在皮膚的皺摺位，或開在眼瞼內
 - 下眼瞼手術：切口會開在睫毛下的皮膚，或開在眼瞼內
3. 如眼瞼因結痂引致內翻，須將疤痕鬆解。視乎需要，從上顎採取自體組織移植到眼瞼內。
4. 以縫線收緊鬆弛位置及矯正內翻。

手術 / 程序前須知

1. 保持眼皮清潔以減低手術後發炎機會。
2. 手術當天不宜化妝。
3. 如你有內科病如高血壓、中風、心臟病、糖尿病或長期需要服西藥（如薄血丸，抗凝血劑）、中藥或健康食品等，請預早通知醫生。

手術 / 程序後須知

1. 避免揉眼。
2. 手術後數星期不宜游泳或做劇烈運動。
3. 在手術後首星期避免污水接觸眼睛。
4. 宜穿著扣鈕衣服及避免穿過頭衣服，避免衣服觸及眼睛而引致發炎。
5. 按照醫生的指示用藥，並於預定的日期覆診。
6. 康復期或需數個月，其間可能需要拆線。
7. 如手術後有以下徵狀，則應盡快聯絡你的醫生、眼科中心或門診部求診：
 - 傷口大量出血或瘀黑
 - 劇烈痛楚
 - 發燒
 - 出現發炎徵象，例如：傷口紅腫發炎、或傷口分泌物有惡臭等。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



風險及併發症

此手術成功率及安全度相當高，但仍有發生併發症的可能，手術風險及併發症如下：

- 傷口感染、流血、結痂或腫脹等
- 眼瞼瘀傷、腫脹及因縫線引致刺激
- 角膜損傷、角膜潰瘍、角膜結痂甚至失明
- 如有進行自體移植，有機會出現移植物失效，以及供體部位出現併發症，例如出血和感染
- 部份病者手術後眼瞼內/外翻未獲矯正，矯正過多，或眼瞼內翻復發，因而需要再接受矯正手術

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

- 醫管局「智友站」網頁：眼瞼內翻 (06/2022)，眼瞼外翻 (2019)
- American Academy of Ophthalmology, EyeWiki, Article: Dematochalasis (10/2022) from <https://eyewiki.aao.org/Dematochalasis>
- American Academy of Ophthalmology, EyeWiki, Article: Eyelid Laceration (08/2022) from https://eyewiki.aao.org/Eyelid_Laceration

病人簽署：_____ 簽署日期：_____

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____