**衛教手冊內容 (純文字版)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **頁數** | **大標題** | **副標題** | **內容** |
| **封面** | **SILK 雷射 近視新科技** | 讓您視力快而精準恢復清晰 | **-** |
| **1** | **近視可能對生活帶來不便，雷射手術是脫離近視困擾的方式** | 有近視且配戴眼鏡或隱形眼鏡的您，是否有下列困擾？ | * 長時間配戴隱形眼鏡容易有不適感， 且隱形眼鏡可能有感染1或是乾眼症2的風險 * 眼鏡鏡片易受天氣影響起霧，運動時也有較高的碰撞受傷風險，提高生活的不便性1 |
| 近視雷射手術提供您擺脫近視並提高生活品質的選擇1！ | 利用雷射方式改變角膜的厚度，改變屈光焦距位置，使光線可以正確的聚焦至視網膜上1 |
| PRK (1996)3 →LASIK (1998)3→SMILE (2016)3→SMILE PRO (2021)4→SILK (2023)5 |
| **2** | **近視雷射手術的演進，提供多種擺脫近視的選擇** | 不同雷射近視手術之比較 | 見下方附表一 |
| **3** | **新一代雷射近視手術 SILK，提供您優異的術後效果5** | SILK 雷射手術如何進行？1 | (呈現角膜透鏡取出術1的圖片) |
| 相較於過去的手術， SILK 的特色是什麼5 | * 小光斑低能量雷射光 * 專利雙凸透鏡切割技術 * 僅需 16 秒的手術時間，帶給您清晰的新視界 |
| **4** | **SILK 獨具特色之低能量與小光斑，降低角膜組織傷害5** | - | * (低能量小光斑連續切割之圖片) 小光斑聚集而成的低能量雷射光，可精準切割角膜，連續雷射光斑，摘除角膜透鏡時不沾黏，降低對角膜組織的傷害5 * ~1 μm 光斑大小4.5，與傳統透鏡取出術差異達 77% * 40-90 nJ 脈衝能量5，較傳統透鏡取出術低 50% * 低能量小光斑雷射優勢5： * 精準切割，組織傷害降到最低 * 低能量雷射，術後恢復快 |
| **5** | **SILK 專利雙凸透鏡技術，減少神經受損且傷口平整復原快** | 角膜神經損傷低，可降低發生乾眼症的風險7 | * 角膜上層神經分佈密集6，雙凸透鏡切割技術可將角膜神經傷害降到最低5 * 平凸透鏡可能對角膜神經傷害較大，乾眼症風險較高7,8 |
| 傷口密合度佳，可避免傷口癒合時產生角膜皺褶9，可得到較佳之術後視力 | * 雙凸透鏡切割技術具有較佳的傷口密合度5 * 平凸透鏡傷口癒合時可能造成角膜皺褶9 * 專利雙凸透鏡切割技術優勢5,9 * 神經傷害少，術後恢復較快 * 降低角膜皺褶機率，不易產生高階像差，術後視力品質佳 * 透鏡切口術後密合度佳，恢復時間短 * 對膠原纖維組織傷害低，保護角膜強韌度 |
| **6** | **SILK 術後視力品質佳且恢復快，不論何種情境皆有清晰視野** | 想要做雷射手術的您，希望術後的世界看起來是什麼樣子？ | * 不論是夜晚，或是起霧等惡劣天氣， SILK 都能提供您穩定的清晰視力品質， 如同由乾淨的透明玻璃觀看世界 * 其他手術在陰暗或起霧的天氣中， 不一定能提供清晰的視力品質， 如同透過霧面玻璃觀看世界 * (術後視力恢復圖)5 |
| **7** | **雷射近視手術注意事項10** | - | * 術前準備 * 確定進行手術後，請暫停配戴隱形眼鏡。軟式隱形眼鏡須於術前**至少 3 天**停止配戴；硬式隱形眼鏡須於術前**至少 2 週**停止配戴 * 手術當日 * 請由一位親友陪同 * 請勿化妝，亦不要佩戴首飾，並盡量清潔眼皮周圍 * 手術結束 * 術後視力不會馬上恢復，建議盡快返家休息 * 若有任何異常現象或劇烈疼痛，請盡速回診檢查 * 術後視力尚未恢復前避免駕駛 * **1-3 天內**避免觸碰眼睛，也須避免眼睛進水 * **2 週內**避免激烈運動，並做好眼睛保護 (如外出配戴太陽眼鏡) * SILK 術後隔日即可恢復視力5，不過術後 1-3 個月內仍需注意眼睛保護 * 雷射近視手術後仍有再發生近視的可能性，**維持良好用眼習慣**，是手術後保持視野清晰的最佳之道！ |
| **8** | **SILK 是您輕鬆擺脫近視的選擇5** |  | * 精準度高： 最小光斑，精準雕塑角膜形狀 * 恢復速度快： 雷射能量低及連續光斑切割，傷口恢復速度快 * 舒適無負擔： 雙凸專利技術，神經傷害少， * 術後視力清晰： 雙凸專利技術，角膜皺褶機率低，視力品質好 |

**附表一**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **手術方式** | **PRK**  **零接觸表層手術** | **LASIK**  **飛秒製瓣手術** | **SMILE/ SMILE PRO**  **全飛秒雷射** | **SILK**  **柔緞光雷射** |
| 核准年分 | 1996 | 1998 | 2016/2021 | 2023 |
| 手術方式 說明1 | 移除角膜上層後，再以雷射切割基質層 | 製作角膜瓣， 並掀開角膜瓣後以雷射切割 基質層 | 以雷射製作角膜透鏡，並於角膜切割 2-4mm 傷口後，由切口取出角膜透鏡 | |
| 手術傷口1 | 大 | 較大 | 小 | 小 |
| 疼痛感 | 強1 | 較輕微1 | 較輕微1 | 較輕微5 |
| 視力恢復期 | 數月3 | 短3 | 數日3 | 短5 |
| 優點 | 維持 角膜穩定性1 | 快速恢復視力1 | 適合乾眼症者1 | 恢復快速且安全有效5 |
| 缺點 | 角膜混濁3 | 皮瓣掀開引發之併發症3 | 角膜透鏡 未完整取出 引起之併發症3 | 尚無 完整資料5 |

**Reference：**

1. KimT,et al.Lancet2019;393:2085–98
2. Koh S, et al. Asia Pac J Ophthalmol (Phila). 2020 Dec;9(6):498-504.
3. Chang JY, et al. Journal of Chinese Medical Association. (2022) 85: 145-151.
4. Fuest M, et al. Taiwan J Ophthalmol 2021;11: 113-121
5. Sachdev MS, et al. Clinical Ophthalmology 2023:17 3761–3773
6. Dragnea DC, et al. J. Clin. Med. **2023**, 12, 2214.
7. Wong AHY, et al. Asia Pac J Ophthalmol (Phila). 2019 Sep-Oct;8(5):397-405.
8. Nagaraja H, et al. Asia-Pacific Journal of Ophthalmology Volume 8, Number 5, September/October 2019
9. Zhao J, et al. Journal of Refractive Surgery, 2019;35(2):96–101
10. 中華民國眼科醫學會 Avaliable at: https://www.oph.org.tw/education/content.php?id=7&type=3&pageNo=1&continue=