



OA Eye Surgery Centre 眼科手術中心

接受鞏膜固定人工晶體植入手術同意書

本人，_____（病人姓名），在此同意接受由 _____ 醫生為本人施行 _____ 眼 鞏膜固定人工晶體植入手術 (Scleral Fixation of Intraocular Lens Surgery)，並使用 局部麻醉 方式。

或

本人，_____ 為 _____（病人姓名）之 父母/親屬/監護人，在此代表病人同意接受由 _____ 醫生替其施行 右/左/雙眼 鞏膜固定人工晶體植入手術 (Scleral Fixation of Intraocular Lens Surgery)，並使用 局部麻醉 方式。

鞏膜固定人工晶體植入手術及局部麻醉可能會產生之併發症及風險

- 需同時閱讀《接受鞏膜固定人工晶體植入手術須知》

簽署確認已收妥上述須知：_____

備註：可能發生的風險或併發症不能盡錄。不能預計的併發症亦偶有發生，不同病人的風險程度亦因個別人士而不同，甚至可引致死亡。

本人(簽署人)經已詳細閱讀及明白這份同意書及《接受鞏膜固定人工晶體植入手術須知》的所有內容。所有資料及本人的有關問題，包括但不限於此項手術之性質、目的及可能引起之併發症及風險，均已由醫生詳盡講解，本人亦完全明白。本人知道亦明白在施行是項手術期間，如醫生認為應作進一步的手術或須施行另一項手術，亦明白除上述醫外，可能需要其他醫生參與是項手術。本人在滿意的情況下完全接受此同意書及手術須知的所有內容。

病人簽署

身份証/護照號碼：_____

日期：_____ (日/月/年)

父母/親屬/監護人姓名及簽署

身份証/護照號碼：_____

關係：_____

日期：_____ (日/月/年)

見證人簽署

見證人姓名：_____

見證人(如適用)-職員職級/ 如家屬請註明與病人關係

日期：_____ (日/月/年)

醫生聲明：本人已向上述之病人/簽署人解釋是項手術的性質、風險及效益，並已解答其提出的有關問題。據本人所理解，病人/簽署人已獲得充分的資料及已簽妥同意書，而這些資料亦已記錄在病人的病歷內。

醫生姓名

醫生簽署

日期：(日/月/年)



OA Eye Surgery Centre 眼科手術中心

接受鞏膜固定人工晶體植入手術須知

鞏膜固定人工晶體植入手術的目的

人工晶體用以置於眼球內，代替被摘除的白內障。當晶體異位或鬆脫時便需要固定人工晶體以求達致較佳效果。

鞏膜固定人工晶體植入手術可能會產生之併發症

併發症並不常見，但下列情況可於手術時或手術後發生，極少數會引致失明。

- 傷口破裂未能癒合
- 眼內發炎或化膿
- 眼內嚴重出血多次
- 視網膜或脈絡膜脫離
- 眼瞼下垂
- 黃斑點水腫
- 瞳孔變形
- 線口之併發症，例如發炎，鬆脫等
- 或需多次手術
- 失明
- 眼內白內障殘餘物留存，有可能需要進一步手術清除
- 人工晶體移位，破損或鬆脫等
- 人工晶體不能內置
- 交感性神經眼內炎，影響另外一隻眼睛
- 眼壓過高或過低
- 角膜腫脹或霧化
- 麻醉之併發症
- 人工晶體度數偏差、移位或霧化。可能需要扶正，摘除或更換人工晶體

局部麻醉可能出現的併發症

- 藥物過敏反應
- 麻醉或注射部位出現紅腫、疼痛、出血或感染
- 眼球局部麻醉注射在極罕有的情況下，可引致眼球刺穿或中樞神經系統中毒，甚至死亡。

備註： 可能發生的風險或併發症不能盡錄。不能預計的併發症亦偶有發生，不同病人的風險程度亦因個別人士而不同，甚至可引致死亡。

如對治療有任何疑問，請向主診醫生查詢。

資料來源：醫院管理局
香港眼科學會

病人簽署: _____



鞏膜固定人工晶體植入手術須知

簡介

- 人工晶體用以置於眼球內，代替被摘除的白內障，以用作改善視力。當晶體異位或鬆脫時便需要固定人工晶體以求達致較佳屈光效果及改善視力。

手術過程

- 醫生會視乎你的身體狀況及手術情況，建議你施行全身、局部或表面麻醉。
- 手術時醫生會在你眼睛的角膜邊緣開一個小切口，摘除混濁的晶體，繼而植入人工晶體。如有需要會以縫線縫合傷口。

手術風險或可能會出現之併發症

- 鞏膜固定人工晶體植入併發症並不常見，但亦存在一定的風險。如發生併發症，則有機會導致失明。除因麻醉或身體其他情況而引起的併發或特發症狀之外，以下情況或會出現：

1. - 傷口破裂未能癒合	11. 眼內白內障殘餘物留存，有可能需要進一步手術清除口併裂，未能癒合
2. - 眼內發炎或化膿	12. 人工晶體移位，破損或鬆脫等
3. - 眼內嚴重出血多次	13. 人工晶體不能內置
4. - 視網膜或脈絡膜脫離	14. 交感性神經眼內炎，影響另外一隻眼睛
5. - 眼瞼下垂	15. 短暫性視線外圍出現閃光或黑影
6. - 黃斑點水腫	16. 眼壓過高或過低
7. - 瞳孔變形	17. 角膜腫脹或霧化
8. - 線口之併發症，例如發炎，鬆脫等	18. 麻醉之併發症
9. - 或需多次手術	19. 人工晶體度數偏差
10. - 失明	



OA Eye Surgery Centre 眼科手術中心

香港中心 Hong Kong Centre

香港中環皇后大道中 18 號新世界大廈第一期 26 樓
26/F, New World Tower I, 18 Queen's Road, Central Hong Kong.
電話 Tel : (852) 2868 9577 傳真 Fax : (852) 3615 1590

九龍中心 Kowloon Centre

旺角彌敦道 700 號 10 樓全層
10/F, 700 Nathan Road, Mongkok, Kowloon.
電話 Tel : (852) 2397 3577 傳真 Fax : (852) 2381 8387
網址 Website : www.daysurgery.com.hk 電郵 Email : info@daysurgery.com.hk

手術前準備

- 你或需要接受眼部檢查，以決定人工晶體之度數
- 保持眼皮清潔以減低術後發炎機會。
- 手術前依處方服用藥物或滴眼藥水。
- 手術當天不宜化妝。
- 如局部麻醉，可以如常飲食，但避免食過飽或飲大量茶或咖啡。
- 如閣下有前列腺發大或有內科病如高血壓、心臟病、糖尿病、中風、長期需要服藥如：薄血丸、抗凝血劑、前列腺藥或長期服用中藥、健康食品等，請預早通知醫生。

手術後須知

- 手術當日，建議請一位親友送你回家。手術後請盡量留在家中閉目休息八小時，以助傷口癒合。
- 不要揉眼，手術後數星期不宜游泳或做劇烈運動。
- 手術初期可能未能適應紗布或眼罩，建議夜間去洗手間時開著路燈以防跌倒。
- 如有需要，手術時或會縫合傷口。除非縫線鬆脫、折斷、過緊（形成散光）、引致發炎或不適等，否則該縫線不一定需要拆除。
- 適宜穿著有鈕扣的衣服及避免穿過頭之衣服免使衣服接觸眼睛而致發炎。
- 手術後一星期，睡眠時可側睡及要用護眼罩，睡醒時可用眼鏡、太陽眼鏡或護眼罩保護眼睛。
- 在眼蓋邊緣的分泌物，可用乾的消毒棉花或用開水沾消毒棉花清潔。
- 滴眼藥水時，將頭仰後，眼睛向上望，輕輕把下眼皮拉開成一袋狀。先拉低下眼瞼，把藥水滴下，留意眼藥的水瓶不要觸及眼部。眼藥水流出眼外可用消毒棉花或清潔紙巾抹去。如果同一時間需要使用多於一種眼藥水或眼藥膏，兩者需要相隔最少 5 分鐘。



OA Eye Surgery Centre
眼科手術中心

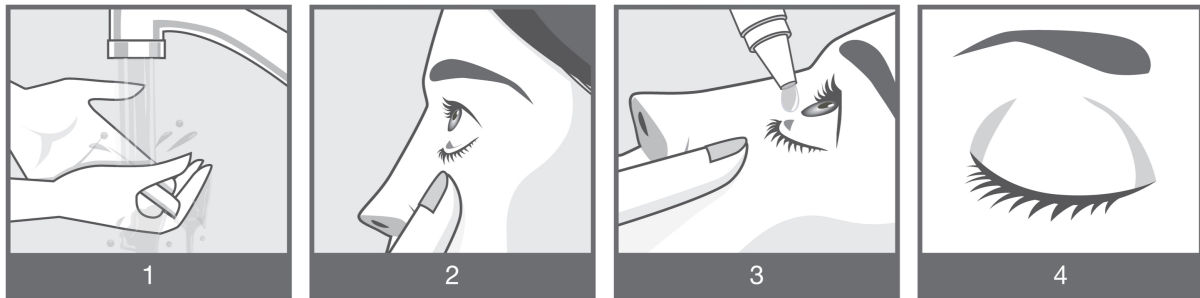
香港中心 Hong Kong Centre

香港中環皇后大道中 18 號新世界大廈第一期 26 樓
26/F, New World Tower I, 18 Queen's Road, Central Hong Kong.
電話 Tel : (852) 2868 9577 傳真 Fax : (852) 3615 1590

九龍中心 Kowloon Centre

旺角彌敦道 700 號 10 樓全層
10/F, 700 Nathan Road, Mongkok, Kowloon.
電話 Tel : (852) 2397 3577 傳真 Fax : (852) 2381 8387
網址 Website : www.daysurgery.com.hk 電郵 Email : info@daysurgery.com.hk

眼藥水的使用方法



- 戒口：一個月內，避免煙、酒、辛辣的食物。
- 體力勞動：一星期內，避免提重物。
- 洗臉：手術後翌日即可洗臉，但要避免污水入眼。
- 洗頭：手術後一星期內要用仰頭式(理髮店式)洗頭，並須戴上眼墊(Eye Pad)。
- 洗澡：手術後即可洗澡，但小心使用花灑，避免污水入眼。
- 用眼睛：手術後翌日即可看電視及閱讀。

手術後跟進

- 請依時覆診及依醫生處方服用藥物或滴眼藥水。
- 康復期因人而異，如你的視網膜或角膜有其他病變，或本來已有糖尿病、青光眼、虹膜炎等疾病，手術後即使康復過程順利，視力也未必達到預期效果。更有可能因視覺神經早已受破壞（如因青光眼或黃斑點病變等），而令視力大打折扣。手術後一般需要數日至數星期時間，視力才會慢慢穩定，而術後產生屈光不正則屬常見。
- 一般人工晶體會令視覺失去調節能力，故閱讀時視力或會模糊。有時傷口結痂亦會產生散光現象。



OA Eye Surgery Centre 眼科手術中心

香港中心 Hong Kong Centre

香港中環皇后大道中 18 號新世界大廈第一期 26 樓
26/F, New World Tower I, 18 Queen's Road, Central Hong Kong.
電話 Tel : (852) 2868 9577 傳真 Fax : (852) 3615 1590

九龍中心 Kowloon Centre

旺角彌敦道 700 號 10 樓全層
10/F, 700 Nathan Road, Mongkok, Kowloon.
電話 Tel : (852) 2397 3577 傳真 Fax : (852) 2381 8387
網址 Website : www.daysurgery.com.hk 電郵 Email : info@daysurgery.com.hk

- 手術後的度數，可能與預期有偏差。
- 間中亦有個別病人留意到手術後有“飛蚊”的症狀或“飛蚊”現象較術前明顯。
- 術後如因併發症出現，視力有可能比術前差。
- 手術後或覆診前如有任何突發徵狀，如突然視力模糊或眼部劇痛等，請即致電本診所。

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，每位病人的風險程度亦不同。醫生會因應個別情況而作出詳細的解釋。

病人姓名 : _____ 家屬姓名（關係）: _____

病人簽名 : _____ 家屬簽名（關係）: _____

醫生簽名 : _____ 日期: 二零 _____ 年 _____ 月 _____ 日