

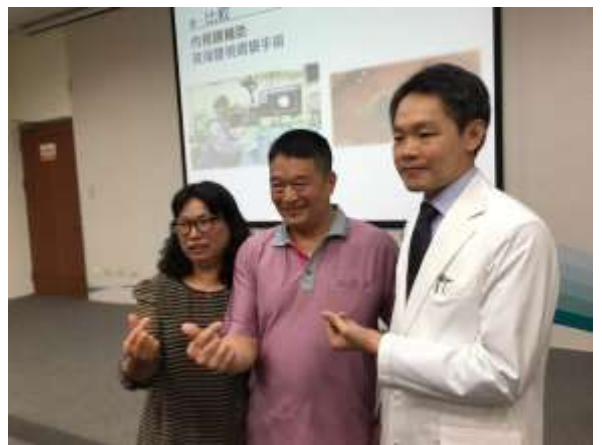
強水柱沖男雙眼險失明 內視鏡導航手術重見光明

張妍濤

胡姓高壓水槍操工人（圖前），去年6月因工作遭高壓水槍，噴飛護目鏡，強烈水柱當場造成雙眼角膜破裂、外傷性白內障、眼球前房及玻璃體出血與視網膜剝離，經「內視鏡輔助切除玻璃體手術」治療，雙眼最佳矯正視力達0.4。（翻攝照片／張妍濤台中傳真）



胡姓高壓水槍操工人（圖中），7日與妻子（圖左）一同出席，感謝台中榮總醫療團隊醫治，讓雙眼視力逐漸恢復正常，如今可以正常工作養家。（翻攝照片／張妍濤台中傳真）



57歲胡姓高壓水槍操工人，去年6月因工作遭高壓水槍，噴飛護目鏡，強烈水柱當場造成雙眼角膜破裂、外傷性白內障、眼球前房及玻璃體出血與視網膜剝離，眼前一片模糊，僅感覺微弱光線，經台中榮民總醫院評估，採「內視鏡輔助切除玻璃體手術」治療，術後雙眼視力逐漸恢復、重見光明。

「家中支柱不能垮！」，胡先生經手術治療後，雙眼最佳矯正視力達0.4，可正常工作養家，他與妻子感謝醫療團隊幫忙；回想工安意外當時仍心有餘悸的說，強力水柱瞬間噴出，護目鏡都擋不住，人被管線拉走、倒在地上，眼睛刺痛睜不開；術後痊癒將經驗分享、鼓勵其他患者勇敢接受治療。另1名60歲男性患者，10年前因右眼遭化學藥劑灼傷，造成角膜混濁，視力嚴重受損僅有光感，眼球仍保有正常外觀，但右眼角膜因化學灼傷，變得容易細菌感染、嚴重化膿，經「內視鏡輔助切除玻璃體手術」，清除眼球內感染化膿，有效控制感染狀況，免摘除眼球的命運。台中榮總眼科主任醫師張嘉仁表示，「內視鏡輔助切除玻璃體手術」，是指內視鏡輔助玻璃體切除手術的儀器，將直徑0.6至1.1mm細管從鞏膜的小傷口進入眼球內，透過「導航」影像進行手術，免除傳統顯微鏡輔助手術受角膜影響，無法精確操作等問題。

張嘉仁說，傳統玻璃體切除手術透過顯微鏡來獲得影像，需要患者的角膜清澈才施作，內視鏡輔助玻璃體切除手術克服角膜混濁等限制，將直徑0.6-1.1mm的細管從鞏膜的小傷口進入眼球內。台中榮總眼科部自104年發展「內視鏡輔助眼內手術」以來，結合先進內視鏡影像，在醫師穩定、精確、熟練地操作下，執行逾百例內視鏡輔助下的眼科手術，統計治療成功率95%，平均住院天數約為2.5天，術後恢復良好。「內視鏡輔助切除玻璃體手術」治療，適用於角膜混濁或其他無法以傳統顯微鏡順利治療的眼科疾病患者，台中榮總眼科部執行逾百例，內視鏡輔助下的眼科手術；除執刀的視網膜專科醫師外，與青光眼科、角膜科、麻醉科等醫師，及護理師們，進行專業合作，提供患者醫療護理與照顧。