

挽救破碎的靈魂之窗—眼外傷中心

文／臺中榮總眼科部住院醫師 陳韋存、主治醫師 林俊賢

眼科部 林俊賢 醫師



【主治專長】

視網膜疾病、黃斑部病變、葡萄膜炎、白內障飛秒雷射及微創手術、一般眼科疾病

【門診時間】

週一下午／週二上午／週四上午

根據世界衛生組織統計，全球每年約有 2000 萬人因眼球創傷導致視力受損；在臺灣，每年眼球創傷的發生率約為百分之三。眼球創傷可輕可重，不過即便是簡單的角膜異物，若置之不理，亦可能導致感染、潰瘍，進而造成永久性視力減退，重則導致失明，甚至需剷除眼球。

眼球創傷可分為閉鎖性及開放性，常見的閉鎖性眼球創傷包含前房出血、創傷性白內障、青光眼、玻璃體出血、視網膜剝離、及創傷性視網膜或視神經病變等；而開放性眼球創傷則是眼睛最外層的結構出現全層缺損，例如角膜或鞏膜的穿刺傷或破裂。嚴重眼球創傷常會合併眼周傷害，例如眼瞼撕裂、眼眶骨折及眼窩內軟組織腫脹出血等，亦會

影響眼球轉動、壓迫視神經，對視力造成不可逆的傷害。開放性眼球創傷是眼科急症之一，應立即接受眼球修補手術，在初次手術後仍要長期追蹤，部分患者則需接受多次的階段性手術，是複雜且困難的疾病，視力預後也因個人差異及所接受的治療而大為不同。

據統計，嚴重眼球創傷病人多為青壯年，且以男性居多，這個好發族群正是社會及家庭的支柱。一旦遭遇嚴重眼球創傷，不只會對個人生活造成極大的不方便，也會對病人家庭產生很重的經濟負擔與心理壓力。

嚴重眼球創傷的病況多變，是否能即早接受治療對其預後具有絕對關鍵性影響。臺中榮總是中部地區公認的眼外傷轉介中心，提供 24 小時全時段的眼

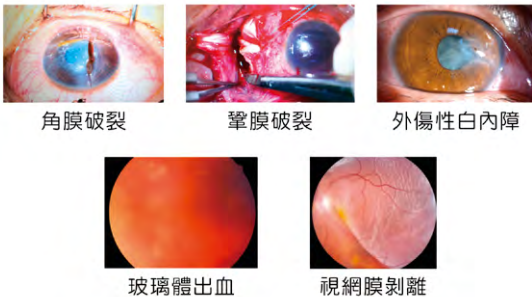
科醫療服務，以及完整的眼科次專科資源，每年服務近百名開放性眼球創傷的病人。

除了全時段的醫療服務，本院眼科部亦不斷地在尖端技術精益求精。自民國 103 年起，本院眼科部張嘉仁主任引入內視鏡輔助視網膜手術（Endoscope assisted vitrectomy）的技術，是國內第一個具備此項手術技術的醫院，至今仍是國內少數具備此項手術能力的團隊，目前已執行數百例的手術；內視鏡輔助眼內手術成果亦於民國 105 年度榮獲國家品質標章（SNQ）的肯定。受益於眼內視鏡的技術，原先因創傷性角膜斑痕而無法接受傳統顯微手術的病人，不再需要術中使用大傷口的暫時性角膜替代物，便能即時接受眼球內部的評估及治療，也不會因角膜混濁而延誤視網膜病灶的治療黃金時機，藉此提升病人的視力預後。除此之外，本院眼科部亦引進

最新 3D 數位影像系統，結合 27G 微小切口視網膜微創手術技術，在國內皆有著領先的豐富經驗，給予病人更多選擇。

為了達到更優質的眼外傷醫療服務，臺中榮總在民國 110 年設立眼外傷中心，為全國第一個眼外傷治療中心。本中心包含視網膜、眼角膜、眼神經、青光眼、眼整形及葡萄膜等次專科。藉由建立標準化的眼外傷治療流程及整合眼科次專科的資源，提供病人更加周全的團隊式照護，也期望能進一步群聚眼外傷患者至本院接受優質的眼外傷醫療。本中心亦致力於教育及研究，除了定期舉辦案例研討、教學活動，本中心網頁也定期更新醫療新知及衛教資訊，並且在國內及國際會議分享本院眼外傷治療的經驗。未來，臺中榮總眼外傷中心，將持續努力為每位眼外傷患者打造個人化醫療，期望改善傷者生活品質，找回炯炯的神情。🏥

眼球創傷



圖① 各種眼球創傷之併發症



圖② 微創 3D 內視鏡眼內手術