

# 眼球化學性灼傷及熱灼傷病人須知



高雄長庚 +



恆春旅遊醫院

遠距醫療眼科門診 護理衛教-07

## 壹、前言

眼表層組織為預防感染的第一道防線。不僅如此，眼表層中含有許多分泌細胞可維持眼表層溼潤，並維持眼組織清澈度，故瞭解眼表層組織傷害之處理及治療重要性，有助於降低急性眼球傷害。

## 貳、定義

眼球化學性及熱灼傷是指眼球接觸化學物質或灼熱物質，導致角膜上皮及輪部幹細胞傷害，甚至角膜基質之損傷。

## 參、目的

- 一、促進上皮細胞再生。
- 二、控制發炎反應。
- 三、預防角膜感染。

## 肆、原因分類

- 一、電弧灼傷
- 二、火焰灼傷
- 三、熱蒸氣灼傷
- 四、融熔金屬灼傷
- 五、化學液體灼傷

## 伍、急性處理及治療方法

一、急性處理：眼球一旦受到急性化學性灼傷，應先清除眼表之殘留物，再以大量生理食鹽水或清水沖洗至少 20 分鐘以上，由受傷眼睛內角向外角沖洗，並依『沖、泡、蓋、送』的原則處理；經眼科醫師診察後，應立刻接受眼球局部藥物治療。

二、手術治療：嚴重灼傷之病人，經過藥物治療而沒有上皮再生癒合的跡象，就要考慮手術治療，否則角膜可能在未來兩三週發生溶解或感染現象，處理上就十分困難，其手術方式有：

(一) 清創：清除妨礙表皮再生之壞死組織及異物。

- (二) Tenon 囊成型術：在徹底清創後，將結膜下深部的軟組織拉出來，蓋在缺血區，再以縫線固定，提供了一個血管瓣，以利於以後輪部之再生。
- (三) 羊膜移植術：近年來，在眼灼傷急性期治療最大的突破應屬保存羊膜之運用，羊膜之基底膜面，具有促進表皮細胞附著及增生的功能；其基質面則有抑制發炎的功用，其用意彷彿撐開一座保護傘，阻絕外來之發炎因子，並以所含之生長因子促進表皮再生。
- (四) 輪部幹細胞移植：對全部輪部及結膜表皮均壞死而缺損的病人，因移植過來的羊膜上面沒有活細胞，仍要靠病人自己的細胞生長，近來以自體或異體輪部切片在體外羊膜培養以擴張幹細胞的族群，再用於移植之技術，再加上傳統的自體或異體輪部移植，均是補足前述三項手術不足的進階處理方式。

## 伍、居家照護

- 一、正確使用藥物：依醫師囑咐使用藥物種類、頻率與時間，切忌私自停藥或增加藥物劑量，也不得將眼藥提供他人使用。
- 二、依醫師囑咐使用眼罩，並定時清潔，保持眼罩乾淨。
- 三、一個月內飲食應維持均衡飲食，避免菸、酒、咖啡、檳榔及辛辣、蒜等刺激性食物；高血壓、糖尿病、高血酸等疾病，應配合醫師指示控制飲食。
- 四、依醫師指示一個月內應避免激烈運動，如：跑步、打球與游泳等，避免傷口出血、破裂。
- 五、一個月內應避免水進入患眼，以免傷口感染，尤其洗頭時建議採美容院洗頭方式，也可運用沐浴帽阻隔髒污的水接觸患眼。
- 六、按時回診，如有任何患眼不適；如出血或劇烈疼痛，必須立即就診。

陸、建議看診科別：眼科



遠距門診個案管理師-潘雅幸

諮詢電話:(08)8892704 # 1130