

(文章於二零零九年八月七日刊於蘋果日報)

手術的風險與溝通

市民因病到公立醫院做手術或者進行入侵性質的醫療程序，全部都有一定的風險，除了涉及個別醫生的醫術之外，亦可能出現併發症或者突發事件，如果病人在手術前並不清楚有關風險，一旦出現問題，就會引起不必要的誤會和投訴。因此，公立醫院設有一套手術程序須知，除了加強醫生與病人的溝通外，更讓病人或其家屬可以在「知情」的環境下表達意願和作出合適的選擇。

在未來的三個星期五，我們會連續講解三種最常見手術的知識，加深市民認識相關的風險。今期會先談談每年施行數以千計的白內障手術。

白內障手術是摘除眼睛內混濁的晶狀體（白內障），再用人工晶體代替眼球內的晶狀體。一般而言，切除白內障手術不算複雜，而成功率更達百分之九十五以上，但少數病人亦可能會於手術時或手術後發生一些併發症，包括傷口併裂而未能癒合，眼內嚴重出血、發炎或化膿，視網膜脫落，角膜腫脹或霧化，瞳引變形，眼瞼下垂，交感性神經眼內炎影響另外一隻眼睛，黃斑點等，而晶體後囊膜可能會變得不透明、霧化、洞穿及玻璃體外溢。

假如不幸發生以上併發症，嚴重者會有機會失明。不過，這些併發症並不常見。至於放入的人造晶體，亦有機會出現不能內置、破損或鬆脫的情況，如有移位或霧化則可能需要扶正、摘除或轉換人造晶體。

一些病人可能會有誤解，以為在手術後視力會立即變得完全正常。事實上，絕大部份白內障病人手術後視力是會有所改善，有一些病人甚至需要數月時間才會慢慢穩定下來，尤其是病人的視網膜或角膜有其他病變，或本身已有青光眼或虹膜炎等，他們在手術後的視力亦不會完全正常。

另外，手術後產生屈光不正亦屬常有，而因晶體已摘除，會令視覺調節能力失去，故會引致閱讀時視力模糊；有時傷口結痂亦會產生散光現象，但可拆除部份縫線或配戴適當的眼鏡矯正。