



長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院
醫病共享決策輔助評估表(專科使用)

輔助工具標題

白內障(手術方式及植入人工水晶體之選擇)

前言

白內障手術中，植入適合個人化的人工水晶體是手術後視力滿意度的關鍵因素，醫療專業考量下，一眼以植入一次為限，因此術前充分了解及溝通是相當重要的。隨著醫療科技進步，人工水晶體功能發展，大大提升術後的視力品質及敏銳度。雖然人工水晶體選擇性增加，但是各種人工水晶體有不同的優缺點及適用性，並不是每個人皆適用，病人有權利知道並選擇自己的需求，配合醫師評估眼睛狀況，與醫師共同討論工作距離，選擇適合自己的人工水晶體。

適用對象 / 適用狀況

當病患因白內障引起之視力不良，須尋求手術治療，並植入之人工水晶體選擇

疾病介紹：

白內障是眼科常見的疾病之一，因為眼球中水晶體變混濁，產生霧化與硬化，使光線無法完全透過，造成視覺模糊所致。白內障通常可分為先天性與後天性兩種，其中又以後天性的老年性白內障為最常見；產生白內障最主要的因素與年齡的增加有關。白內障初期患者會覺得視力模糊不清，對色彩的敏感度降低，有一部份病患會對光線敏感，在強光下會出現畏光的情形，晚上看到光源時(如車頭燈)會有光暈的現象；除此之外當更換眼鏡的頻率很高且無法有效改善視力，也有可能是罹患白內障的徵兆。隨著白內障病症的加重，視力會變得越來越模糊，甚至會影響平常的活動，造成生活上諸多不便，影響行車安全。

治療方式介紹：

目前沒有任何藥物，可以有效的預防或治療白內障。市面上有關治療白內障的藥水，只能減緩白內障的進展速度，並無法預防或治療。

*不治療白內障之結果

- 1.白內障是一種進行性的疾病，視力會逐漸模糊惡化，造成生活品質不佳，影響工作及日常生活。
- 2.嚴重的白內障可能會併發青光眼或虹彩炎，若治療不當或延誤治療，最後仍有可能會導致失明。

*白內障治療方式

手術治療為白內障直接有效的治療方法，白內障手術流程如下



手術方式可分為以下兩種

手術流程比較	超音波晶體乳化術 (Phacoemulsification)	飛秒雷射輔助白內障手術 (Femtosecond)
角膜切口	醫師使用手術刀在角膜上製作切口	精確的角膜切口，飛秒雷射可協助醫師為患者製作精確的角膜切口，可一併處理輕微散光
前囊膜切開術 (移除水晶體的最外層)	醫師使用手術器械以人工方式在水晶體前囊膜製作圓形開口	飛秒雷射可以在水晶體前囊膜上快速切割一個一致化的正圓形開口，減少人為誤差。
水晶體碎裂術	將超音波的針頭通過角膜切口進入，利用超音波能量將白內障分成塊狀。	可預先以雷射切割白內障成為較小塊組織，減少超音波能量。
吸除碎裂的水晶體	利用超音波的能量將白內障的組織震碎吸除。	利用超音波的能量將白內障更小塊的組織震碎吸除。
360度即時電腦斷層掃描	無	360度即時高解析電腦斷層 OCT 影像分析病患眼球，協助眼科醫師規劃量身訂做屈光白內障手術程序
不適用之病患	適合 90%以上患者使用	1. 輕度~重度角膜白斑 2. 散瞳後瞳孔未達 5mm 3. 眼裂小
費用	年齡滿 55 歲為健保給付	自費手術，費用為 75000 元 /眼

注意事項

- 1.左、右眼白內障手術應分開執行，間隔數個禮拜，若無特殊，狀況以門診手術為原則，不必住院。
- 2.手術麻醉以局部麻醉藥水為主。
- 3.手術後眼睛會以紗布覆蓋，於隔日門診回診取下，並開始使用藥膏或藥水。
- 4.手術後視力是慢慢恢復的，手術後眼睛紅、怕光、輕度疼痛及異物感乃正常現象，若發生劇烈疼痛、眼睛甚紅、噁心嘔吐，或突然視力降低等，極可能發炎或感染，應速至門診或急診接受進一步治療及檢查。

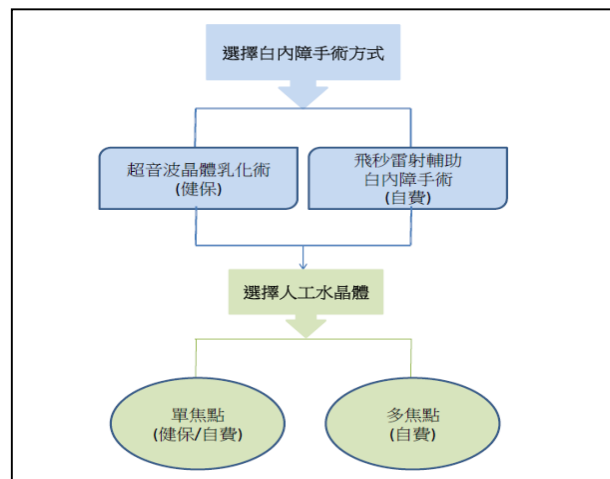
*白內障手術併發症

- 1.任何眼部的手術都可能會產生併發症，一般眼內手術併發感染機會約千分之一，必須立即治療。其他併發症，如眼壓持續升高，葡萄膜炎、黃斑部水腫或視網膜剝離等，但很罕見。
- 2.最常見的術中併發症：後囊破裂，1.5%-3.5%
- 3.常見的術後併發症：角膜水腫，0.03%-5.18%，黃斑部水腫，1.2%-3.5%，殘餘水晶體碎片，0.45%-1.70%，視網膜剝離，0.14%-0.90%，眼內炎，0.1%-0.2%，人工水晶體不正，0.19%-1.10%。
- 4.超音波晶體乳化術或飛秒雷射輔助白內障手術，發生白內障手術併發症機率無明顯差異。

您想要選擇的手術方式是：

想要選擇的方式是(下列擇一)

- 超音波晶體乳化術(Phacoemulsification) (未滿 55 歲需經健保事前審核通過)
- 飛秒雷射輔助白內障手術(Femtosecond) (自費手術，費用 75000 元 /眼)
- 醫師建議手術，但不接受任何治療
- 需與醫師再做討論



請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、風險、副作用(併發率)、費用、替代方案
當選擇好白內障手術方式後，接著必須選擇植入之人工水晶體

1. 可供選擇的人工水晶體價錢參考及功能特色介紹

我的新人工水晶體特色(單焦點)

(以功能性為選擇)

品項/ 健保須自付差額	特點	術後需輔助 配戴之眼鏡	適用對象	水晶體顏色
單焦點 球面 (健保給付)	可供日常生活視力，90%病患已足數一般狀況使用	散光患者，需散光眼鏡 看近需老花眼鏡	不須近距離用眼者	透明
單焦點 非球面 (約27,119~ 30,619元/眼)	增加影像解析度，提升術後影像品質，降低夜間眩光情形	散光患者，需散光眼鏡 看近需老花眼鏡	對視覺清晰度要求較高的患者。如：攝影師、設計師、職業駕駛等	透明/黃色
單焦點矯正散光 非球面 (約41,899~ 44,319元/眼)	增加影像解析度，提升術後影像品質，且可以矯正散光	看近需老花眼鏡	散光100度以上患者	透明/黃色

我的新人工水晶體特色(多焦點) (以功能性為選擇)

品項/ 健保須自付差額	特點	術後需輔助 配戴之眼鏡	適用對象	水晶體顏色
兩焦點 非球面 (約57,119~ 60,000元/眼)	可以提升協助看兩焦點清晰度(所需工作距離與醫師討論)	80%病患不須眼鏡輔助	散光75-100度以內患者常有看遠、看近需求，如：閱讀、上班族(夜間職業駕駛不適用)	透明/黃色
矯正散光及兩焦點 非球面 (約89,219元/眼)	一併解決散光問題 可以提升協助看兩焦點清晰度(所需工作距離與醫師討論)	80%病患不須眼鏡輔助	散光100度以上患者，且常有看遠、看近需求，如：閱讀、上班族(夜間職業駕駛不適用)	黃色
新一代全焦段 非球面 (約75,000~ 85,000元/眼)	可以提升協助看遠中、近三焦點清晰度(所需工作距離需與醫師討論)	80%病患不須眼鏡輔助	散光75-100度以內患者常有看遠、看近需求，如：閱讀、上班族、家庭主婦	透明/黃色
新一代矯正散光 全焦段 非球面 (10,000元/眼)	可以提升協助看遠中、近三焦點清晰度(所需工作距離需與醫師討論)	80%病患不須眼鏡輔助	散光100度以上患者，常有看遠、看近需求，如：閱讀、上班族、家庭主婦	黃色

2. 新人工水晶體可矯正不同工作距離之視力

我的新人工水晶體可矯正之視力

可矯正之視力	近距離 (如閱讀、縫紉)	中距離 (如使用電腦)	遠距離	矯正散光
單焦點			♥	
矯正散光			♥	♥
兩焦點 (遠、中、近擇二)	♥	♥	♥	
矯正散光及 兩焦點(遠近)	♥		♥	♥
新一代全焦段 (與醫師討論工作距離)	♥	♥	♥	
新一代矯正 散光全焦段 (與醫師討論工作距離)	♥	♥	♥	♥

3. 可供選擇的人工水晶體顏色特色參考

我可以選擇的人工水晶體(以人工水晶體顏色為選擇)

	優點	缺點	適用對象	顏色範例
透明人工水晶體	夜間視力效果較佳，提升視覺對比敏感度，較不影響辨色力。	容易畏光	對色彩辨識度有高度要求者，如畫家	
黃色人工水晶體	可同時過濾紫外線與高能量藍光，提高雙重保護效果，使光線柔和，較不會畏光。	當環境燈光較暗或夜晚時，視線會較偏暗	適合白天戶外活動量較大者，視網膜黃斑部病變的高危險群患者。	



“藍光”的主要來源為
太陽、電腦、辦公室照明、
機械、焊接光、雷射、氙氣燈
檯燈、結核燈、眼科、雷射燈

4. 多焦點人工水晶體考量因素

多焦點人工水晶體成功因素

- ✓ 病人與醫師雙向溝通平日用眼距離習慣。
- ✓ 散光100度以上考慮植入矯正散光及兩焦點人工水晶體。
- ✓ 視網膜、角膜、瞳孔功能完整，無合併其他眼疾。
- ✓ 第一眼手術後，兩眼可能會有視物不平衡情形，多數患者在第二眼手術後即可改善。
- ✓ 術後初期，部分患者會有些微光暈的情形，多數患者會在3-6個月內改善。
- ✓ 遵守術後注意事項，預防感染，增加成功率

值班醫師

量身訂作

價錢貴≠最好，
依照個人生活上視力品質需求，
術前眼睛狀況評估，
與醫師共同討論工作距離，
使用最合適之人工水晶體，
才能達到預期的術後視力效果。

值班醫師

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度

1.經由填寫以下日常生活用眼需求評估表(互動表單一之一、日常生活用眼需求評估表，了解自己用眼習慣，更進一步幫助自己選擇植入之人工水晶體種類

基本資料

性別:_____ 年齡:_____ 職業:_____

曾經眼科看診原因:_____

最佳矯正視力:右眼_____ 左眼_____

其他系統性疾病: 高血壓 糖尿病 中風 洗腎 癌症
其他_____

經濟考量: 有 無

每天遠距離活動(一般作息如散步、看電視、開車)時數約_____小時

每天中距離活動(如使用桌上型電腦、煮菜)時數約_____小時

每天近距離活動(如使用手機、閱讀)時數約_____小時

每天戶外活動時數約_____小時，時段多在_____點鐘

每天夜間開車頻率約_____小時

對於術後戴眼鏡方便性:已經習慣 可接受、不排斥 無法忍受

特殊視力品質需求:_____

互動表單一之二、日常生活用眼需求簡易版評估表

姓名： _____ 病歷： _____ 醫師： _____

**醫病共享決策 (shared decision making) 之
醫病共享決策輔助工具 (patient decision aids)**

白內障手術人工水晶體選擇問卷： _____ 年 _____ 月 _____ 日

日常生活主要活動或工作： _____

近距離活動：

- 讀書： _____
- 看報紙： _____
- 烹飪： _____
- 打牌，打麻將： _____
- 縫紉： _____
- 繪畫，書法： _____
- 彈奏樂器，識譜： _____
- 電腦： _____
- 手機： _____
- 進食： _____

遠距離活動

- 居家，打掃： _____
- 看電視： _____
- 開車： _____
- 騎車： _____
- 舞蹈： _____
- 高山郊遊： _____
- 球類運動： _____
- 非球類運動： _____
- 釣魚： _____

人工水晶體選擇：

- 球面 非球面 散光單焦
- 多焦 散光多焦

術後屈光設定 (target refraction): _____ Diopter

醫病共享決策輔助工具-評估表/白內障(手術方式及植入人工水晶體之選擇)註:白內障手術為單一手術，必須合併植入人工水晶體

2. 請圈選下列考量項目，0分代表對您完全不在意，5分代表對您非常在意

考量項目	在意程度						如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	完全不在意					非常在意	
1.我擔心需要負擔的費用	0	1	2	3	4	5	超音波晶體乳化術+健保人工水晶體
2.我擔心手術過程中的精確性	0	1	2	3	4	5	飛秒雷射輔助白內障手術
3.我擔心手術後配戴眼鏡造成的不方便	0	1	2	3	4	5	多焦點人工水晶體
4.我擔心術後夜間眩光問題	0	1	2	3	4	5	單焦點非球面人工水晶體
5.我擔心藍光對眼睛的影響	0	1	2	3	4	5	黃色人工水晶體
6.其他:							

步驟三、您對治療方式的認知有多少？

牛刀小試，自我檢測對白內障了解程度(互動表單二、白內障知多少)

題目	對	錯	不知道
1. 手術治療為白內障直接有效的治療方法			
2. 目前白內障手術方式可選擇有「超音波晶體乳化術」(健保)，或飛秒雷射輔助白內障手術(自費)，皆必須植入人工水晶體			
3. 任何眼部的手術都可能產生併發症			
4.人工水晶體可以依個人生活習慣選擇適合自己工作距離需求之人工水晶體			
5. 人工水晶體依構造分為球面及非球面			
6. 人工水晶體依功能性分單焦點及多焦點			
7. 人工水晶體依顏色分黃色及透明			

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎?(互動表單三、自我確認治療方式)

經由以上說明，我對 白內障手術方式及植入人工水晶體 相關資訊已經有進一步了解，再一次想想自己的選擇考量

選擇白內障手術方式:

- 超音波晶體乳化術(未滿 55 歲需經健保事前審核通過)
- 飛秒雷射輔助白內障手術(自費手術，費用為 75000 元 /眼)
- 醫師建議手術，但不接受任何治療
- 需與醫師再做討論

選擇植入人工水晶體:

一、經濟考量

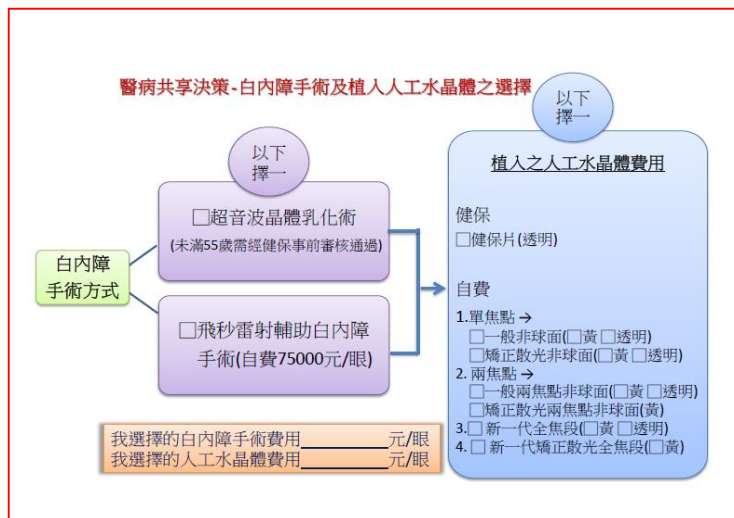
- 健保:足夠 90%病患日常生活需求。
- 自費:3 萬元~9 萬不等，有此需求者，再往下做選擇。

二、功能性為考量

- 單焦點 → 一般非球面; 矯正散光非球面
- 兩焦點 → 一般兩焦點非球面; 矯正散光兩焦點非球面;
- 新一代全焦段 :工作距離需求為 _____

三、人工水晶體顏色為考量

- 透明片
- 黃色片



*經過以上選項步驟，我可以初步決定自己的選擇為 _____

*我目前還無法決定

我想要再與我的主治醫師討論

我想要再與其他人討論

對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有:

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

醫病共享決策輔助工具-評估表/白內障(手術方式及植入人工水晶體之選擇)註:白內障手術為單一手術，必須合併植入人工水晶體

制定部門：眼科系

出版日期：2018/10/14

更新日期：2021/03/30