

白内障手術を 受ける方へ

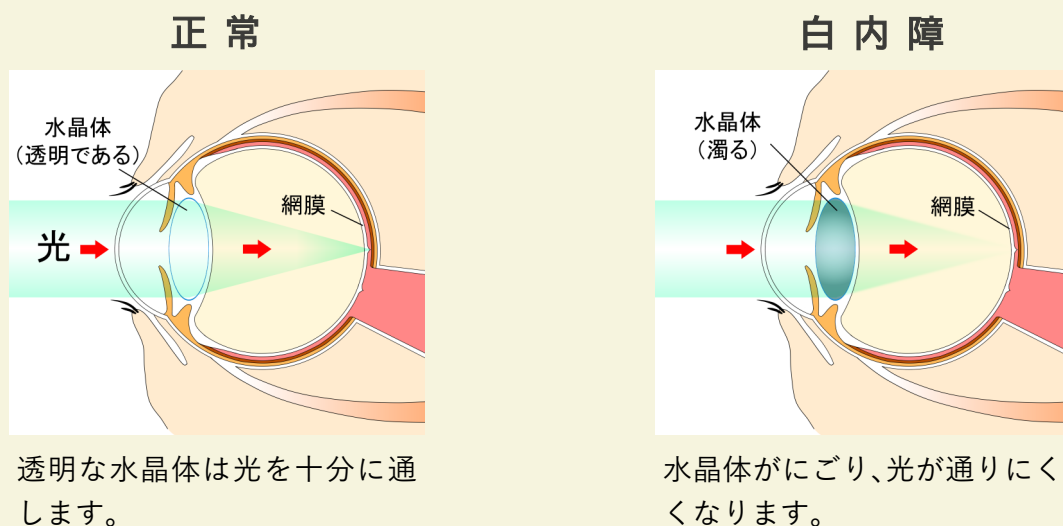
様



医療法人 小沢眼科内科病院
吉沢町本院

白内障とは？

- カメラのレンズに当たる「水晶体」が濁った状態を「**白内障**」といいます。
- 白内障になると光が目の奥に十分に届かなくなり、焦点が合いにくくなる、かすんで見えにくいなどの症状を引き起こします。
- 白内障はすべての人に生じます。40歳ごろから徐々に認められるようになり、80歳では100%に認められます。



白内障の進行



白内障の原因

- **加齢**
- 先天性
- 外傷性
- アトピー性皮膚炎
- 糖尿病
- 薬の副作用

白内障の原因のほとんどは
加齢
によるものです。

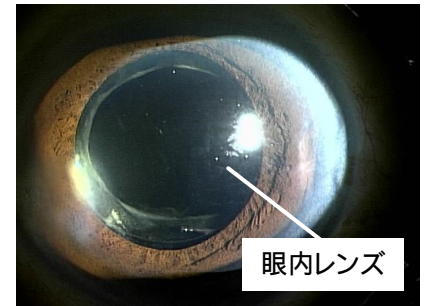
白内障の症状

- 白内障は点眼や内服薬で進行を遅らせることはできますが、治すことはできません。
- 視力が低下し、日常生活に支障をきたす場合に手術となります。その他にも右記のような症状がある場合には手術を検討します。



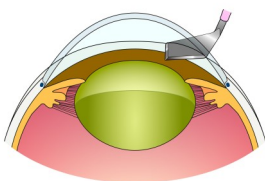
白内障手術

- 濁った水晶体を取り除いて、人工の水晶体である眼内レンズに入れ替える手術です。
- 麻酔は目薬(点眼麻酔)にて行い、痛みはほとんどありません。
- 手術時間は10~20分程度の比較的短時間の手術ですが、目の状態によって変動する場合があります。



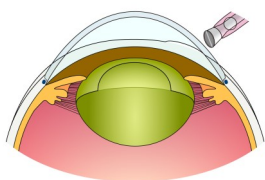
白内障手術の流れ

1



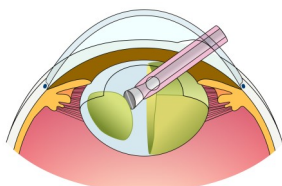
黒目と白目の境を切開します。

2



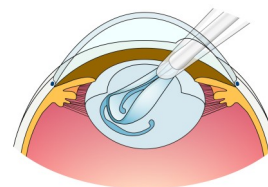
水晶体を包んでいる袋(水晶体嚢)の前面を円形に切り取ります。

3



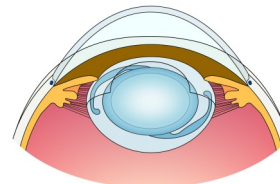
濁った水晶体を取り除きます。

4



眼内レンズを折りたたんだ状態で挿入します。

5



目の内圧(眼圧)を調整すると、傷口は自然に閉鎖します。傷口が閉鎖したことを確認して終了です。

YouTubeにて白内障手術動画を公開中です。



眼内レンズについて

- 眼内レンズの直径は約6mmです(右図)。眼内レンズにはいくつか種類があり、特徴や形状はさまざまです。
- 眼内レンズはピントを合わせる機能がありません。白内障の手術後は一定の距離にしかピントが合わなくなります。
- ピントの位置は術前に執刀医と相談しますが、もともと遠視や正視の方は「遠く」に、近視の方は「近く」に合わせるのが一般的です。
- 片眼の手術の場合は、もう一方の目のピントに合わせてみます。

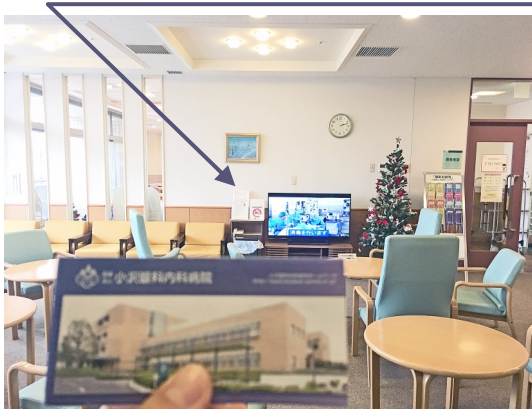


○ 単焦点眼内レンズ (保険診療)

ひとつの距離にピントが合うレンズです。

焦点を近くに合わせた場合は遠方用のメガネが、遠くに合わせた場合は近方用のメガネが必要となります。

遠くに合わせた場合の見え方



近くに合わせた場合の見え方



○ 多焦点眼内レンズ (選定療養)

複数の距離にピントが合うレンズです。

「遠方・中間」、「遠方・近方」に合わせた2焦点レンズや、「遠方・中間・近方」に合わせた3焦点レンズがあります。

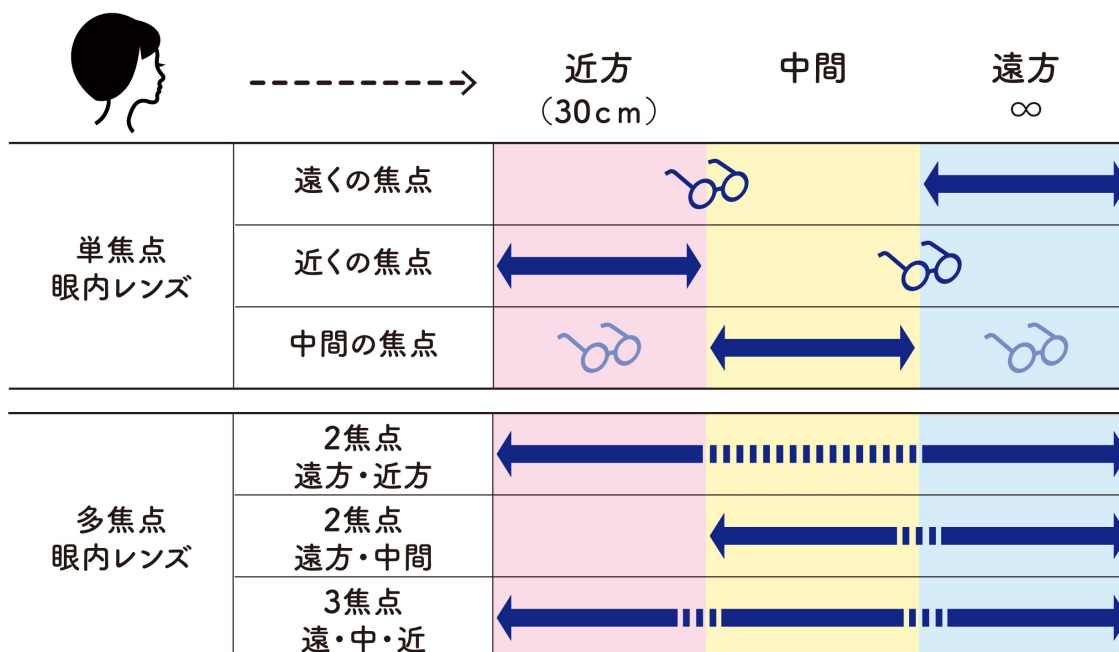


選定療養について

多焦点眼内レンズを用いた白内障手術は、2020年4月より「選定療養」の対象となりました。これは追加費用を患者様ご自身で負担していただく事で、保険適用と保険適用外の両方の治療を受けることができる制度です。

具体的には、白内障手術に関わる費用は保険診療で行い、多焦点眼内レンズのレンズに関わる費用は患者様ご自身で負担して頂くようになります。

○ 眼内レンズ挿入後の焦点距離

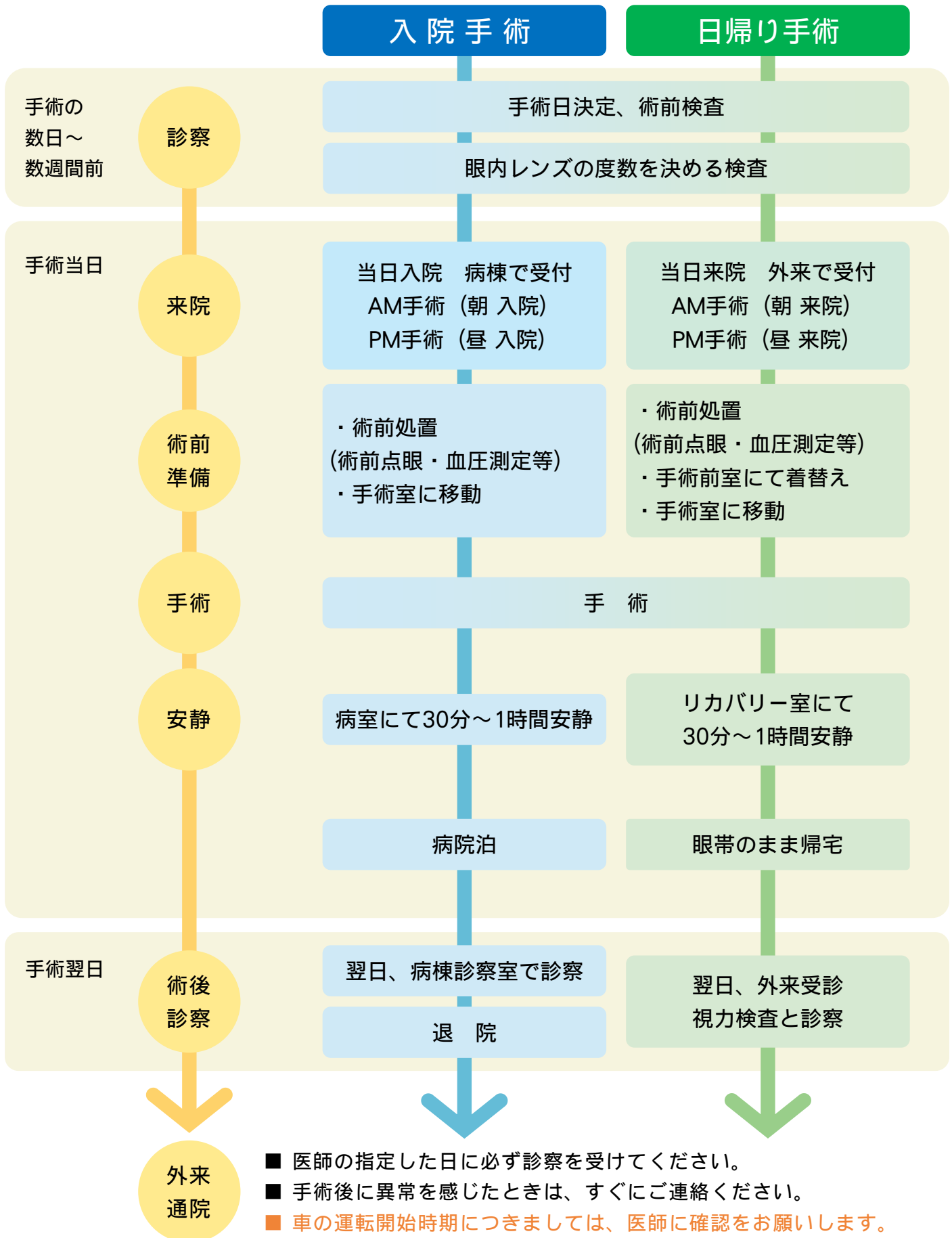


○ 多焦点レンズの注意点

- 多焦点眼内レンズを挿入しても、見えにくい距離がある場合 (特に近方で小さい字を見る時)、眼鏡が必要になります。
- 多焦点眼内レンズに慣れるには個人差がありますが、おおむね3～6ヶ月かかります。
- 多焦点眼内レンズでは特殊な光の見え方である**グレア・ハロー**が必発です。グレアは、光がにじむ現象で、夜間の対向車のライトが非常に眩しく見えます。その為、夜間長時間運転をされる方には向いていません。ハローは見ている像の周囲に輪状の光のボケが見られる症状です。多くの方は脳で順応できるので、時間の経過とともに気にならなくなりますが、高齢で順応が難しかったり、神経質な方では不満の原因となります。
- 多焦点レンズは特殊な構造で、眼に入ってきた光を、遠方、中間、近方に振り分けます。そのため、いずれの距離も単焦点レンズに比べて少ない光の量で見なければいけません。これにより、見ている画像のコントラスト (映像のシャープさや、微妙な濃淡) が低下する傾向があります。画像のコントラストが低下し鮮明に見えない状態を、**ワクシービジョン (Waxy vision)** と呼びます。これが多焦点眼内レンズ交換の最大の原因となります。
- 時間が経過しても多焦点眼内レンズの見え方に慣れず、最終的に単焦点眼内レンズの交換手術が必要になる方が1～2%いらっしゃいます。(手術費用は患者様のご負担になります。)



手術の流れ



術前点眼の種類と用法

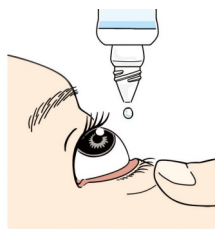
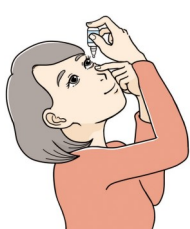
抗生剤の目薬が処方されます。

- 手術の3日前より、1日4回 (朝・昼・夕・就寝前)手術する目につけてください。
- 緑内障など他に処方されている目薬がある場合は5分以上あけてから最後につけてください。

点眼薬のつけかた

- ① **手を洗う** 水とせっけんでよく洗います。
- ② **点眼する** ※ 医師または薬剤師の指示がある場合はそれに従ってください。

あかんべ法

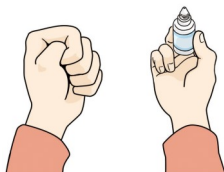


下まぶたを軽く下にひき、1滴を確実に点眼します。

注意!

容器の先がまぶたやまつ毛、目に触れないようにしましょう。

げんこつ法



キャップを外し、点眼容器を持ちます。もう片方の手でげんこつを作ります。



げんこつを下まぶたにあて、軽く下にひきます。



げんこつに点眼容器を持つ手をのせ、1滴を確実に点眼します。

③ まぶたを閉じて待つ

点眼後はまばたきをせず、まぶたを閉じ、溢れた液を清潔なガーゼやティッシュで軽くふき取ってください。

手術後は傷口に触れることがあるので、涙嚢部は押さえず、まぶたを閉じるだけにしましょう。

手術当日の準備

- 化粧品、日焼け止め、マニキュアなどはご遠慮ください。(化粧水のみ可)
- アクセサリー類はお外してください。また、義歯は手術前に外していただきますので容器をご持参ください。
- 普段飲んでいるお薬はいつも通り飲んでいてください。尚、来院時は持参してください。(医師の指示で中止した薬は飲まないでください。)
- お食事はいつも通りお摂りください。

手術当日の注意点



お車など、ご自身の運転でのご来院はご遠慮ください。

入院手術をご予定の方へ

- 入院時の持ち物、注意点などは【入院のご案内】をご覧ください。

日帰り手術をご予定の方へ

- 手術中、ご家族は外来待合室でお待ち下さい。
- 帰宅後は安静にし、当日は入浴を避けてください。目の周りを避け、お顔を拭いて頂くことは可能です。
- 帰宅後、なにか異常を感じたらすぐにご連絡ください。

術後について

○ 術後は“眼内レンズ”になります。

白内障手術は、ご自身の濁った水晶体を人工の眼内レンズに入れ替える手術です。術後は決して若い頃の見え方に戻るわけではありません。

眼内レンズの見え方に慣れるまでの期間は個人差があります。

○ 術後は眼鏡が必要になることがあります。

眼内レンズ自体が調節出来るわけではないので、術後見えにくい距離がある場合(運転をする時、新聞など細かい字を読む時など)は眼鏡が必要になります。

○ 術後はしばらくは、白目が赤くなります。

結膜の血管が切れて白目が赤くなる結膜下出血が起きることがあります。

通常は1~2週間程度で自然と吸収されます。

○ 術後しばらくはドライアイの症状(異物感や乾燥感)が生じることがあります。

症状がある場合、ヒアルロン酸点眼やドライアイの治療薬の処方が可能です。

○ 術後飛蚊症が増えたように感じることがあります。

飛蚊症は硝子体の濁りによる影が網膜に映ったものです。白内障手術を受ける年齢の方ではもともと硝子体の濁りが存在します。白内障が取れて、目の中に光が多く入るようになると、視界が鮮明になり飛蚊症を感じるようになることがあります。



















○ 運転可能時期について

裸眼、もしくはお持ちの眼鏡で両眼視力0.7以上

自動車の運転は上記の条件で許可しますが、運転はあくまでも自己責任です。少しでも「危ないかな?」と感じる間は控えていただくことをおすすめします。

手術後の生活と制限

※ 制限は目安であり、医師の判断により変更がある場合があります。

	1回目 眼	2回目 眼	
手術 翌日	/ ()	/ ()	<p>化粧水などは目の周りを避けてご使用ください。</p>  軽い散歩  家事  テレビの視聴  髭剃り  <u>首から下の</u> 入浴・シャワー  デスクワーク (軽作業)  <p>床屋・美容院にて散髪、カラー(毛染め)、パーマ ※目の手術をしていることを必ず伝えてください。</p>
手術 2日後	/ ()	/ ()	 洗顔  洗髪  化粧 ※目の周りは控えてください。
手術 1週間後	/ ()	/ ()	 カ仕事   屋内スポーツ (スポーツジムなど)
手術 2週間後	/ ()	/ ()	 飲酒  屋外スポーツ  畑仕事 (庭仕事)
手術 4週間後	/ ()	/ ()	 水泳  温泉施設の利用

メガネコーナーからのご案内

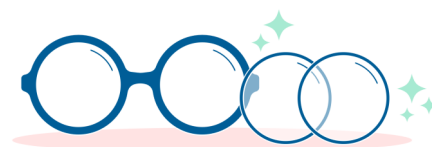
白内障手術後の眼鏡について

《 眼鏡の作製時期について 》

- 白内障手術後は、視力が安定するまで1ヵ月以上かかります。
- 眼鏡処方をご希望の際は、術後1ヵ月以上経ってからの作製をおすすめしています。
- お仕事や日常生活に支障がある場合は、術後すぐに眼鏡処方も可能です。
- 視力検査にて最適な眼鏡の度数を決定し、発行される眼鏡処方箋にて作製出来ます。
- 当院では、眼鏡作製をご希望の患者様のために、メガネコーナー（コザワオプティカル）を併設しております。

《 眼鏡レンズ無料保証 》

白内障手術後に当院のメガネコーナーにて眼鏡を作製して頂くと、度数の変動があった場合、1年以内であればレンズを無料交換させていただきます。(期間内に1回)



老人性白内障補助眼鏡等の購入費助成について

市町村によっては、老人性白内障補助眼鏡等の購入費用の一部助成を受けられる場合がございます。

- 対象：65歳以上で、白内障手術（眼内レンズを挿入した場合）後に眼鏡を使用する方
- 申請期限：白内障手術を行った月から1年以内

助成の有無や申請書類等はお住まいの市町村により異なりますので、詳しくはお住まいの市町村の窓口にお問い合わせください。



《 白内障術後の症状・注意点 》

- 眩しく感じる、術後のため目の表面がデリケート
➔ 紫外線や可視光線をカットしましょう。
- 目にバイ菌が入りやすい
➔ 術後の保護メガネやサングラスの使用をおすすめしております。

《 調光サングラス機能付き 保護メガネ 》

- 保護フードカバーでチリ・埃などから眼球を保護
(フードカバーは取り外しができます。)



- 屋外では紫外線の量に応じてレンズの色が変化します。



保護メガネやサングラスの他、患者様のご希望に合う眼鏡を多数の取り扱いしております。
眼鏡の点検・調整・クリーニングなど、アフターサービスも充実しておりますので、
お気軽にご来店ください。



医療法人 小沢眼科内科病院 メガネコーナー

(有)コザワオプティカル

【TEL】029-304-5500

【営業時間】9時～18時 【定休日】日曜・祝日

InstagramやFacebookにて
商品情報などをお届けしています。



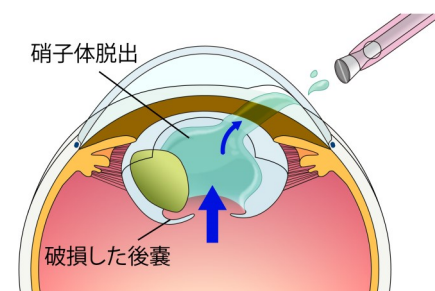
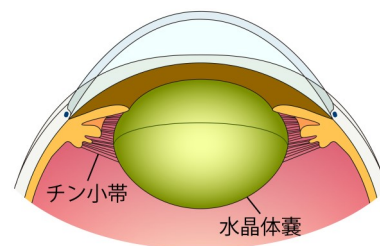
白内障手術の合併症

手術中に起こりうる合併症

◆ チン小帯断裂・後囊破損

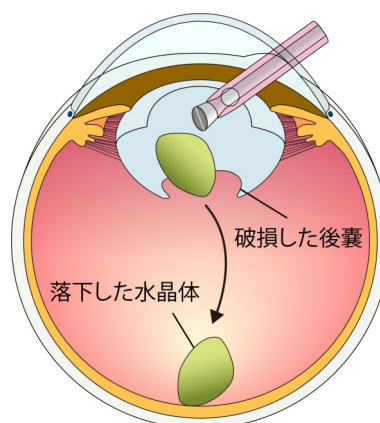
(頻度：約200～300例に1例)

- 水晶体を支えている無数の細かい糸を「チン小帯」といいます。この支えが弱いと手術中に断裂してしまふことがあります。また、手術中に水晶体嚢を破損してしまふことがあります。
- 白内障が強い場合やチン小帯脆弱、散瞳不良、角膜混濁などの難症例においては起こりやすくなります。
- チン小帯断裂や後囊破損を生じると目の奥から硝子体が脱出し、眼内レンズを水晶体嚢の中には固定できなくなります。その場合、脱出した硝子体を切除して、水晶体嚢の前に眼内レンズを固定します。
- 術後の眼内炎・網膜剥離のリスクが高まります。



◆ 水晶体核落下

- チン小帯断裂や後囊破損が高度の場合、水晶体実質が目の奥に落下してしまふことがあります。
- 硝子体手術によって取り除く必要があります。



手術後に生じる重篤な合併症

◆ 眼内炎 (頻度：約3000例に1例)

- 白内障手術の最も恐ろしい合併症の1つです。
- 手術中や手術後に目の中に細菌が入り込み、激しい炎症が起こります。
- 視力低下、眼痛、充血が3大症状です。
- 病原性が強い細菌ほど早期に発症し、予後不良です。
- 緊急手術で目の中を洗浄する必要があります。

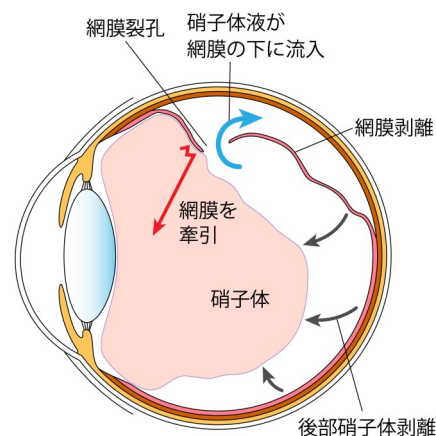
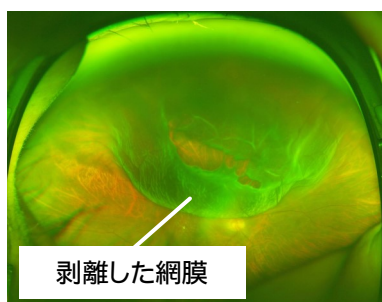


◆ 駆逐性出血 (頻度：10000例に1例)

- 手術中に目の奥(脈絡膜)で突発的に起こる出血です。
- 主な原因は緊張による血圧上昇や、眼圧の急な変動とされていますが、原因不明の場合もあります。
- 出血が脈絡膜や網膜を硝子体内に持ち上げて硝子体圧が上昇し、眼内組織が創口から脱出することもあります。
- きわめて稀な合併症で、近年では手術の小切開化により発生頻度は低下していますが、一度起こってしまうと重篤な視力障害が残ります。

◆ 網膜剥離 (頻度：10000例に1例)

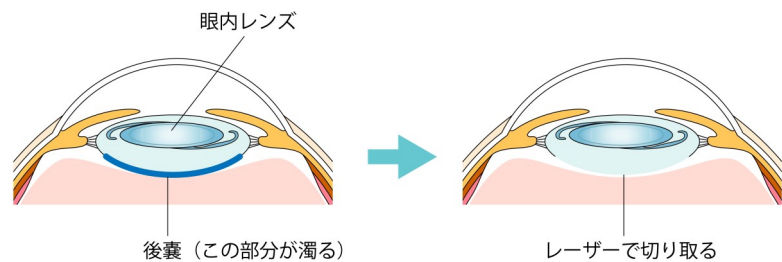
- 網膜剥離は、手術の有無に関わらず1万例あたり1例(0.01%)に生じる病気です。
- 通常の内視鏡手術でも自然経過で発症する網膜剥離のリスクが上昇することがわかっています。
- 他眼に網膜剥離の既往がある方、強度近視、アトピー、外傷、後囊破損、チン小帯断裂、縫着・強膜内固定術、囊外摘出術では、網膜剥離を生じるリスクはさらに高くなります(1~4%)。



その他の手術後に生じる合併症

◆ 後発白内障

- 水晶体嚢(後嚢)が、数ヶ月～数年で濁ってくる場合があります。
- これは単焦点、多焦点眼内レンズのいずれも発生する可能性があります。
- 外来でレーザー処置にて治療が可能です。濁った水晶体嚢の一部をレーザーで切り取ることで改善します。



◆ 眼圧上昇

- 手術の炎症により一時的に眼圧が上がることがあります。
- 必要に応じて眼圧を下げる目薬や飲み薬で対処しますが、稀に眼圧を下げる手術が必要になることがあります。
- 元々緑内障の方は眼圧が上がりやすい傾向があります。

◆ 前房出血

- 角膜とレンズの間に起こる出血です。
- 起こる確率はかなり低く、自然に吸収されることがほとんどですが、多量の場合は洗浄が必要になります。

◆ 黄斑浮腫

- 手術で発症する炎症性サイトカインにより、網膜の中心部(黄斑)がむくむことがあります。
- 炎症を抑える点眼やステロイドの局所注射を行います。

◆ 眼内レンズ度数誤差

- 眼内レンズの度数は最新の測定装置を使って算出していますが、多少の誤差が生じることがあります。
- 眼内レンズを入れ替えることも可能ですが、チン小帯断裂・後嚢破損のリスクがあります。

◆ 角膜内皮障害

- 手術は目の中で操作を行うため角膜の裏側(角膜内皮細胞)が少しダメージを受けます。
- 角膜が健康な人はほとんど問題になることはありませんが、もともと角膜が弱い人、難症例の手術の人は角膜が濁ってしまうことがあります。その場合、角膜移植手術が必要になることがあります。

当院の特徴

当院では日帰り、入院手術を含め年間5000件以上の白内障手術を行っています。通常の白内障手術だけでなく、眼内レンズ縫着術や強膜内固定術が必要な難症例の白内障手術も多く行っており、遠方からのご紹介の患者様が多いのが特徴です。

46床の病床を有し、夜間や日曜・祝日も当直医が勤務していますので、術後の急変時にも即座に対応が可能です。また、内科も併設しているため、全身疾患の合併があり入院加療が必要な方でも安心して手術を受けて頂けます。

当院では麻酔科専門医も招聘しているため、患者様の希望に応じて全身麻酔での施術も可能です。

術後に何か異常を感じた際は、すぐに下記の緊急連絡先にご連絡ください。

緊急連絡先

小沢眼科内科病院 吉沢町本院 TEL 029-246-2111

手術後の通院について

通常、手術後から1週間以内、1ヶ月、3ヶ月程度の間隔で通院していただきます。病状が安定している場合は早期に紹介元の医療機関への紹介も可能です。

来院日の予約・変更

TEL 029-304-5550

受付時間 9:00~17:30 (日曜・祝日を除く)



ご不明な点は医師・スタッフにご相談ください。



医療法人 小沢眼科内科病院 吉沢町本院

〒310-0845 茨城県水戸市吉沢町246-6

TEL : 029-246-2111 FAX : 029-304-5111

<https://www.kozawa-ganka.or.jp>



Facebook・Instagram・YouTube 情報発信中！



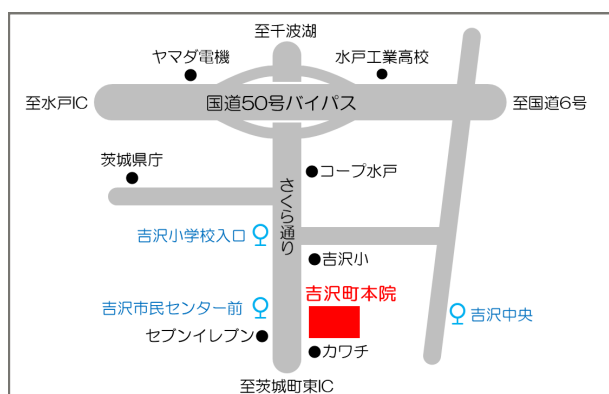
Facebook



Instagram



YouTube



JR水戸駅より

タクシー 南口より約20分

さくら通り経由・小沢眼科吉沢町

バス 南口2番のりばより

「県自動車学校行き」乗車 約30分

「吉沢市民センター前」下車 徒歩1分

※水戸駅南口⇄病院間でシャトルバス運行中