domized controlled trial. Ir J Med Sci 1996; 165(4): 274-77.
11. Assi AC, Charteris DG, Pearson RV, Gregor ZJ. Pneumatic retinopexy in the treatment of primary rhegmatogenous retinal detachment. Eye 1999; 13: 725-8.

# 裂孔性視網膜剝離之氣體充填視網膜固定手術治療

蔡景耀[1,2] 張庭嘉[1] 周碧瑟[2] 劉秀雯[1,3,4]

目的：本篇研究之目的，為探討對於初發性裂孔性視網膜剝離 (primary rhegmatogenous retinal detachment, RRD) 之患者以氣體充填視網膜固定術 (pneumatic retinopexy, PR) 為首選治療之術後結果，並評估其復發視網膜剝離之頻率。

設計：以區域級教學醫院為基礎之回顧性、無配對比較型病例系列研究。

方法：我們收集之所有患眼皆為上部裂孔性視網膜剝離，其侵犯的區間坐落介於八點鐘至四點鍾方位之間，且範圍延伸未超過兩個鐘點。若為長期剝離狀態、有增殖性玻璃體視網膜病變之跡證、裂孔位於眼底下方、或是術後無法配合俯臥姿之病患，我們皆將其排除於收集範圍之內。單一手術成功定義為於施行完畢氣體充填視網膜固定術之後視網膜即回貼；而最終治療成功之定義則為單一手術成功或是氣體充填視網膜固定術合併其他手術步驟之後視網膜成功回貼。

結果：於 2003 年一月至 2005 年八月總共有 5 隻上部裂孔性視網膜剝離之患眼接受氣體充填視網膜固定術並收集進本研究中 (占 8.3%)，其中包括兩位女性(40%)與三位男性(60%)。平均年齡為 44.2±18.1 歲。每一隻患眼皆已接受六個月以上之追蹤，平均為 90.2±39.0 周。單一手術成功率為 60%，而在追蹤觀察之後，其最終治療成功率為 100%。在追蹤過程中我們並未發現到有任何不良影響或是產生主要併發症。

結論：本研究發現，若能謹慎選取合適的病患，氣體充填視網膜固定術為治療上部裂孔性視網膜剝離之安全有效的方法。

投稿日期：95 年 10 月 16 日。修改日期：95 年 12 月 14 日。通過日期：96 年 2 月 1 日。
[1] 臺北市立聯合醫院 眼科 [2] 國立陽明大學 公共衛生研究所暨社區醫學研究中心
[3] 國立臺灣大學 眼科 [4] 臺北醫學大學 眼科
聯絡人及抽印本索取：劉秀雯 103 臺北市鄭州路 145 號 臺北市立聯合醫院中興院區