

うつ伏せ半日の日帰りおよび1泊入院での  
裂孔原性網膜剥離の硝子体手術初回復位率の検討

白井病院 # 1      高松e眼科 # 2

山地 英孝 # 1、# 2

田中茂登 # 2

水川 憲一 # 1

宇野 敏彦 # 1

馬場 哲也 # 1

網膜剥離手術で最も大事なものは  
1回で治ること

でも



# 治るのならば

- しんどくないこと
- 日常の制限が多くないこと

➡ うつ伏せ期間の短縮・入院期間短縮



# 対象

• 2013年4月～2018年12月

• 白井病院および高松e眼科で裂孔原性網膜剥離に初回手術として硝子体手術を行なった連続症例327眼（当院代表執刀）

• 白井病院310眼：高松e眼科17眼

• 年齢：平均60.5（19-87）歳 男性216眼：女性111眼

• 増殖性硝子体網膜症,外傷等は除外



# 方法

- 25Gもしくは27G PPV
- 原則50歳以上は白内障手術併用（一部除外あり）
- タンポナーデ物質は空気もしくはSF6、シリコンオイル(SO)
- 強膜バックリング併用：下方裂孔(1 W 以内の復帰希望と難治性が予想されるもの)

## 上方および側方裂孔

- 半日うつ伏せ（AM手術は寝るまでPM手術は朝まで）
- 以降は3日程度の坐位もしくは側臥位

## 下方裂孔

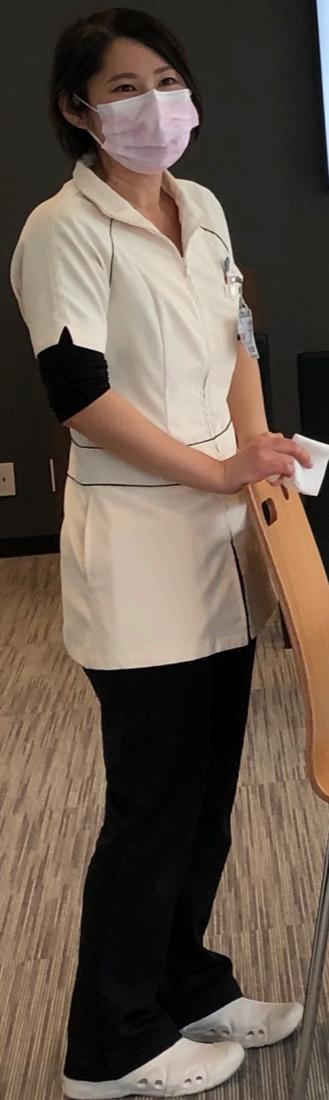
- 3時間うつぶせの後、半日仰臥位、3日程度は仰臥位中心で
- 術後診察は翌日、術4日目、術7-9日、以後1週～10日間隔で

日帰り手術時は30分程度院内でうつ伏せして帰宅

ゴールデンウィーク中の診療のご案内

日	月	火	水	木	金	土
4/28	29	30	5/1	2	3	4
休診日	昭和の日	国民の休日	天恵の日	休日当番医	憲法記念日	みどりの日
5	6	7				
こどもの日	午前のみ					

4/28(日)~5/1(水)、5/3(金)~5/5(日)は  
休診とさせていただきます。  
5/2(木)は休日当番医のため、診療いたします。  
5/6(月)は午前のみ診療いたします。



# 結果

- 25G : 27G = 194 : 133
- 空気 : SF6:SO = 20:305 : 2(巨大裂孔網膜剥離)
- 強膜バックリング 9眼
- 初回復位率96.3% (315/327眼)
- 25G 96.4% 27G 96.2% (n.s)
- 再手術 1回11眼、2回1眼 最終復位100%
- 手術時間 平均43分 (21~152分) SB除外42分 (21~71分)

# 網膜剥離の初回復位率

	復位率	N	特徴
EVRS study ヨーロッパ網膜学会	Phakic 88.6% IOL 89.5%	2235	大規模
DPC病院 山本、網膜硝子体学会2017	90.5%		全国の大学等大病院 の統計
Rizzo Ophthalmol.2018	25G 90.0% 27G 85.0%	40	27Gと25Gの比較 症例数少ない
神戸大 Ohtsukaら J. Ophthalmol2018	25G 93.8% 27G 96.7%	62	うつ伏せ1-2週間 症例数少ない
<b>本報告</b>	<b>96.3%</b>	<b>327</b>	うつ伏せ半日 日帰り、短期入院

# まとめ

- 制限の少ない半日うつ伏せの日帰り手術や短期入院でも網膜剥離の初回硝子体手術において復位率を低下させることはなかった。