

## 5. การเหนี่ยวนำความร้อน

(CK = Conductive Keratoplasty)

ใช้เครื่องมือปลายเล็กปล่อยพลังคลื่นวิทยุ (Radiofrequency) ทำให้เกิดความร้อนที่ส่วนขอบของกระจกตา ทำให้เนื้อขอบกระจกตาหดตึงขึ้นมีผลให้กระจกตาส่วนกลางเพิ่มความโค้ง เพิ่มกำลังในการรวมแสงให้ตกที่จอประสาทตา

วิธีนี้เหมาะกับผู้มีอายุเกิน 40 ปี ที่มีสายตาวนน้อยหรือปานกลาง เพื่อทำให้ตาข้างหนึ่งมองใกล้ชัด อีกข้างหนึ่งปล่อยให้หรือทำให้มองไกลชัด ทำให้สามารถใช้สายตาทั้งใกล้และไกลได้โดยไม่ต้องใส่แว่น แต่ผลการรักษาวินินี้ไม่ถาวร สายตาอาจกลับมาวุ่นได้อีก



ท่านเหมาะสมกับการผ่าตัดแก้ไขสายตาหรือไม่

ข้อควรพิจารณาในการผ่าตัด ได้แก่

1. ต้องการลดการใช้แว่นหรือคอนแทคเลนส์
2. ไม่มีโรคตา
3. ยอมรับความเสี่ยง ผลข้างเคียงจากการผ่าตัด
4. มีระดับสายตาผิดปกติที่เหมาะสม

## วิธีไหนดีที่สุด

ไม่มีวิธีไหนที่เป็นสากลและดีที่สุดสำหรับทุกคน ในการผ่าตัดแก้ไขสายตาผิดปกติ ท่านจะต้องปรึกษาจักษุแพทย์ บอกถึงความต้องการและลักษณะการดำเนินชีวิตของท่าน เพื่อเลือกวิธีที่ดีที่สุดสำหรับท่าน

### ข้อสำคัญที่ควรทราบ

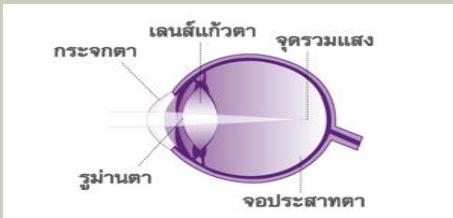
- ผู้ที่ผ่าตัดแก้ไขสายตามากกว่า 95% มีระดับสายมากกว่าหรือเท่ากับ 20/40 โดยไม่ต้องใช้แว่นสายตาหรือคอนแทคเลนส์
- อาจต้องมีการผ่าตัดเพิ่มเติม เพื่อให้ได้ผลตามที่ต้องการ
- หลังผ่าตัด บางคนอาจต้องใช้แว่นหรือคอนแทคเลนส์ด้วย เพื่อการมองเห็นที่ดีที่สุด
- บางรายอาจใส่คอนแทคเลนส์ยาก เพราะมีการเปลี่ยนแปลงของกระจกตาหลังผ่าตัด
- ในผู้สูงอายุหรือวัยกลางคน บางรายอาจต้องใช้แว่นอ่านหนังสือ เพราะการผ่าตัดแก้ไขสายตาไม่สามารถป้องกันการเปลี่ยนแปลงสู่การมีสายตาผู้สูงอายุ
- หลังการผ่าตัดแก้ไขสายตา ต้องมีการดูแลที่สม่ำเสมอ ต้องแจ้งให้นายจักษุแพทย์ถ้าท่านมีอาการที่ต้องรับผิชอบสูง

## การผ่าตัดแก้ไขสายตาผิดปกติ (Refractive Surgery)

การที่เรามองเห็นได้ชัดเจนดี เกิดจากแสงผ่านกระจกตาที่ใส รูม่านตา เลนส์ตา แล้วจู่รวมแสงไปตกกระทบบที่จอประสาทตา ส่งผ่านประสาทตาไปยังสมอง ความสามารถในการรวมแสงร้อยละ 70 เกิดที่กระจกตา และร้อยละ 30 เกิดที่เลนส์ตา

ภาวะสายตาผิดปกติ เกิดจากจู่รวมแสงไม่ไปตกกระทบบที่จอประสาทตา

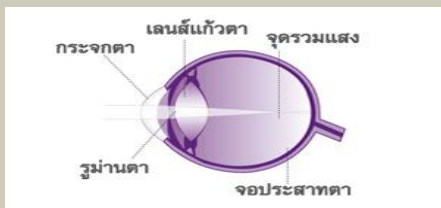
- ในภาวะสายตาสั้นแสงไปตกกระทบบไม่ถึงจอประสาทตาเพราะกระจกตามีความโค้งมากกำลังการรวมแสงจึงมากไปหรือลูกตาวนเกินไป



- สายตายาวแสงไปตกกระทบบนจอประสาทตาเพราะกระจกตามีความโค้งน้อยหรือกำลังการรวมแสงน้อยหรือลูกตาสั้น



- สายตาเอียงแสงที่ไปกระทบบนจอประสาทตาจะบิดเบือนเพราะความโค้งของกระจกตาในแต่ละแนวไม่เท่ากันทำให้กระจกตามีรูปร่างคล้ายลูกรักบี้การรวมแสงจึงไม่เป็นจุดเดียวกัน

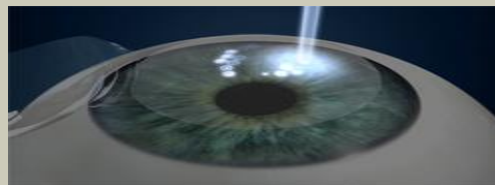


การผ่าตัดแก้ไขสายผิดปกติ เป็นการทำให้กระจกตาเปลี่ยนแปลงรูปร่างอย่างถาวรหรือการใส่เลนส์แก้วตาเทียมเพื่อช่วยปรับจุดรวมแสงให้ตกกระทบบนจอประสาทตา มีหลายวิธีดังนี้

### 1. เลสิก

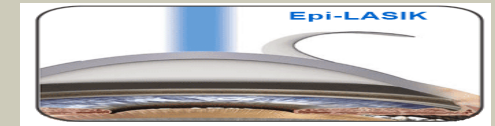
(LASIK ; Laser in situ keratomileusis )

ผ่าตัดโดยการแยกชั้นกระจกตาด้านหน้าด้วยเลเซอร์หรือใบมีด Microkeratome แล้วปรับความโค้งของกระจกตาด้วย Excimer Laser และปิดชั้นกระจกตาที่แยกไว้กลับลงมา แผลจะติดโดยไม่ต้องเย็บแผล รักษาได้ทั้งสายตาสั้น ยาวและสายตาเอียง



### 2. เอพี-เลสิก (epithelial-LASIK)

วิธีการผ่าตัดคล้ายกับเลสิกแต่ชั้นของกระจกตาที่แยกออกมาจะบางกว่าเพราะใช้ใบมีดพิเศษ (epikeratome) เหมาะกับผู้ที่มีการจกบางที่มีปัญหาสายตาสั้น ยาวหรือเอียง ที่ไม่สามารถผ่าตัดด้วยวิธีเลสิกปกติ หลังผ่าตัดต้องใส่คอนแทกเลนส์ปิดเพื่อช่วยการหายของแผล



### 3. พีอาร์เค (PRK = Photorefractive keratectomy)

เยื่อบุผิวชั้นนอกของกระจกตาถูกขูดออกแล้วใช้ Excimer laser ปรับความโค้งกระจกตาสายตาสั้นจะปรับตรงกลางให้แบนลง สายตายาวจะปรับขอบให้ตรงกลางมีความโค้งเพิ่มขึ้น สายตาเอียงจะปรับตามแนวที่เอียง

หลังผ่าตัดต้องใส่คอนแทกเลนส์ปิดแผล วิธีนี้เหมาะกับผู้ที่มีการจกบางหรือมีการจกตาบาง มีอาชีพที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุที่ตา ซึ่งอาจทำให้ชั้นกระจกตาที่แยกโดยวิธีเลสิกหลุดออกได้

### 4. เลเสก (LASEK = Laser Subepithelial Keratomileusis)

ผ่าตัดโดยใช้แอลกอฮอล์ช่วยให้ลอกเยื่อบุผิวกระจกตาง่ายขึ้น แยกเปิดเยื่อชั้นนี้ขึ้นแล้วใช้เลเซอร์ (Excimer laser) ปรับแต่งความโค้งของกระจกตา ปิดเยื่อบุผิวกระจกตาลงมาที่เดิม หลังผ่าตัดใส่คอนแทกเลนส์ปิดกระจกตาเพื่อช่วยให้แผลติด