



## 手术资料

### 扁桃体切除术 Tonsillectomy

#### 简介

扁桃体是位于口腔的腺体组织，包含大量免疫细胞。被感染或肿大的扁桃体可能会导致慢性或复发性嗓子疼、脓肿和上呼吸道阻塞而引致吞咽困难、鼻鼾或睡眠窒息。扁桃体切除术是用外科手术方法将扁桃体切除。

#### 适应症

1. 复发性或慢性扁桃体炎
2. 扁桃体周围脓肿
3. 阻塞性睡眠窒息综合症或鼻鼾症
4. 活组织检查
5. 扁桃体恶性肿瘤

#### 治疗效果

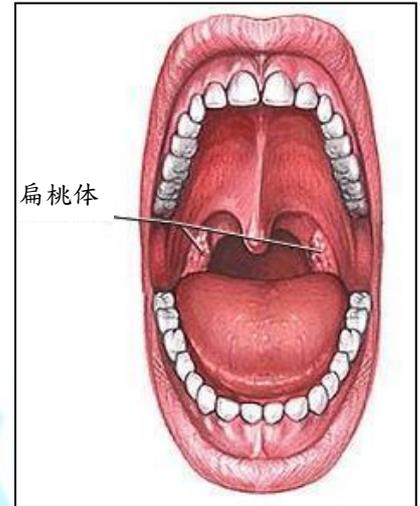
此手术可切除扁桃体，有助预防扁桃体炎、缓解睡眠窒息及减少鼻鼾。手术后仍有未能完全清除病灶和复发的可能。

#### 手术过程

1. 此手术会在全身麻醉下进行；
2. 经口腔切除扁桃体。

#### 可能出现的风险及并发症

1. 常见的风险的并发症 ( $\geq 1\%$ )
  - i) 刀口出血
  - ii) 刀口疼痛
  - iii) 刀口感染
  - iv) 口腔局部损伤
2. 不常见的严重风险及并发症 ( $< 1\%$ )
  - i) 牙齿损伤
  - ii) 下颌损伤
  - iii) 声音改变
  - iv) 上气道阻塞
  - v) 手术后肺水肿
  - vi) 颈椎损伤
  - vii) 由于手术的严重并发症而引致死亡



图片来源:

<http://healthguide.howstuffworks.com/tonsillectomy-picture-a.htm>

\*\* 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有发生并发症的风险。如附近器官受损、术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术来处理这些并发症。

## 手术前的准备

1. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物，及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
3. 如有上呼吸道感染，请告诉医生。手术日期可能需要更改。
4. 术前6小时禁止饮食。
5. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
6. 手术前请先排清小便。

## 手术后须知

### 一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
  - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
  - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如刀口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。

### 刀口护理

1. 手术后会出现嗓子疼及轻微吞咽困难，情况会持续数日。
2. 手术后唾液少量带血属正常。

### 饮食

1. 麻醉药作用消退后，便可逐渐恢复正常饮食。宜先吃清凉的流质食物，然后逐步转为较软及易吞的食物(例如：雪糕、奶酪、布丁、鸡蛋、鱼、豆腐等)，再吃固体食物。
2. 啜食冰块可以减低出血。
3. 请勿进食或饮用高温、酸、辣及硬的食物。
4. 请饮用大量液体以免脱水，可饮用电解质饮料。

## 出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。
2. 嗓子外观呈现白色或出现结痂属正常现象。
3. 手术后两星期内，避免与患有呼吸系统疾病的人接触，以防感染。出入人多拥挤的地方时，须戴口罩，以减低感染风险。
4. 如刀口部位出现剧痛、红肿、有浓性渗液、持续口腔出血、吞咽或呼吸困难、寒颤、发烧(体温高达38°C或以上)或其他异常情况，请即联络主治医生或回院治疗。
5. 请按时复诊。

## 其他治疗方法

1. 使用抗生素治疗感染
2. 使用持续正压呼吸机治疗阻塞性睡眠窒息综合症
3. 放射治疗或化疗治疗恶性肿瘤

## 不接受手术/治疗的后果

1. 扁桃体炎或扁桃体周围脓肿复发和出现并发症
2. 阻塞性睡眠窒息综合症的并发症
3. 不能准确诊断肿瘤

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主治医生。

经过医生的悉心治疗，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

---

---

---



由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询  
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知