



手術資料

鼓室成型術 Tympanoplasty

簡介

鼓室成型術是一項安全而有效的手術，用於治療中耳疾病(如肉芽組織發炎、膽脂瘤及鼓膜破裂)。此手術能修復鼓膜，根據情況需要重建中耳的聽骨鏈以恢復聽力。

適應症

1. 未能以非手術方法治癒的鼓膜穿孔
2. 未能以抗生素治癒的中耳感染
3. 傳導性聽力受損

治療成效

此手術可修補中耳的聽覺機制，可控制或預防中耳發炎及改善聽力。

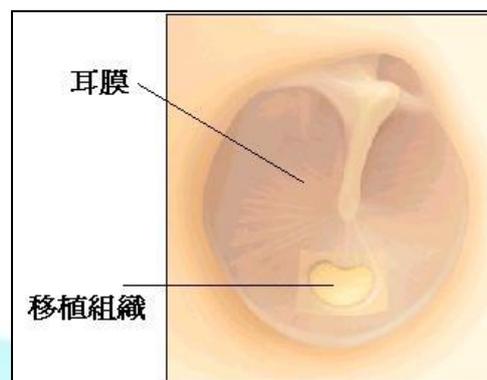
手術過程

1. 此手術可在全身或局部麻醉下進行；
2. 在耳前、耳上或耳後開一個切口；
3. 採集一塊筋膜修補耳膜，同時可以糾正聽骨鏈的損害；
4. 手術後，可能需要紮上壓力敷料及頭部繃帶。

可能出現的風險及併發症

1. 常見的風險及併發症 ($\geq 1\%$)
 - i) 對耳道填塞物過敏
 - ii) 感染
 - iii) 出血
 - iv) 失去味覺
 - v) 暈眩
 - vi) 感染復發
 - vii) 手術後有機會不能完全改善徵狀和復發
2. 不常見的嚴重風險及併發症 ($< 1\%$)
 - i) 聽力減退，偶爾導致全聾
 - ii) 面神經損傷
 - iii) 由於手術的嚴重併發症而引致死亡

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。



圖片來源:

<http://www.stjohnprovidence.org/HealthInfoLib/SwArticle.aspx?3.83600>

如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 根據需要進行各種聽力測試(如：聽力圖)、電腦掃描(CT)或磁力共振(MRI)。
4. 根據需要進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖和 X 光檢查等。
5. 可能需要剃掉耳朵旁邊的毛髮。
6. 若手術用全身麻醉進行，術前 6 小時禁止飲食。
7. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
8. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
 - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
 - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。

傷口護理

1. 請保持耳朵及縫線部位清潔及乾爽。
2. 可能會出現耳痛或耳阻塞的感覺。
3. 壓力敷料通常會在一天後摘除，切勿自行取出耳內敷料。覆診時醫生會為病人更換或拆除敷料。
4. 耳朵有分泌物是正常的，只需將耳外的分泌物輕輕擦掉。
5. 切勿讓水流入耳內。
6. 耳朵旁的縫線會在五至七天內拆除。

飲食

待麻醉藥作用消退後，便可按醫生指示恢復正常飲食。

出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物及滴耳藥水。
2. 手術後數天，應暫停工作或上學，多加休息。
3. 請勿游泳、做劇烈或競技運動、舉重，直至醫生准許為止。
4. 請盡量避免用力擤鼻或猛烈地打噴嚏。打噴嚏時請張開口。
5. 請避免乘坐飛機，因機上的氣壓突變有可能令已修補的鼓膜再次破裂。
6. 請避免突然搖動頭部。
7. 如出現從傷口或耳內流出膿性滲液、滲血、疼痛加劇、暈眩、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
8. 請於指定日期、時間及地點覆診。

其他治療方法

1. 滴耳藥水或系統性(非外用)的抗生素
2. 助聽器

不治療的後果

1. 重複感染，並出現罕見但嚴重的併發症
2. 聽力損害

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知