



手术资料

鼓室成型术 Tympanoplasty

简介

鼓室成型术是一项安全而有效的手术，用于治疗中耳疾病(如肉芽组织发炎、胆脂瘤及鼓膜破裂)。此手术能修复鼓膜，根据情况需要重建中耳的听骨链以恢复听力。

适应症

1. 未能用非手术方法治愈的鼓膜穿孔
2. 未能用抗生素治愈的中耳感染
3. 传导性听力受损

治疗效果

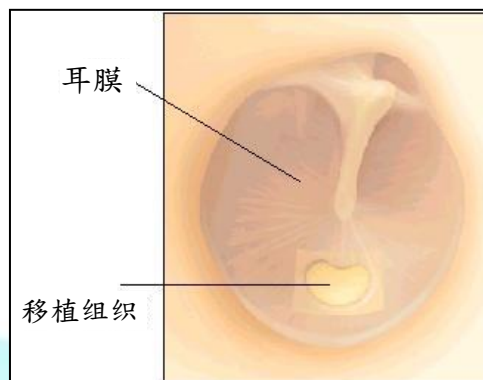
此手术可修补中耳的听觉机制，可控制或预防中耳发炎及改善听力。

手术过程

1. 此手术可在全身或局部麻醉下进行；
2. 在耳前、耳上或耳后切一个切口；
3. 采集一块筋膜修补耳膜，同时可以纠正听骨链的损害；
4. 手术后，可能需要用压力敷料及头部绷带。

可能出现的风险及并发症

1. 常见的风险及并发症 ($\geq 1\%$)
 - i) 对耳道填塞物过敏
 - ii) 刀口感染
 - iii) 刀口出血
 - iv) 失去味觉
 - v) 眩晕
 - vi) 感染复发
 - vii) 手术后未必能完全改善症状和防止复发
2. 不常见的严重风险及并发症 ($< 1\%$)
 - i) 听力减退，偶尔导致全聋
 - ii) 面神经损伤
 - iii) 由于手术的严重并发症而引致死亡



图片来源:

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

** 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，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现的并发症，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. 根据需要做各种听力测试(如：听力图)、电脑扫描(CT)或磁力共振(MRI)。
4. 根据需要做术前常规检查，如血液检验、心电图和 X 光检查等。
5. 可能需要剃掉耳旁的毛发。
6. 若手术用全身麻醉，术前 6 小时禁止饮食。
7. 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。
8. 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. 请保持耳朵及缝线部位清洁干燥。
2. 可能会出现耳痛或耳阻塞。
3. 压力敷料通常会在一天后摘掉，切勿自行取出耳内敷料。复诊时医生会为患者更换或摘掉敷料。
4. 耳朵有分泌物是正常的，只需将耳外的分泌物轻轻擦掉。
5. 切勿让水流入耳内。
6. 耳旁的缝线会在五至七天内拆除。

饮食

麻醉药作用消退后，便可按医生指示恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药及滴耳药水。
2. 手术后数天，应暂停工作或上学，多休息。
3. 请勿游泳、做剧烈或竞技运动、举重，直至医生准许为止。
4. 请尽量避免用力擤鼻子或用力打喷嚏。打喷嚏时请张开口。
5. 请避免坐飞机，因机上的气压突变有可能令已修补的鼓膜再次破裂。
6. 请勿突然摇头。
7. 如出现从伤口或耳内流出脓性渗液、渗血、疼痛加剧、晕眩、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。
8. 请按时复诊。

其他治疗方法

1. 滴耳药水或系统性(非外用)的抗生素
2. 助听器


不治疗的后果

1. 重复感染，并出现罕见但严重的并发症
2. 损害听力

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