



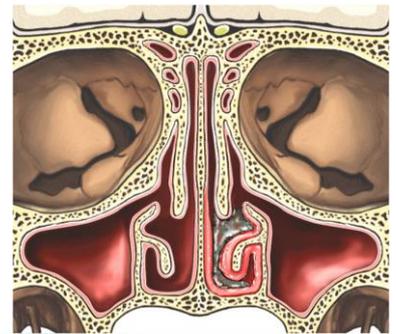
## 手術資料

### 鼻甲切除術 Turbinectomy

#### 簡介

當下鼻甲增生肥大時，便會出現鼻塞徵狀。對其他保守治療(例如鼻類固醇和血管收縮劑)無效者，便可考慮進行鼻甲切除術。鼻甲切除術切除整個或部份下鼻甲，使鼻道回復暢通。此手術可與其他鼻手術一併進行，例如：鼻中隔矯形術、隆鼻手術或鼻竇手術。

鼻甲切除術有多種手術方式：可用或不用內視鏡；可使用手術剪、射頻、電灼或微型清創器；可只切除甲骨軟組織或一併切除鼻骨與軟組織。醫生會根據病人鼻腔的構造選擇最合適的手術方式。



圖片來源:

<https://www.healthdirect.gov.au/surgery/turbinectomy>

#### 適應症

下鼻甲肥大引致的鼻塞

#### 治療成效

此手術可將多餘的鼻甲組織修剪或切除，從而改善鼻塞及相關徵狀。

#### 手術過程

1. 手術可在局部或全身麻醉下進行；
2. 在鼻腔內開一小切口；
3. 切除病變組織；
4. 將鼻腔填充敷料放入一邊或兩邊鼻孔，以減少出血。

#### 可能出現的風險及併發症

常見副作用和併發症 (≥1%)

1. 感染
2. 出血
3. 持續鼻塞
4. 鼻內結痂
5. 鼻腔黏連

不常見的嚴重風險或併發症 (<1%)

6. 萎縮性鼻炎
7. 咽鼓管受損

\*\* 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。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. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖及 X 光等。
4. 術前 6 小時禁止飲食。(只適用於全身麻醉)
5. 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。
6. 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. 一側或兩側鼻孔可能放有鼻腔填充敷料，需要用口呼吸。敷料會在一至兩日後取出。
2. 取出敷料後可能會輕微出血，但通常會自動止血。
3. 手術後首兩星期內，鼻水帶有少量血絲及感到鼻塞屬正常現象。
4. 使用生理鹽水噴鼻劑可保持鼻腔濕潤，有助促進傷口癒合。
5. 手術後首兩星期內，避免擤鼻。
6. 盡量張開口打噴嚏，以防鼻內的傷口受壓。

### 飲食

1. 待麻醉藥作用消退後，便可按醫生指示恢復正常飲食。
2. 鼻腔填充敷料會令吞嚥相對困難，可先吃流質或柔軟食物。

## 出院後注意事項

1. 如有需要，可服食醫生處方之止痛藥。
2. 如出現持續流血、鼻塞或疼痛加劇、有惡臭分泌物、寒顫或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
3. 請於指定日期、時間及地點覆診。

## 其它治療方法

### 藥物治療

## 不治療的後果

### 持續鼻塞

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

