



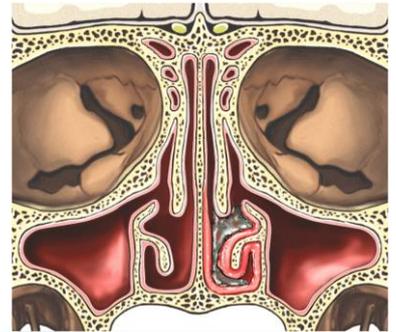
手术资料

鼻甲切除术 Turbinectomy

简介

当下鼻甲增生肥大时，便会出现鼻塞症状。对其他保守治疗(例如鼻类固醇和血管收缩剂)无效者，便可考虑鼻甲切除术。鼻甲切除术切除整个或部分下鼻甲，使鼻道恢复畅通。此手术可与其他鼻手术一并进行，例如：鼻中隔矫正术、隆鼻手术或鼻窦手术。

鼻甲切除术有多种手术方式：可用或不用内视镜；可使用手术剪、射频、电灼或微型清创器；可只切除甲骨软组织或一并切除鼻骨与软组织。医生会根据患者鼻腔的构造选择最合适的手术方式。



图片来源:

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

适应症

下鼻甲肥大引致的鼻塞

治疗效果

此手术可将多余的鼻甲组织修剪或切除，从而改善鼻塞及相关症状。

手术过程

1. 手术可在局部或全身麻醉下进行；
2. 在鼻腔内开一小切口；
3. 切除病变组织；
4. 将鼻腔填充敷料放入一侧或两侧鼻孔，以减少出血。

可能出现的风险及并发症

常见副作用和并发症 (≥1%)

1. 刀口感染
2. 刀口出血
3. 持续鼻塞
4. 鼻内结痂
5. 鼻腔黏连

不常见的严重风险或并发症 (<1%)

6. 萎缩性鼻炎
7. 咽鼓管受损

** 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. 进行术前常规检查，如血液检验、心电图及 X 光等。
4. 术前 6 小时禁止饮食。(只适用于全身麻醉)
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. 一侧或两侧鼻孔可能放有鼻腔填充敷料，需要用口呼吸。敷料会在一至两日后取出。
2. 取出敷料后可能会轻微出血，但通常会自动止血。
3. 手术后首两星期内，鼻涕带有少量血丝及感到鼻塞属正常现象。
4. 使用生理盐水喷鼻剂可保持鼻腔湿润，有助促进刀口愈合。
5. 手术后首两星期内，避免擤鼻子。
6. 尽量张开口打喷嚏，以防鼻内的刀口受压。

饮食

1. 麻醉药作用消退后，便可按医生指示恢复正常饮食。
2. 鼻腔填充敷料会令吞咽相对困难，可先吃流质或软的食物。

出院后注意事项

1. 如有需要，可服医生处方止痛药。
2. 如持续出血、鼻塞或疼痛加剧、有恶臭分泌物、寒颤或其他异常情况，请即联络主治医生或回院治疗。
3. 请按时复诊。

其它治疗方法

药物治疗

不治疗的后果

持续鼻塞

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

