



## 手術資料

# 下頷腺切除術 Submandibular Gland Resection

### 簡介

下頷腺是位於下顎骨底的唾液腺，唾液腺製造出來的唾液經管道由舌下的開口排出。下頷腺切除術適用於治療下頷腺腫瘤，或因結石阻塞而引起的復發性感染。

### 治療成效

此手術能完全清除病灶及可作病理診斷。

### 手術過程

1. 此手術會在全身麻醉下進行；
2. 在頸部開一切口；
3. 切除下頷腺及腫瘤；
4. 有需要時會放入引流管；
5. 縫合傷口，並用無菌防水敷料覆蓋。

### 可能出現的風險及併發症

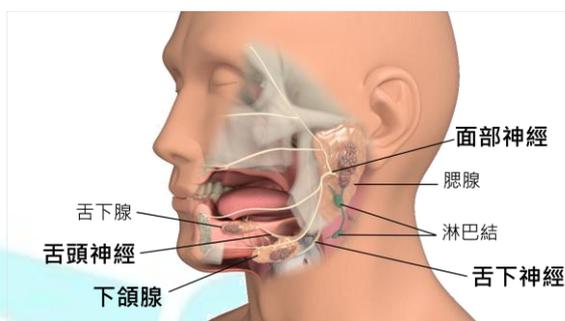
常見的風險及併發症

1. 感染
2. 出血
3. 腫脹或瘀傷
4. 形成疤痕
5. 切口周邊的皮膚麻痺

罕見而會引致嚴重後果的併發症

6. 面部神經受損而引致面癱及口角歪斜
7. 舌頭神經及舌下神經受損而引致舌頭活動及吞嚥障礙、舌頭前部份失去味覺及感覺
8. 殘留的結石引致感染
9. 主要血管受損而引致嚴重出血
10. 形成血腫

\*\* 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:

<https://www.headandneckcancer.org.au/head-and-neck-cancer-types/salivary-gland-cancer>

## 手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 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。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)、百達生(Pradaxa)、中草藥及營養補充品，請儘早通知醫生。
4. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖、X光及電腦掃描等。
5. 術前6小時禁止飲食。
6. 醫生會在病人的患處皮膚畫上標記，請勿洗去標記。

## 手術後須知

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. 一般情況下，待麻醉藥作用消退後，便可逐漸恢復正常飲食。術後首數天，吞嚥可能有點困難，可吃些清涼的流質和柔軟易吞的食物。
3. 保持傷口清潔乾爽。傷口的縫線會在一星期內拆掉。
4. 傷口旁可能置有引流管以助排清手術部位的積液。引流管一般會在1-2天後拆除。

## 出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 請保持傷口清潔及乾爽。
3. 術後一星期請勿進行劇烈運動。
4. 如傷口情況惡化(如腫脹、出血或滲膿)、吞嚥困難惡化、舌頭感覺或活動不良、下唇無力、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。
5. 請於指定日期、時間及地點覆診。

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

