



手术资料

下颌腺切除术 Submandibular Gland Resection

简介

下颌腺是位于下颚骨底的唾液腺。下颌腺制造的唾液经管道由舌下的开口排出。下颌腺切除术适用于治疗下颌腺肿瘤，或因结石阻塞而引起的复发性感染。

治疗效果

此手术能完全清除病灶及可作病理诊断。

手术过程

1. 此手术会在全身麻醉下进行；
2. 在颈部切一切口；
3. 切除下颌腺及肿瘤；
4. 有需要时会放入引流管；
5. 缝合，并用无菌防水敷料覆盖。

可能出现的风险及并发症

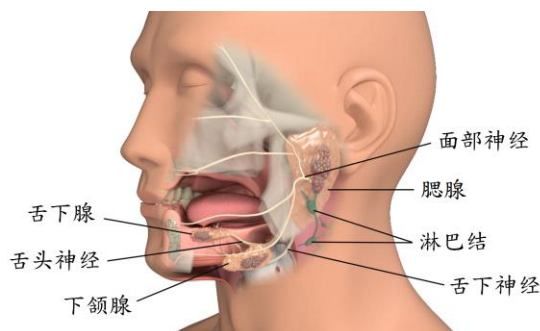
常见的风险及并发症

1. 刀口感染
2. 刀口出血
3. 肿胀或瘀伤
4. 形成疤痕
5. 切口周边的皮肤麻痹

罕见而会引致严重后果的并发症

6. 面部神经受损而引致面瘫及口角歪斜
7. 舌头神经及舌下神经受损而引致舌头活动及吞咽障碍、舌头前部分失去味觉及感觉
8. 残留的结石引致感染
9. 主要血管受损而引致严重出血
10. 形成血肿

** 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。



图片来源:

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

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 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。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)、百达生(Pradaxa)、中草药及营养补充品，请尽早通知医生。
4. 进行术前常规检查，如血液检验、心电图、X光及电脑扫描等。
5. 术前6小时禁止饮食。
6. 医生会在患者的患处皮肤画上标记，请勿洗去标记。

手术后须知

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. 一般情况下，麻醉药作用消退后，便可逐渐恢复正常饮食。术后首数天，吞咽可能有点困难，可吃些清凉的流质和柔软易咽的食物。
3. 保持刀口清洁干燥。刀口的缝线会在一星期内拆掉。
4. 刀口旁可能置有引流管以助排清手术部位的积液。引流管一般会在1-2天后拔除。

出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。
2. 请保持刀口清洁干燥。
3. 术后一星期请勿进行剧烈运动。
4. 如刀口情况恶化(如肿胀、出血或渗脓)、吞咽困难恶化、舌头感觉或活动不良、下唇无力、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。
5. 请按时复诊。

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