

手术资料

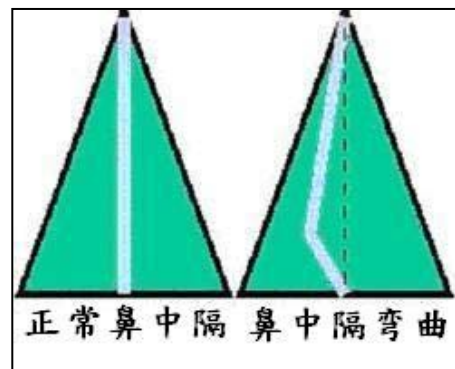
鼻中隔成型术 / 鼻粘膜下隔切除术 Septoplasty / Submucosal Resection of Septum (SMR)

简介

鼻中隔成型术 / 粘膜下隔切除术可矫正弯曲的鼻中隔，从而减轻鼻塞及窦口阻塞、减少鼻出血、缓解鼻中隔刺导致的头痛及改善歪鼻畸形。

适应症

1. 鼻中隔弯曲而引起的鼻塞
2. 鼻窦窦口引流阻塞导致的鼻窦炎
3. 鼻出血
4. 鼻中隔刺引致的头痛
5. 鼻中隔弯曲，引致的歪鼻畸形



图片来源:
<http://www.vermahospital.com/faq.htm>

手术过程

1. 在全身麻醉下进行
2. 透过鼻内的切口，以撼动、重新定位及切除等方式纠正弯曲的鼻中隔

可能出现的风险及并发症

1. 常见的风险及并发症 ($\geq 1\%$)
 - i) 出血
 - ii) 鼻塞
 - iii) 感染
 - iv) 鼻腔粘连
 - v) 鼻中隔血肿
 - vi) 鼻中隔穿孔
 - vii) 手术后有机会不能完全清除病灶和有复发可能
2. 不常见的严重风险及并发症 ($< 1\%$ 风险)
 - i) 鼻梁塌陷
 - ii) 失去嗅觉
 - iii) 脑髓液鼻漏
 - iv) 中毒性休克
 - v) 由于手术的严重并发症而引致死亡

** 可能发生之风险或并发症未能尽录。病人应明白无论手术如何妥善，仍有发生并发症的风险。如附近器官受损、术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术来处理这些并发症。

手术前的预备

1. 医生会解释手术原因、程序及可能发生的并发症，病人明白后便可签署同意书。
2. 于手术前 6 至 8 小时 开始禁食及饮水。
3. 除去身上所有衣物(包括内衣裤)和对象，例如假牙、饰物和隐形眼镜等，换上手术衣着。
4. 往手术室前先排清小便。

手术后须知

1. 手术后医生会于手术的一边或两边鼻孔置入鼻敷料，您可能需要用口呼吸。鼻内敷料会于一至两天后取走。
2. 取走敷料后可能会有轻微出血，但通常会自动止血。
3. 鼻水小量带血乃属正常，同时亦可能出现鼻塞的情况。

出院后注意事项

1. 若伤口持续出血，请即联络主诊医生或回院诊治。
2. 覆诊：请于指定日期、时间到医生指定的地点覆诊。

其它治疗方法

药物治疗

不治疗的后果

1. 持续鼻塞
2. 鼻窦炎及其并发症
3. 复发性鼻出血
4. 持续头痛
5. 持续鼻畸形

备注：如有任何查询，请联络你的医生。

参考资料

医院管理局 – 智友站(网址: http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html)

由仁安医院手术同意书工作委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切更改或删改此单张之权利，而不作另行通知