

## 手术资料

### 耳前窦切除术 (Preauricular Sinus Excision)

#### 简介

耳前窦切除术是以外科手术切除耳前窦及切除以往感染而留下的疤痕。

#### 适应症

1. 耳前窦曾有感染
2. 构成征状的耳前窦，例如有溢液流出

#### 手术过程

1. 在全身或局部麻醉下进行
2. 在耳前切开，同时切开窦口及疤痕
3. 清除该处(包括所有管道)的软组织
4. 止血
5. 缝合伤口
6. 可能需要以绷带包扎头部

#### 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) 伤口感染/脓肿
  - iii) 伤口破裂
  - iv) 伤口愈合欠佳
  - v) 疤痕/疤痕瘤
  - vi) 复发
2. 不常见的严重风险及并发症 ( $< 1\%$ )  
附近结构受损(面部神经或血管)

\*\* 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。



图片来源:  
<http://rlbatesmd.blogspot.com/2010/01/histologic-relationship-of-preauricular.html>

## 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(适用于全身麻醉)。
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. 伤口以简单敷料包扎。
2. 手术后一至两天可除去头部绷带(如适用)。
3. 保持伤口清洁干爽。

## 出院后注意事项

1. 如严重出血、伤口红肿或有渗液、疼痛、发烧(体温 38°C 或 100°F 以上)或发冷，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

保守疗法

## 不治疗的后果

1. 感染风险及后遗症
2. 耳前窦引起的持续症状

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](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