



## 手术资料

# 鼓膜切开术 ± 置管 Myringotomy ± Ventilation Tube Insertion

### 简介

耳膜(耳鼓膜)是分隔外耳及中耳的一层薄组织。鼓膜切开术是在耳膜上切一小口，然后置入一条细小导管。

### 适应症

1. 复发性渗出性中耳炎
2. 经药物治疗无效的急性中耳炎
3. 咽鼓管功能障碍

### 治疗效果

此手术可助减轻耳炎复发，并能修复由慢性中耳积水而引致的失聪。

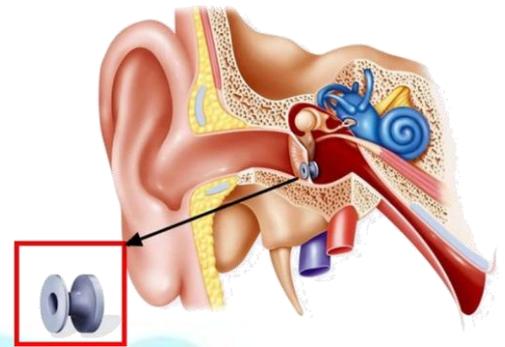
### 手术过程

1. 手术可在局部、全身或不需麻醉下进行(医生会根据情况，选择最适合患者的麻醉方式)；
2. 在显微镜导引下，在耳膜上切一小切口；
3. 利用抽吸术将中耳内的积液抽出；
4. 把耳导管置入耳膜，通气及排出积液。

### 可能出现的风险及并发症

1. 复发
2. 刀口出血
3. 刀口感染
4. 眩晕
5. 听力受损
6. 面部神经受损
7. 耳导管脱入中耳内
8. 耳导管脱落后切口仍未愈合
9. 植入性胆脂瘤

\*\* 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。



图片来源:

<https://www.lmgforhealth.org/wp-content/uploads/2022/03/Difference-between-Myringotomy-and-Tympanostomy.jpg>

## 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。
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. 如感到耳痛，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. 患耳会感到疼痛及流出少量分泌物，此为正常现象。
2. 请经常保持患耳干燥及免受压力。

### 饮食

麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

### 活动

根据情况，患者可在手术当天下床活动，尽早下床能有助迅速康复。

## 出院后注意事项

1. 耳膜切口会自己愈合，而耳导管通常在12个月后自动脱落。
2. 需要时，医生会处方数天的滴耳剂或抗生素。
3. 游泳时请配戴防水耳塞，以免污水进入耳管引致中耳炎。
4. 如感到患耳严重疼痛、流出大量带血分泌物、听力下降、头晕、耳痛不止、寒颤、发烧(体温高达38°C或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
5. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

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，请记住相关问题，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

