



手術資料

扁桃體切除術 Tonsillectomy

簡介

扁桃體是位於口腔的腺體組織，包含大量免疫細胞。被感染或腫大的扁桃體可能會導致慢性或復發性喉嚨痛、膿腫和上呼吸道阻塞而引致吞嚥困難、打鼻鼾或睡眠窒息。扁桃體切除術是以外科手術方法將扁桃體切除。

適應症

1. 復發性或慢性扁桃體炎
2. 扁桃體周圍膿腫
3. 阻塞性睡眠窒息綜合症或鼻鼾症
4. 活組織檢查
5. 扁桃體惡性腫瘤

治療成效

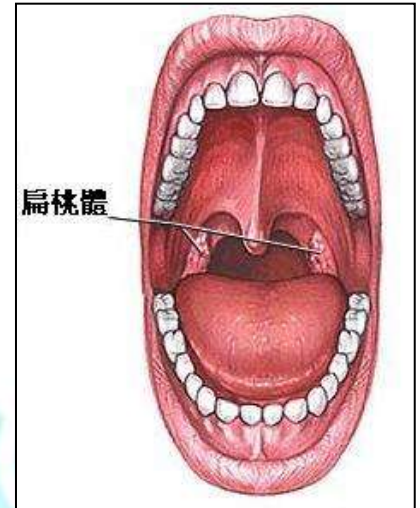
此手術目的是切除扁桃體，有助預防扁桃體炎、緩解睡眠窒息及減少鼻鼾。手術後仍有未能完全清除病灶和復發的可能。

手術過程

1. 在全身麻醉下進行
2. 經口腔切除扁桃體

可能出現的風險及併發症

1. 常見的風險的併發症 ($\geq 1\%$)
 - i) 出血
 - ii) 疼痛
 - iii) 感染
 - iv) 口腔局部損傷
2. 不常見的嚴重風險及併發症 ($< 1\%$)
 - i) 牙齒損傷
 - ii) 下頷損傷
 - iii) 聲音改變
 - iv) 上氣道阻塞
 - v) 手術後肺水腫
 - vi) 頸椎損傷
 - vii) 由於手術的嚴重併發症而引致死亡



圖片來源:

<http://healthguide.howstuffworks.com/tonsillectomy-picture-a.htm>

** 可能發生之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有發生併發症的風險。如附近器官受損、術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術來處理這些併發症。

手術前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 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。
3. 如有上呼吸道感染，請告訴醫生。手術日期可能需要更改。
4. 術前 6 小時禁止飲食。
5. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
6. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

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. 如傷口感到疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。

傷口護理

1. 手術後會出現喉痛及少許吞嚥困難，情況會持續數日。
2. 手術後唾液少量帶血乃屬正常。

飲食

1. 待麻醉藥效消退後，便可逐漸恢復正常飲食。當可恢復進食時，宜先飲用清涼的流質食物，然後逐步轉為柔軟易吞的食物(例如：雪糕、乳酪、布甸、雞蛋、魚、豆腐等)，再試固體食物。
2. 啜食冰塊可以減低出血機會。
3. 避免進食或飲用高溫、酸、辣及硬的食物。
4. 請飲用大量液體以避免脫水，可飲用電解質飲品。

出院後注意事項

1. 請遵照醫生指示服用藥物。
2. 喉嚨外觀呈現白色或出現結痂乃正常現象。
3. 手術後兩星期內，避免與患有呼吸系統疾病的人士接觸，以防感染。出入人多擠迫的地方時，須配戴外科口罩，以減低感染風險。
4. 如傷口部位出現劇痛、紅腫、有濃性滲液、持續口腔出血、吞嚥或呼吸困難、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100°F 以上) 或其他異常情況等，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。

其他治療方法

1. 使用抗生素治療感染
2. 使用持續正壓呼吸機治療阻塞性睡眠窒息綜合症
3. 放射治療或化療治療惡性腫瘤

不接受手術/治療的後果

1. 扁桃體炎或扁桃體周圍膿腫復發和出現併發症
2. 阻塞性睡眠窒息綜合症的併發症
3. 不能準確診斷腫瘤

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