



## 手術資料

### 腺樣體切除術 Adenoidectomy

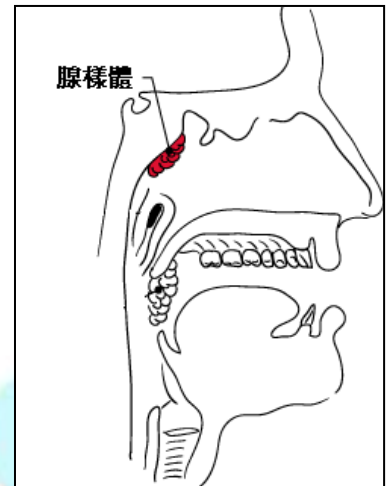
#### 簡介

腺樣體是位於鼻咽/鼻孔後、口腔頂部的小塊淋巴組織。當呼吸時，空氣便會經腺樣體流過。

腺樣體肥大是指腺樣體變得腫脹，可引起鼻塞症狀。腺樣體切除術是一項外科手術用以將腺體切除。

#### 適應症

1. 鼻腔阻塞
2. 阻塞性睡眠窒息綜合症或鼻鼾
3. 滲出性中耳炎
4. 復發性急性中耳炎
5. 慢性或復發性鼻竇炎



圖片來源：  
<http://www.pedsent.com/surgery/adenoidectomy.htm>

#### 治療成效

此手術預期成效是切除腺樣體，術後可減輕鼻塞、打鼻鼾及睡眠窒息、解除中耳積液、減少急性中耳炎及慢性鼻竇炎復發。

#### 手術過程

1. 在全身麻醉下進行
2. 經口腔切除足夠份量的腺樣體，以改善氣道阻塞的情況

#### 可能出現的風險及併發症

1. 常見的風險及併發症 ( $\geq 1\%$ )
  - i) 出血
  - ii) 感染
  - iii) 口鼻組織損傷
  - iv) 手術後有機會不能完全減輕上述症狀和有復發可能
2. 不常見的嚴重風險及併發症 ( $< 1\%$ )
  - i) 咽鼓管損傷，引致滲出性中耳炎、耳鳴、聽力下降
  - ii) 腭咽閉合不良，引致發音改變、進食和喝水時液體返噎
  - iii) 鼻咽狹窄，引致鼻塞、打鼻鼾、睡眠窒息
  - iv) 聲音改變
  - v) 顛頷關節損傷，引致疼痛、半脫臼和牙關緊閉
  - vi) 牙齒損傷，引致斷裂、脫落和疼痛

- vii) 頸椎損傷，引致頸痛、活動減退、感覺減低和運動神經損傷
- viii) 由於手術的嚴重併發症而引致死亡

\*\* 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，手術日期可能須要更改。
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。
3. 病人通常可於手術後第二或第三日出院。

### 傷口護理

1. 手術後鼻後部可能出現輕微不適和鼻塞。
2. 唾液或鼻水出現小量血絲乃屬正常。

### 飲食

1. 待麻醉藥效消退後，便可按醫生指示逐漸恢復正常飲食。請由較涼的液體開始，然後逐漸進食軟體及固體食品。
2. 請飲用大量液體以避免脫水。

## 出院後注意事項

1. 請遵照醫生指示服用藥物。
2. 術後兩星期內，避免與咳嗽或感冒的人士接觸及遠離煙霧彌漫的環境。在出入人多擠迫的地方時配戴外科口罩。
3. 如出現鼻孔或口腔持續出血、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。
4. 請於指定日期、時間及地點覆診。

## 其他治療方法

1. 藥物治療
2. 觀察病情進展，再作打算

## 不治療的後果

症狀繼續存在或惡化

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