



## 手術資料

# 功能性內視鏡鼻竇手術 Functional Endoscopic Sinus Surgery

### 簡介

功能性內視鏡鼻竇手術通過內視鏡去除鼻腔及鼻竇內引致疾病的組織，重新建立鼻竇引流通道。此手術於鼻內進行，避免了外部切割，因此不會在臉上留有疤痕。

### 適應症

1. 鼻竇炎
2. 鼻息肉
3. 鼻或鼻竇腫瘤

### 治療成效

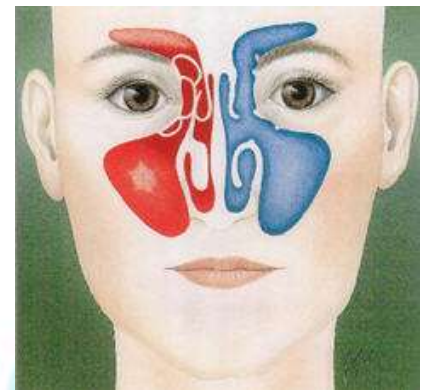
此手術能改善鼻的不適感，例如鼻塞、後鼻漏、面部疼痛、頭痛、預防鼻竇炎併發症及摘除腫瘤。

### 手術過程

1. 在全身麻醉下進行。
2. 在內視鏡控制及監察下進行手術。
3. 疾病組織會被切除，正常結構則予保留。
4. 以鼻敷料填塞鼻腔，以助止血及傷口癒合。

### 可能出現的風險及併發症

1. 常見的風險及併發症 (≥1%)
  - i) 鼻膜出血
  - ii) 感染
  - iii) 鼻腔黏連
  - iv) 復發
  - v) 手術後有機會不能完全減輕症狀
2. 不常見的風險及併發症 (<1%)
  - i) 損傷頸內動脈、篩前後動脈和蝶腭動脈，引致大出血
  - ii) 眼損傷，包括眶周瘀血、氣腫、眼球血腫或膿腫、重影及失明
  - iii) 淚管損傷，引致淚溢
  - iv) 腦損傷，包括腦髓液鼻漏、腦膜炎、腦膿腫、腦氣腫
  - v) 黏膜囊腫
  - vi) 聲音改變
  - vii) 暫時或永久失去嗅覺



圖片來源：  
<http://www.perthcosmeticsurgery.com.au/sinus-surgery-procedure.do>

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. 進行術前常規檢查，如血液測試、心電圖、X光檢查及電腦掃描等。
5. 術前6小時禁止飲食。
6. 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。
7. 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. 兩邊鼻孔可能都放有鼻腔填充敷料，病人可能需要用口呼吸。敷料會於一至兩日後取走。
2. 取走敷料後可能會輕微出血，但通常會自行止血。
3. 手術後首兩星期內，鼻水帶有少量血絲及感到鼻塞乃屬正常現象。
4. 手術後首兩星期內，請盡量避免擤鼻。
5. 請盡量張開口打噴嚏，以防鼻內的傷口受壓。

### 飲食

1. 待麻醉藥效消退後，便可逐漸恢復正常飲食。

## 出院後注意事項

1. 請遵照醫生指示服用藥物。
2. 請避免與咳嗽或感冒的人士接觸，及盡量遠離塵土飛揚的環境。在出入人多擠迫的地方時配戴外科口罩。
3. 手術後首兩星期，請繼續避免提取重物、進行劇烈或競技運動及游泳。
4. 如出現流血持續不止、惡臭分泌物、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. 鼻腔類固醇噴霧或滴劑
2. 治療感染和炎症的藥物

## 不治療的後果

1. 症狀持續或惡化
2. 鼻竇炎併發症

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