



手术资料

功能性内视镜鼻窦手术 Functional Endoscopic Sinus Surgery

简介

功能性内视镜鼻窦手术通过内视镜去除鼻腔及鼻窦内引致疾病的组织，重新建立鼻窦引流通道。此手术于鼻内进行，避免了外部切割，因此不会在脸上留有疤痕。

适应症

1. 鼻窦炎
2. 鼻息肉
3. 鼻或鼻窦肿瘤

治疗效果

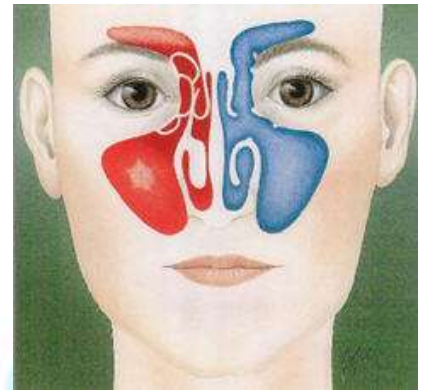
此手术能改善鼻的不适感，例如鼻塞、后鼻漏、面部疼痛、头痛、预防鼻窦炎并发症及摘除肿瘤。

手术过程

1. 在全身麻醉下进行。
2. 在内视镜控制及监察下进行手术。
3. 疾病组织会被切除，正常结构则予保留。
4. 用鼻敷料填塞鼻腔，以助止血及刀口愈合。

可能出现的风险及并发症

1. 常见的风险及并发症 ($\geq 1\%$)
 - i) 鼻膜出血
 - ii) 感染
 - iii) 鼻腔黏连
 - iv) 复发
 - v) 手术后有可能不能完全减轻症状
2. 不常见的风险及并发症 ($< 1\%$)
 - i) 损伤颈内动脉、筛前后动脉和蝶腭动脉，引致大出血
 - ii) 眼损伤，包括眶周瘀血、气肿、眼球血肿或脓肿、重影及失明
 - iii) 泪管损伤，引致泪溢
 - iv) 脑损伤，包括脑髓液鼻漏、脑膜炎、脑脓肿、脑气肿
 - v) 黏膜囊肿
 - vi) 声音改变
 - vii) 暂时或永久失去嗅觉



图片来源:

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

viii) 由于手术的严重并发症而引致死亡

** 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、术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术处理这些并发症。

手术前的准备

1. 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。
2. 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。
3. 如有上呼吸道感染，请告诉医生，手术日期可能需要更改。
4. 进行术前常规检查，如血液测试、心电图、X光检查及电脑扫描等。
5. 术前6小时禁止饮食。
6. 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。
7. 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. 如刀口部位疼痛，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。
3. 通常可于手术后第二或第三日出院。

刀口护理

1. 两侧鼻孔可能都放有鼻腔填充敷料，患者可能需要用口呼吸。敷料会于一至两日后取出。
2. 取出敷料后可能会轻微出血，但通常会自动止血。
3. 手术后首两星期内，鼻涕带有少量血丝及感到鼻塞属正常现象。
4. 手术后首两星期内，请避免擤鼻。
5. 请尽量张开口打喷嚏，以防鼻内的刀口受压。

饮食

1. 待麻醉药作用消退后，便可逐渐恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 请遵照医生指示服用药物。
2. 请避免与咳嗽或感冒的人接触，尽量远离尘土飞扬的环境。在出入人多拥挤的地方时配戴外科口罩。
3. 手术后首两星期，请勿提重物、进行剧烈或竞技运动及游泳。
4. 如出现流血持续不止、恶臭分泌物、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治疗。
5. 请按时复诊。

其他治疗方法

1. 鼻腔类固醇喷雾或滴剂
2. 治疗感染和炎症的药物

不治疗的后果

1. 症状持续或恶化
2. 鼻窦炎并发症

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复。

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，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