



## 手術資料

# 鼓室成型術 Tympanoplasty

### 簡介

鼓室成型術是一項安全而有效的手術，用於治療中耳疾病(如肉芽組織發炎、膽脂瘤及鼓膜破裂)。此手術能修復鼓膜，按情況需要去重建中耳的聽骨鏈，以恢復聽力。

### 適應症

1. 未能以非手術方法治癒的鼓膜穿孔
2. 未能以抗生素治癒的中耳感染
3. 傳導性聽力受損

### 治療成效

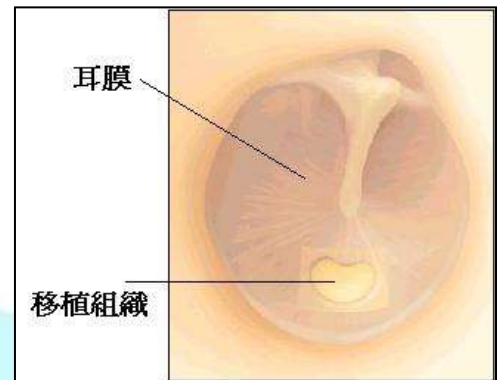
此手術目的是用於修補中耳的聽覺機制，以控制或預防中耳發炎及改善聽力。

### 手術過程

1. 在全身或局部麻醉下進行
2. 在耳前、耳上或耳後做一個切口
3. 採集一塊筋膜，用以修補耳膜，同時可以糾正任何聽骨鏈的損害
4. 手術後，可能需要紮上壓力敷料及頭部繃帶

### 可能出現的風險及併發症

1. 常見的風險及併發症 ( $\geq 1\%$ )
  - i) 對耳道填塞物過敏
  - ii) 感染
  - iii) 出血
  - iv) 失去味覺
  - v) 暈眩
  - vi) 感染復發
  - vii) 手術後有機會不能完全改善症狀和復發
2. 不常見的嚴重風險及併發症 ( $< 1\%$ )
  - i) 聽力減退，偶爾導致全聾
  - ii) 面神經損傷
  - iii) 由於手術的嚴重併發症而引致死亡



圖片來源:

<http://www.stjohnprovidence.org/HealthInfoLib/SwArticle.aspx?3.83600>

\*\* 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

## 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. 按需要進行各種聽力測試(如：聽力圖)、電腦掃描(CT)或磁力共振。
4. 按需要進行術前常規檢查，如血液測試、心電圖和 X 光檢查等。
5. 可能須要剃除耳朵旁邊的毛髮。
6. 若手術以全身麻醉進行，術前 6 小時禁止飲食。
7. 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。
8. 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. 請保持耳朵及縫線位置清潔及乾爽。
2. 病人可能會出現耳痛或耳阻塞的感覺。
3. 壓力敷料通常會在一天後拆除，但請勿自行拆除耳內敷料。覆診時醫生會為病人更換或拆除敷料。
4. 耳朵有分泌物乃屬正常，只須將耳外的分泌物輕輕抹走。
5. 切勿讓水流入耳內。
6. 耳朵旁的縫線會於五至七天內拆除。

### 飲食

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及滴用耳藥水。
2. 手術後數天，病人應暫停工作或上學，多加休息。
3. 病人應避免進行游泳、劇烈或競技運動、舉重，直至醫生准許為止。
4. 請盡量避免用力地擤鼻或猛烈地打噴嚏。打噴嚏時請張開口。
5. 請避免乘坐飛機，因機上的氣壓突變有可能令已修補的鼓膜再次破裂。
6. 請避免突然搖動頭部。
7. 如出現由傷口或耳內流出膿性滲液、滲血、痛楚加劇、暈眩、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100°F 以上) 或其他異常情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
8. 請於指定日期、時間及地點覆診。

## 其他治療方法

1. 滴耳藥水或系統性(非外用)的抗生素
2. 助聽器

## 不治療的後果

1. 重複感染，並出現罕見但嚴重的併發症
2. 聽力損害

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