



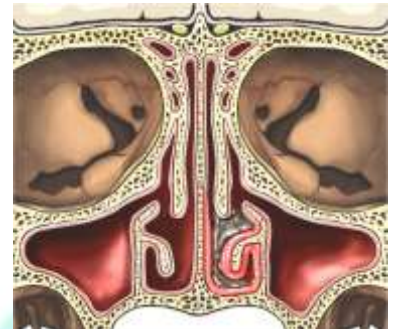
## 手术资料

### 鼻甲切除术 Turbinectomy

#### 简介

当下鼻甲增生肥大时，便会出现鼻塞症状。对其他保守治疗(例如鼻类固醇和血管收缩剂)无效者，便可考虑鼻甲切除术。鼻甲切除术切除整个或部分下鼻甲，使鼻道恢复畅通。此手术可与其他鼻手术同时进行，例如：鼻中隔矫形术、隆鼻手术或鼻窦手术。

鼻甲切除术有多种手术方式：可用或不用内视镜；可使用手术剪、射频、电灼或微型清创器；可只切除甲骨软组织或同时切除鼻骨与软组织。医生会根据患者鼻腔的构造选择最合适的手术方式。



图片来源：  
<https://www.healthdirect.gov.au/surgery/turbinectomy>

#### 适应症

下鼻甲肥大引致的鼻塞

#### 治疗效果

将多余的鼻甲组织修剪或切除，从而改善鼻塞及相关症状。

#### 手术过程

1. 手术可在局部或全身麻醉下进行。
2. 在鼻腔内开一小切口。
3. 切除病变组织。
4. 将鼻腔填充敷料放入一侧或两侧鼻孔，可减少出血。

#### 可能出现的风险及并发症

常見副作用和并发症 (≥1%)

1. 感染
2. 出血
3. 持续鼻塞
4. 鼻内结痂
5. 鼻腔黏连

不常见的严重风险或并发症 (<1%)

6. 萎缩性鼻炎
7. 咽鼓管受损

\*\* 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、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

## 手术前准备

1. 医生会向患者解释施行手术的原因、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、最近所服的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
3. 可能须要进行血液、心电图及 X 光等术前常规检查。
4. 术前 6 小时禁止饮食(只适用于全身麻醉)。
5. 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。
6. 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，可通知护理人员，护理人员会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。

### 刀口护理

1. 一侧或两侧鼻孔可能放有鼻腔填充敷料，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. 使用生理盐水喷鼻剂可保持鼻腔湿润，有助促进伤口愈合。
5. 手术后首两星期内，避免擤鼻子。
6. 打喷嚏时尽量张开口，以防鼻内的伤口受压。

### 饮食

1. 待麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。
2. 鼻腔填充敷料会令吞咽相对困难，可先吃流质或柔软的食物。

## 出院后注意事项

1. 如有需要，可服医生处方止痛药。
2. 如出现持续出血、鼻塞或疼痛加剧、有恶臭分泌物、寒颤或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
3. 请按时复诊。

## 其它治疗方法

### 药物治疗

## 不治疗的后果

### 持续鼻塞

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

