



手術資料

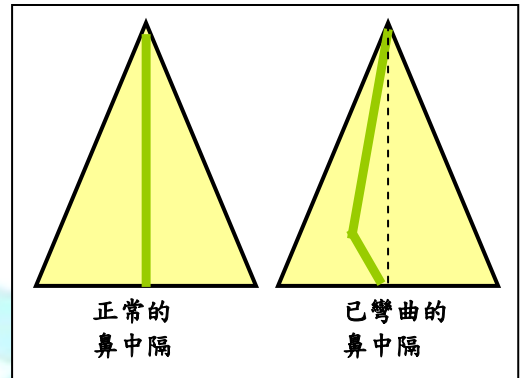
鼻中隔成型術 / 鼻黏膜下隔切除術 Septoplasty / Submucosal Resection of Septum (SMR)

簡介

鼻中隔成型術/黏膜下隔切除術可矯正彎曲的鼻中隔。

適應症

1. 鼻中隔彎曲而引起的鼻塞
2. 鼻竇竇口引流阻塞導致的鼻竇炎
3. 鼻出血
4. 鼻中隔刺引致的頭痛
5. 鼻中隔彎曲引致的歪鼻畸形
6. 為其他鼻手術提供進路



治療成效

此手術可減輕鼻塞、竇口阻塞而引致的鼻竇炎、鼻出血、鼻中隔刺所引致的頭痛，以及改善歪鼻畸形。

手術過程

1. 此手術可在局部或全身麻醉下進行。
2. 透過鼻內的切口，以撼動、重新定位及切除等方式糾正彎曲的鼻中隔。

可能出現的風險及併發症

1. 常見的風險及併發症 (≥1%)
 - i) 出血
 - ii) 持續鼻塞
 - iii) 感染
 - iv) 鼻腔黏連
 - v) 鼻中隔血腫
 - vi) 鼻中隔穿孔，可能需要進行另一手術修補
 - vii) 未能完全清除病灶和復發
2. 不常見的嚴重風險及併發症 (<1%風險)
 - i) 鼻樑塌陷/鼻小柱內陷
 - ii) 失去嗅覺
 - iii) 腦髓液鼻漏
 - iv) 中毒性休克

v) 由於手術的嚴重併發症而引致死亡

** 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，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、過程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. 可能須要進行血液、心電圖及 X 光等術前常規檢查。
4. 術前 6 小時禁止飲食。(只適用於全身麻醉)。
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，可通知護理人員，護理人員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. 一邊或兩邊鼻孔可能放有鼻腔填充敷料，病人需要用口呼吸。敷料會於一至兩日後移除。
2. 移除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. 使用生理鹽水噴鼻劑以保持鼻腔濕潤，有助促進傷口癒合。
5. 手術後首兩星期內，避免擤鼻。
6. 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，便可按指示恢復正常飲食。
2. 鼻腔填充敷料會令吞嚥相對困難，可先試食流質或柔軟食物。

出院後注意事項

1. 請按醫生處方服用藥物。
2. 如出現持續流血、鼻塞或疼痛加劇、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。
3. 請於指定日期、時間及地點覆診。

其他治療方法

藥物治療

不治療的後果

1. 持續鼻塞
2. 鼻竇炎及其併發症
3. 復發性鼻出血
4. 持續頭痛
5. 持續鼻畸形

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