



## 手术资料

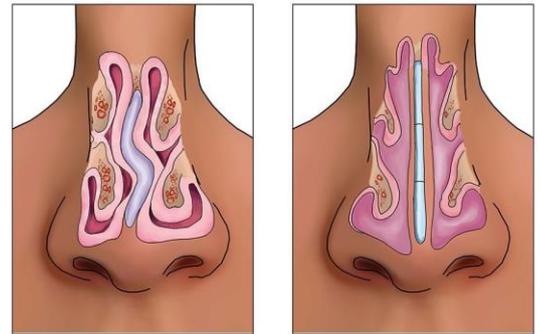
# 鼻中隔成型术 / 鼻黏膜下隔切除术 Septoplasty / Submucosal Resection of Septum (SMR)

### 简介

鼻中隔成型术/黏膜下隔切除术可矫正弯曲的鼻中隔。

### 适应症

1. 鼻中隔弯曲而引起的鼻塞
2. 鼻窦窦口引流阻塞导致的鼻窦炎
3. 鼻出血
4. 鼻中隔刺引致的头疼
5. 鼻中隔弯曲引致的歪鼻畸形
6. 为其他鼻手术提供进路



图片来源:

<https://www.healthtravellersworldwide.com/wp-content/uploads/2018/11/Septoplasty.jpg>

### 治疗效果

此手术可减轻鼻塞、窦口阻塞而引致的鼻窦炎、鼻出血、鼻中隔刺所引致的头疼，以及改善歪鼻畸形。

### 手术过程

1. 此手术可在局部或全身麻醉下进行；
2. 通过鼻内的切口，以撼动、重新定位及切除等方式纠正弯曲的鼻中隔。

### 可能出现的风险及并发症

1. 常见的风险及并发症 ( $\geq 1\%$ )
  - i) 刀口出血
  - ii) 持续鼻塞
  - iii) 刀口感染
  - iv) 鼻腔黏连
  - v) 鼻中隔血肿
  - vi) 鼻中隔穿孔，可能需要进行另一手术修补
  - vii) 未能完全清除病灶和复发
2. 不常见的严重风险及并发症 ( $< 1\%$  风险)
  - i) 鼻梁塌陷/鼻小柱内陷
  - ii) 失去嗅觉
  - iii) 脑髓液鼻漏
  - iv) 中毒性休克

v) 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，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

## 手术前的准备

1. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现的并发症，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. 进行术前常规检查，如血液测试、心电图、X光检查等。
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，可通知护士，护士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，患者需要用口呼吸。敷料会在一至两日后取出。
2. 取出敷料后可能会有轻微出血，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，有助促进刀口愈合。
5. 手术后首两星期内，请避免擤鼻子。
6. 打喷嚏时尽量张开口，以防鼻内的伤口受压。

### 饮食

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

## 出院后注意事项

1. 请按照医生指示服药。
2. 如持续出血、鼻塞或疼痛加剧、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，请即联络主治医生或回院治疗。
3. 请按时复诊。

## 其他治疗方法

药物治疗

## 不治疗的后果

1. 持续鼻塞
2. 鼻窦炎及其并发症
3. 复发性鼻出血
4. 持续头疼
5. 持续鼻畸形

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主治医生。

经过医生的悉心治疗，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