



手术资料

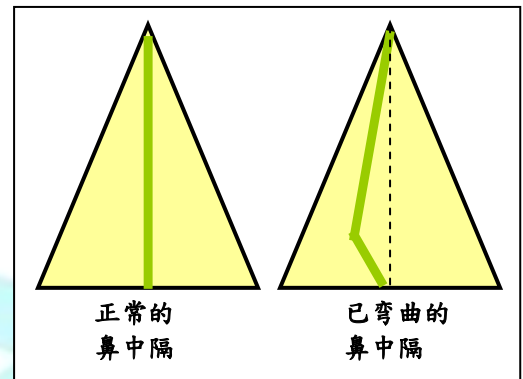
鼻中隔成型术 / 鼻黏膜下隔切除术 Septoplasty / Submucosal Resection of Septum (SMR)

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



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. 手术可在局部或全身麻醉下进行。
2. 透过鼻内的切口，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) 出血
 - ii) 持续鼻塞
 - iii) 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。
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. 请按医生处方服药。
2. 如出现持续出血、鼻塞或疼痛加剧、有恶臭分泌物、寒颤、发热(体温高达 38°C 或 100°F 以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院诊治。
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. 持续头痛
5. 持续鼻畸形

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