



## 手術資料

# 耳前竇切除術 Preauricular Sinus Excision

### 簡介

耳前竇是常見的先天性畸形。竇是與皮膚連接的廢管，若被阻塞則會造成感染而引致膿腫形成。耳前竇切除術是以外科手術切除耳前竇及清除以往因感染而留下的疤痕。

### 適應症

1. 耳前竇曾有感染
2. 構成徵狀的耳前竇，例如有溢液流出

### 治療成效

此手術預期成效是切除耳前竇，從而防止感染及舒緩症狀。

### 手術過程

1. 在全身或局部麻醉下進行。
2. 在耳前皮膚開一切口，包圍竇口及疤痕組織。
3. 清除該處的軟組織（包括所有廢管）。
4. 以縫線縫合傷口及以無菌敷料保護。
5. 可能須要以繃帶包紮頭部。

### 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) 傷口感染/膿腫
  - iii) 傷口破裂
  - iv) 傷口癒合欠佳
  - v) 疤痕/癍痕瘤
  - vi) 復發
2. 不常見的嚴重風險及併發症 (<1%)  
附近結構受損（面部神經或血管）

\*\* 可能發生之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有發生併發症的風險。如附近器官受損、術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術來處理這些併發症。



圖片來源:

<http://rbatesmd.blogspot.com/2010/01/histologic-relationship-of-preauricular.html>

## 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(包括中藥及保健食品)及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 可能須要剃除耳朵前的毛髮。
4. 若以全身麻醉進行手術，術前 6 小時禁止飲食。
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。
3. 待麻醉藥效消退後，便可逐漸恢復正常飲食。
4. 病人通常可於手術後當天出院。

### 傷口護理

1. 如有頭部繃帶，可於手術後一至兩天除去。
2. 保持傷口清潔乾爽。
3. 切口縫線會於一星期內拆除或自行溶解。

## 出院後注意事項

1. 請遵照醫生指示服用藥物。
2. 如無不適，便可照常上班或上學。
3. 請避免進行劇烈、競技運動及游泳。
4. 如出現傷口嚴重出血或有滲液、傷口紅腫、疼痛增加、發冷、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。
5. 請於指定日期、時間及地點覆診。

## 其他治療方法

保守療法：使用抗生素及以引流清理膿液

## 不治療的後果

1. 感染風險及後遺症
2. 耳前竇引起的持續症狀

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

