



手术资料

耳前窦切除术 Preauricular Sinus Excision

简介

耳前窦是常见的先天性畸形。窦是与皮肤连接的瘘管，若被阻塞则会造成感染而引致脓肿形成。耳前窦切除术是切除耳前窦及清除以往因感染而留下的疤痕。

适应症

1. 耳前窦曾有感染
2. 构成症状的耳前窦，例如有溢液流出

治疗效果

切除耳前窦，从而防止感染及缓解症状。

手术过程

1. 在全身或局部麻醉下进行。
2. 在耳前皮肤开一切口，包围窦口及疤痕组织。
3. 清除该处的软组织（包括所有瘘管）。
4. 缝合及用无菌敷料保护。
5. 可能需要用绷带包扎头部。

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) 刀口感染/脓肿
 - iii) 刀口破裂
 - iv) 刀口愈合欠佳
 - v) 疤痕/瘢痕瘤
 - vi) 复发
2. 不常见的严重风险及并发症 ($< 1\%$)

附近结构受损（面部神经或血管）

** 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、术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术来处理这些并发症。



图片来源:

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

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、最近所服用的药物(包括中药及保健食品)及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
3. 可能须要剃除耳朵前的毛发。
4. 若用全身麻醉进行手术，术前6小时禁止饮食。
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。
3. 待麻醉药作用消退后，便可逐渐恢复正常饮食。
4. 通常可于手术后当天出院。

刀口护理

1. 如有头部绷带，可于手术后一至两天摘掉。
2. 保持刀口清洁干燥。
3. 切口缝线会于一星期内拆掉或自行溶解。

出院后注意事项

1. 请遵照医生指示服药。
2. 如无不适，便可照常上班或上学。
3. 请勿做剧烈、竞技运动及游泳。
4. 如刀口出现严重出血或有渗液、红肿、疼痛增加、发冷、寒颤、发烧(体温高达38°C或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
5. 请按時复诊。

其他治疗方法

保守疗法：使用抗生素及以引流清理脓液

不治疗的后果

1. 感染风险及后遗症
2. 耳前窦引起的持续症状

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，请记住相关问题，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

