



手術資料

腮腺切除術 Parotidectomy

簡介

腮腺是主要的漿液性唾液腺，位於兩側面頰近耳垂處。腺體可能會生產良性或惡性腫瘤。當腮腺異常生長時，便會形成腮腺腫瘤。腮腺切除術是以外科手術切除部份或整個腮腺。

適應症

1. 良性或惡性腮腺腫瘤
2. 復發性腮腺感染

治療成效

此手術預期成效是將病變的腮腺切除，並預防併發症。

手術過程

1. 在全身麻醉下進行。
2. 由耳前至頸部做一切口。
3. 辨認出顏面神經，再將腮腺局部或全部切除。
4. 置入引流管。
5. 將傷口以縫線縫合，並以無菌敷料保護。

可能出現的風險及併發症

1. 常見的風險及併發症 ($\geq 1\%$)
 - i) 出血、血腫
 - ii) 傷口感染
 - iii) 耳廓麻痺
 - iv) 耳顛神經綜合症，引致進食時局部位置流汗
 - v) 暫時面癱
 - vi) 疤痕增生或癩瘤
 - vii) 局部畸形
 - viii) 手術後有機會不能完全清除病灶和復發可能
2. 不常見的嚴重風險及併發症 ($< 1\%$)
 - ix) 永久面癱
 - x) 唾液腺瘻管
 - xi) 皮膚壞死
 - xii) 由於手術的嚴重併發症而引致死亡



圖片來源：

<https://www.youtube.com/watch?v=Y9lXY5ru4E0&app=desktop>

** 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。

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. 進行術前常規檢查，如血液檢驗、心電圖、X光、電腦掃描及磁力共振等。
4. 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。

傷口護理

1. 傷口會蓋上敷料及會有引流管。
2. 引流管把液體導往引流瓶，數天後便會拆除。
3. 保持傷口清潔乾爽。傷口的縫線會於一星期內拆除或自行溶解。

飲食

1. 待麻醉藥效消退後，便可逐漸恢復正常飲食。

出院後注意事項

1. 請遵照醫生指示服用藥物。
2. 建議病人休息一至兩星期才恢復工作。
3. 手術後數月，耳朵和臉頰會感到麻木，有些病人可能永久性地感到耳垂麻木。由於患處的感覺變弱，病人較難覺察到溫度的轉變及痛楚，請採取預防措施以避免意外，例如遠離高溫和鋒利的物品、配戴圍巾保護患處等。
4. 術後的數天，咀嚼時可能感到不適，此乃正常現象。
5. 如傷口部位大量出血、有膿性滲液或劇痛、面頰腫脹、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。
6. 請於指定日期、時間及地點覆診。

其他治療方法

1. 觀察良性腫瘤
2. 放射治療醫治惡性腫瘤
3. 抗生素醫治感染

不治療的後果

1. 腫瘤惡化
2. 感染復發

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