



## 手术资料

# 下颌腺切除术 Submandibular Gland Resection

### 简介

下颌腺是位于下颚骨底的唾液腺，唾液腺制造出来的唾液经管道由舌下的开口排出。下颌腺切除术适用于治疗下颌腺肿瘤，或因结石阻塞而引起的复发性感染。

### 治疗效果

此手术能完全清除病灶及可作病理诊断。

### 过程

1. 手术会在全身麻醉下进行。
2. 在颈部开一切口。
3. 切除下颌腺及肿瘤。
4. 有需要时会放入引流管。
5. 缝合，用无菌敷料遮盖刀口。

### 可能出现的风险及并发症

常见的风险

1. 感染
2. 出血
3. 肿胀或瘀伤
4. 形成疤痕
5. 切口周边的皮肤麻痹

罕见而会引致严重后果的并发症

6. 面部神经受损而引致面瘫及口角歪斜
7. 舌神经及舌下神经受损而引致舌头活动及吞咽障碍、舌头前部份失去味觉及感觉
8. 残留的结石引致感染
9. 主要血管受损而引致严重出血
10. 形成血肿

\*\* 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。



图片来源:

<https://www.headandneckcancer.org.au/head-and-neck-cancer-types/salivary-gland-cancer>

## 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，及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)、Pradaxa(百达生)、中草药及营养补充品，请尽早通知医生。
3. 进行术前常规检查，如血液检验、心电图、X光及电脑扫描等。
4. 保持个人卫生可预防刀口感染。请于手术当天洗澡及洗头。
5. 术前6小时禁止饮食。
6. 医生会在患者的患处皮肤画上标记，请勿洗去标记。

## 手术后须知

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. 一般情况下，待麻醉药作用过后，便可恢复正常饮食。术后首数天，吞咽可能有点困难，可吃些清凉的流质和柔软易咽的食物。
3. 保持刀口清洁干燥。刀口的缝线会于一星期内拆掉。
4. 刀口旁可能置有引流管排走手术部位的积液。引流管一般于1-2天后摘掉。

## 出院后注意事项

1. 按医嘱服用处方药物。
2. 保持刀口清洁干燥。
3. 术后一星期请勿进行剧烈运动。
4. 如刀口情况恶化(如肿胀、出血或流脓)、吞咽困难恶化、舌头感觉或活动不良、下唇无力、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. 请按时复诊。

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