



手術資料

人工耳蝸植入手術 Cochlear Implant Insertion

簡介

人工耳蝸是一套電子裝置，專為嚴重至重度聽力受損人士而設。電子裝置主要分為植入體和外置言語處理器兩部份。植入體部份包括(接收/刺激器及一條電極)會透過手術植入在患者耳蝸內。而外置言語處理器包括(傳輸線圈、接收聲音的麥克風、及言語處理器)會連接至植入部份以接收聲音。經多頻道言語處理器編譯聲音後轉換成電流，直接刺激聽覺神經，將訊息傳至大腦，使其恢復部分聽力。

植入人工耳蝸的一般準則

1. 患有嚴重至深度的感音性弱聽(建議年齡至少十二個月或以上)
2. 曾經或一直配戴由聽力專家調試的助聽器但效用不大/不足夠發展語言
3. 患有單側耳聾的患者(兒童或成人)

預期結果

1. 改善聽覺
2. 雖然人工耳蝸不能將聽覺完全恢復正常，但可提升最佳聽力水平至 30-40 分貝，對患者來說也十分理想
3. 植入人工耳蝸效果因人而異
4. 手術後持續語言聽力康復訓練是康復的關鍵

手術前不能預計或預先確定的情況

1. 由於在手術前一般比較難確定聽覺神經或中樞聽覺神經系統的功能，大部份的患者是需要手術後開機一段時間才能確定效果，少部份患者如果聽覺神經或中樞聽覺神經系統功能不好，植入後效果亦有可能較遜色。
2. 此外，有個別患者屬先天生理結構異常(例如面部神經異常)，有時候這樣的情況在手術前的檢查是無法確定的，若在手術中醫生發現有上述情況，基於安全理由，醫生將會終止為患者進行人工耳蝸植入術。
3. 另外，有少數患者，如果手術中途醫生發現有中耳急性炎症，醫生會因應炎症的嚴重性決定是否終止手術，一般情況下會先處理好中耳炎後再安排下次手術。

過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 外科醫生會於耳後乳突骨開出一小切口(約 3 - 4cm)，如果在手術中途發現有出血情況，有機會將刀口擴大控制出血情況；
3. 植入接收/刺激器及電極；
4. 利用縫線縫合傷口，並用無菌敷料和繃帶覆蓋；

5. 在手術將完結時，聽力專家會測試植入的接收器及聽神經的功能對電流刺激下的反應；
6. 待一星期後，傷口癒合便可連接頭部傳導體和言語處理器(俗稱開機)。

可能出現的風險及併發症

常見的風險及併發症 (>1%)

1. 傷口及植入體感染
2. 出血
3. 血腫
4. 喪失殘餘聽力 (植入人工耳蝸的那邊耳朵)
5. 過渡性平衡問題
6. 耳朵周邊麻痺
7. 耳鳴

不常見的嚴重風險及併發症 (<1%)

1. 面部神經受損及面部麻痺
2. 腦膜炎
3. 因手術及麻醉的嚴重併發症而引致死亡
4. 電極移位及植入體脫出
5. 味覺轉變
6. 皮瓣壞死
7. 電極置入失敗
8. 腦脊液/外淋巴液耳漏
9. 延遲膿腫形成

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 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。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
4. 如有需要，醫護人員會安排病人於手術前進行各種聽力測試(如：聽力圖)、電腦掃瞄(CT)或磁力共振(MRI)。
5. 護理人員會協助客人剃掉手術部位的毛髮。
6. 護士會給病人外科皂液清洗手術部位。
7. 術前6小時禁止飲食。
8. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物、隱形眼鏡和助聽器等)，然後換上手術衣。
9. 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. 病人清醒後，可能會感到傷口受壓、因植入耳蝸而不適或頭暈。
3. 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。
4. 病人可能需要進行顱骨 X 光檢查以評估電極位置。
5. 預計在手術後一兩天內便可出院回家。

傷口護理

1. 請按照醫生的指示，在手術後的第二天拆除繃帶。
2. 傷口一般會於手術一星期後自然癒合。
3. 手術後，傷口周邊可能會出現腫脹，數星期後便會逐漸消退。
4. 手術後數天，耳朵或鼻可能會排出血性分泌物，乃屬正常。
5. 若傷口已使用防水敷料覆蓋，病人可如常沐浴及洗髮，但請保持敷料清潔及乾爽。使用花灑淋浴時，切勿把水直接射向傷口。
6. 請按醫生指示於手術後數星期回院進行植入體與外在組件連接及安裝程序。
7. 在接下來的數月，聽力學家會按病人所需對言語處理器作出調校，目的令患耳接收聲音更清晰。

活動

術後首數星期，請避免進行游泳、劇烈或競技運動。

飲食

待麻醉藥效消退後，便可逐漸恢復正常飲食。

其他治療方法

1. 助聽器
2. 其他溝通方式(如手語、唇語)

不治療的後果

1. 言語能力退化/沒有發展
2. 腦部聽覺中心衰退
3. 喪失言語能力

出院後注意事項

1. 請遵照醫生指示定期服用藥物。
2. 手術後兩星期內，病人應盡量暫停工作或上學，以及避免進行上述運動。
3. 如傷口部位出現嚴重出血、腫脹或流出大量分泌物、疼痛、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100°F 以上) 或其他異常情況(如嚴重頭暈或頭痛)等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
4. 請於指定日期、時間及地點覆診。
5. 聽力學家會為病人持續評估聽覺功能，按個別情況需要會為患者適當調校言語處理器。

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

