



程序資料

顯微喉鏡檢查術 Micro-Laryngoscopy

簡介

顯微喉鏡檢查術是把喉鏡經口腔放進喉部，利用顯微鏡檢查喉部及鄰近組織、進行活組織檢查及透過喉鏡進行其它手術。在某些情況下，醫生可能會建議病人採用內視鏡導引進行激光治療(視乎病人的情況而定)。

適應症

1. 檢查喉部病變、狹窄部位或異物
2. 去除喉部良性病變組織或異物
3. 協助診斷喉癌或聲帶損傷
4. 評估喘鳴、咳血或吞嚥障礙等咽喉病徵及症狀

預期成效

此檢查的預期成效是取決於不同的適應症：

- 改善發音
- 解除氣道阻塞
- 活組織檢查
- 切除病變
- 有機會不能全部清除病灶和有可能復發
- 因結構問題而未能成功達至喉鏡目的

手術不能解決的問題：

- 功能性發音病變

檢查過程

1. 此檢查會在全身麻醉下進行；
2. 從口腔放進喉鏡；
3. 檢查喉部、聲帶、喉頭及周邊組織；
4. 需要時會收集樣本作進一步化驗。

可能出現的風險及併發症

1. 常見副作用和併發症 ($\geq 1\%$ 風險)
 - 1.1 出血
 - 1.2 疼痛
 - 1.3 感染
 - 1.4 口咽組織損傷
2. 不常見的嚴重風險或併發症 ($< 1\%$ 風險)
 - 2.1 牙齒脫落、裂傷、疼痛
 - 2.2 顫頷關節損傷、引致疼痛、牙關緊閉和半脫臼

- 2.3 聲音改變
 - 2.4 上呼吸道阻塞
 - 2.5 術後肺水腫
 - 2.6 頸椎損傷
 - 2.7 失去味覺 (暫時或永久)
 - 2.8 由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡
3. 不治療的後果
 - 3.1 無病理診斷
 - 3.2 病情惡化

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。病人應明白無論檢查如何妥善，仍會有出現併發症的風險，也可能需要進行另一程序或手術治療這些併發症。如有查詢，請聯絡你的醫生。

檢查前的預備

1. 醫生會向病人解釋施行檢查的原因、過程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、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。
3. 檢查前6小時禁止飲食。
4. 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。
5. 檢查前請先排清小便。

檢查後須知

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. 建議檢查後略微抬高頭部側臥以防止吸入性肺炎。
3. 觀察痰液中有否帶血現象，如有大量出血或呼吸困難，請即通知護士跟進。

飲食

禁止飲食直至恢復嘔吐反應(通常約兩小時)。

活動

視乎情況，病人可在檢查當天離床活動，儘早離床能有助迅速康復。

出院後注意事項

1. 按個別病情，病人可在檢查當天出院。
2. 如出現嚴重喉部疼痛、大量出血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
3. 請於指定日期、時間及地點覆診。

其他治療 / 檢查方法

1. 觀察病情進展，再作打算
2. 藥物治療
3. 語言治療
4. 放射治療或化療 (惡性腫瘤)

如病人對此檢查有任何疑問或憂慮，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

