



手術資料

半甲狀腺切除術/全甲狀腺切除術 Hemi-thyroidectomy/Total Thyroidectomy

簡介

甲狀腺是位於頸部的前端及咽喉的下方，負責分泌荷爾蒙以調節新陳代謝、體溫及血壓。

半甲狀腺切除術(HT)或全甲狀腺切除術(TT)是以外科手術切除整個或部份甲狀腺，手術可治療甲狀腺疾病，包括癌症、甲狀腺腫脹(非癌性的甲狀腺腫大)及甲狀腺過度活躍。

適應症：甲狀腺惡性腫瘤、甲狀腺良性疾病、甲狀腺機能亢進及懷疑惡性腫瘤。

治療成效

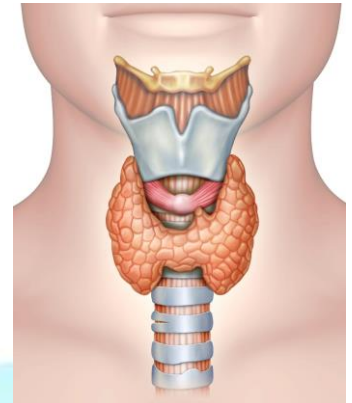
半或全甲狀腺切除術可切除甲狀腺病變。如切除整個甲狀腺，病人便需要永久服用甲狀腺素，有時也需要服用鈣片。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 切開頸部皮膚以辨認甲狀腺；
3. 把整個或部份甲狀腺切除；
4. 切除甲狀腺惡性腫瘤中受影響的淋巴結(如適用)；
5. 如有需要，會放入引流管以排出滲液；
6. 縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口出血
2. 傷口感染
3. 傷口血腫
4. 疤痕
5. 甲狀腺功能減退，需要長期藥物治療(TT)
6. 甲狀旁腺功能減退，引致肌肉痙攣，需要長期藥物治療血鈣過低現象(TT)
7. 喉返神經受損以致聲線改變/沙啞及急性呼吸窘迫症
8. 氣胸
9. 甲狀腺分泌急劇增加所引致的心臟和血管生理劇變
10. 氣管軟化引致呼吸困難
11. 死亡



圖片來源：

<https://www.ifoundmydoctor.com/wp-content/uploads/2021/12/Overview-of-the-Thyroid-Gland-scaled-1.jpeg>

** 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。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 如有需要，醫護人員會安排病人於手術前進行血液測試、超聲波檢查、心電圖、胸部 X 光或電腦掃描。
5. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。
6. 醫生會用外科手術記號筆標記手術位置，請勿洗掉。
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、飾物和隱形眼鏡等)，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. 臥床時，請利用枕頭稍微墊高頭部以減低頸部腫脹和不適。
3. 手術初 24-48 小時，頸部會有輕微腫脹，大約 1-2 星期便會逐步消除。
4. 如傷口部位疼痛，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。
5. 如四肢或唇部周圍發麻，請通知護士。
6. 醫護人員會為病人進行靜脈輸液以提供水分及藥物治療。
7. 需要抽血以監測血鈣水平。
8. 如鈣含量過低，可能需要進行靜脈注射。
9. 聲音可能會有輕微改變，但通常可在短時間內復原。
10. 病人會感到頸部有些不適、酸痛和僵硬。
11. 視乎病人情況，一般可於手術後數天出院。

傷口及疤痕護理

1. 手術後會用消毒紗布覆蓋傷口，請保持敷料乾爽。一般而言，傷口並不需每天清洗，醫生會因應情況安排。
2. 可在手術後數天如常淋浴(如使用防水敷料)，其後請保持傷口清潔及乾爽。
3. 視乎病人情況，引流管會於數天內拔除。
4. 疤痕一般於數月後會慢慢淡化，避免直接照射陽光，因有機會導致周邊皮膚變黑。醫學矽膠淡疤產品有助撫平及淡化疤痕色素，如有需要，可諮詢醫生之意見。

飲食

1. 手術後需暫時禁止飲食，期間會以靜脈滴注補充水份及電解質。當病人可正常飲水時，便會拆除靜脈滴注。
2. 待麻醉藥效消退後，按指示逐漸恢復正常飲食。

出院後注意事項

1. 如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
2. 數週內，請勿進行劇烈運動及提取重物，頸部會逐漸不再僵硬。
3. 請保持傷口清潔及乾爽。
4. 如出現呼吸急促、頸部的疼痛加劇、紅腫、出血或滲液等、面、手部或唇部感到麻痺或刺痛、寒顫、發熱(體溫 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。
5. 請於指定日期、時間及地點覆診。

另類治療

1. 如屬甲狀腺惡性腫瘤或甲亢未能受到控制，可選擇進行放射治療。
2. 如屬甲狀腺惡性腫瘤，可進行化療。
3. 末期甲狀腺癌可採用舒緩治療以減輕症狀。

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