



## 手术资料

# 半甲状腺切除术/全甲状腺切除术 Hemi-thyroidectomy/Total Thyroidectomy

### 简介

甲状腺位于颈部的前端及咽喉的下方，负责分泌荷尔蒙以调节新陈代谢、体温及血压。

半甲状腺切除术(HT)或全甲状腺切除术(TT)是通过外科手术切除全部或部分甲状腺，手术可治疗甲状腺疾病，包括癌症、甲状腺肿胀(非恶性的甲状腺肿大)及甲状腺过度活跃。

适应症：甲状腺恶性肿瘤、甲状腺良性疾病、甲状腺机能亢进及怀疑恶性肿瘤。

### 治疗效果

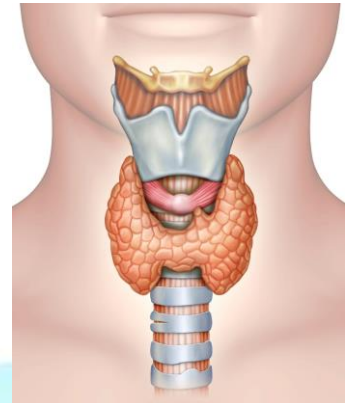
半或全甲状腺切除术可切除甲状腺病变。如切除整个甲状腺，患者便需要永久服用甲状腺素，有时也需要服用钙片。

### 手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 切开颈部皮肤找到甲状腺；
3. 把全部或部分甲状腺切除；
4. 切除甲状腺恶性肿瘤中受影响的淋巴结(如适用)；
5. 如有需要，会放入引流管排出渗液；
6. 缝合。

### 可能出现的风险及并发症

1. 刀口出血
2. 刀口感染
3. 刀口血肿
4. 疤痕
5. 甲状腺功能减退，需要长期药物治疗(TT)
6. 甲状旁腺功能减退，引致肌肉痉挛，需要长期药物治疗血钙过低现象(TT)
7. 喉返神经受损以致声音改变/沙哑及急性呼吸窘迫症
8. 气胸
9. 甲状腺分泌急剧增加所引致的的心脏和血管生理剧变
10. 气管软化引致呼吸困难
11. 死亡



图片来源:

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

\*\* 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。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

## 手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释施行手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 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)或百达生(Pradaxa)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药，请尽早通知医生。
4. 如有需要，医护人员会安排患者于手术前进行血液测试、超声波检查、心电图、胸部 X 光或电脑扫描。
5. 护士会提供外科皂液给患者清洗手术部位。
6. 医生会用外科手术记号笔标记手术位置，请勿洗掉。
7. 术前 6 小时禁止饮食。
8. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
9. 手术前请先排清小便。

## 手术后须知

### 一般情况

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. 卧床时，请用枕头稍微垫高头部可减低颈部肿胀和不适。
3. 手术初 24-48 小时，颈部会有轻微肿胀，大约 1-2 星期便会逐步消退。
4. 如刀口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
5. 如四肢或唇部周围发麻，请通知护士。
6. 医护人员会为患者进行静脉输液以提供水分及药物治疗。
7. 需要抽血监测血钙水平。
8. 如钙含量过低，可能需要静脉注射。
9. 声音可能会有轻微改变，但通常可在短时间内复原。
10. 患者会感到颈部有些不适、酸痛和僵硬。
11. 根据患者情况，一般可在手术后数天出院。

### 刀口及疤痕护理

1. 手术后会用消毒纱布覆盖刀口，请保持敷料干燥。刀口不需每天清洗，医生会因应情况安排。
2. 可在手术后数天开始正常淋浴(如使用防水敷料)，其后请保持刀口清洁干燥。
3. 根据患者情况，引流管会于数天内拔除。
4. 疤痕一般数月后会慢慢淡化，请勿直接照射阳光，有可能会導致周边皮肤变黑。医学硅胶淡化疤产品有助抚平及淡化疤痕色素，如有需要，可咨询医生意见。

## 饮食

1. 手术后需暂时禁止饮食，期间会以静脉输液补充水分及电解质。当患者可正常喝水时，便会停止静脉输液。
2. 麻醉药作用消退后，按指示逐渐恢复正常饮食。

## 出院后注意事项

1. 如有需要，可服医生处方之止痛药。
2. 数周内，请勿做剧烈运动及提重物，颈部的僵硬会逐渐消退。
3. 请保持刀口清洁干燥。
4. 如出现呼吸急促、颈部的疼痛加剧、红肿、出血或渗液等、面、手部或唇部感到麻痹或刺痛、寒颤、发烧(体温 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。

## 另类治疗

1. 如属甲状腺恶性肿瘤或甲亢未能受到控制，可选择进行放射治疗。
2. 如属甲状腺恶性肿瘤，可进行化疗。
3. 末期甲状腺癌可采用缓解治疗减轻症状。

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，并祝生活愉快！

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