

# 手術資料

# <u>腮腺切除術</u> Parotidectomy

請掃描以下二維碼以 獲取電子檔案。



## 簡介

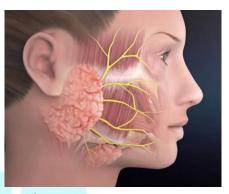
腮腺是主要的漿液性唾液腺,位於面頰兩側近耳垂處。腺體可能 會生產良性或惡性腫瘤。當腮腺異常生長時,便會形成腮腺腫 瘤。腮腺切除術是用外科手術切除部份或整個腮腺。

## 適應症

- 1. 良性或惡性腮腺腫瘤
- 2. 復發性腮腺感染

# 治療成效

此手術的預期成效是將病變的腮腺切除,並預防併發症。



圖片來源: https://www.youtube.com/watch?v=Y9IXY5r u4E0&app=desktop

## 手術過程

- 1. 此手術會在全身麻醉下進行;
- 2. 由耳前至頸部做一切口;
- 3. 找出顏面神經,再將腮腺局部或全部切除;
- 4. 置入引流管;
- 5. 縫合傷口,並用無菌防水敷料覆蓋。

# 可能出現的風險及併發症

- 1. 常見的風險及併發症 (>1%)
  - i) 傷口出血、血腫
  - ii) 傷口感染
  - iii) 耳廓麻痺
  - iv) 耳顳神經綜合症,引致進食時局部位置流汗
  - v) 暫時面癱
  - vi) 疤痕增生或瘢瘤
  - vii) 局部畸形
  - viii) 手術後有機會不能完全清除病灶和復發可能
- 2. 不常見的嚴重風險及併發症 (<1%)
  - ix) 永久面癱
  - x) 唾液腺瘻管
  - xi) 皮膚壞死
  - xii) 由於手術的嚴重併發症而引致死亡

\*\* 可能發生之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善,仍有發生併發症的風險。如附近器官受損、術後嚴重出血或滲漏時,可能需要進行另一手術來處理這些併發症。

### 手術前的預備

- 1. 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。
- 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(包括中藥及保健食品) 及因藥物或麻醉而引致的併發症。
- 3. 進行術前常規檢查,如血液檢驗、心電圖、X光、電腦掃描及磁力共振檢查等。
- 4. 術前 6 小時禁止飲食。
- 5. 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。
- 6. 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. 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。

#### 傷口護理

- 1. 傷口會蓋上敷料及會有引流管。
- 2. 引流管把液體導往引流瓶,數天後便會拔除。
- 3. 保持傷口清潔乾爽,縫線會在一星期內拆除或自行溶解。

#### 飲食

待麻醉藥作用消退後,便可按醫生指示恢復正常飲食。

# 出院後注意事項

- 1. 請按照醫生指示服用藥物。
- 2. 建議休息一至兩星期再恢復工作。
- 3. 手術後數月,耳朵和臉頰會感到麻木,有些病人可能永久性地感到耳垂麻木。由於患處的感覺變弱,病人較難覺察到溫度的轉變及痛楚,請採取預防措施以免發生意外,例如遠離高溫和鋒利的物品、配戴圍巾保護患處等。
- 4. 術後的數天,咀嚼時可能感到不適,此屬正常現象。
- 如傷口部位大量出血、有膿性滲液或劇痛、面頰腫脹、寒顫、發熱(體溫高達 38℃ 或 100.4°F 以上)或其他異常情況,請即聯絡主診醫生或回院診治。
- 6. 請於指定日期、時間及地點覆診。

### 其他治療方法

- 1. 觀察良性腫瘤
- 2. 放射治療醫治惡性腫瘤
- 3. 抗生素醫治感染

# 不治療的後果

- 1. 腫瘤惡化
- 2. 感染復發

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

