



醫療程序須知

簡介

通過面部切口，去除鼻及鼻竇病變，建立鼻竇引流。

適應症

- 急性/慢性鼻竇炎
- 鼻息肉
- 腫瘤
- 黏液囊腫
- 骨瘤
- 通往以下結構：篩動脈、眶內物、顱底、腦下垂體

手術 / 程序過程

1. 手術一般以全身麻醉進行
2. 切開面部眼鼻溝及/或鼻側處的皮膚
3. 打開有病變的鼻竇
4. 切除有病變的鼻竇組織
5. 縫合傷口時通常會放置引流管

手術 / 程序前須知

1. 告知醫生其本身患有的其他疾病，如糖尿病、心臟病、高血壓及定時服用的藥物，包括中藥及保健食品。
2. 遵從醫護人員指示，手術前六至八小時禁食
3. 其他手術前準備或檢查
4. 預期結果
 - 4.1 改善鼻塞、後鼻漏、面部疼痛、頭痛等問題
 - 4.2 預防鼻竇炎的併發症
 - 4.3 摘除腫瘤，減少腫瘤引致的出血及阻塞
 - 4.4 可能不會完全減輕症狀及有可能復發
5. 手術不能解決的問題
 - 5.1 非鼻竇引致的鼻腔問題
 - 5.2 病灶蔓延至鼻竇周圍的重要結構，或不能完全摘除
 - 5.3 遠處轉移

手術 / 程序後須知

1. 手術後可能需要服用止痛藥
2. 睡覺時頭部略為墊高，有助減少手術後出現水腫情況。
3. 不應擤鼻
4. 通常在可在手術後一至兩星期恢復正常活動

Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____
--



風險及併發症

1. 手術有一些副作用和併發症風險，醫務人員將盡力減少副作用和併發症風險。
2. 常見副作用和併發症 (≥ 1% 風險)
 - 2.1 鼻膜出血
 - 2.2 感染
 - 2.3 鼻腔黏連
 - 2.4 傷口結疤
 - 2.5 麻痺
 - 2.6 復發
3. 不常見的嚴重風險或併發症 (< 1% 風險)
 - 3.1 因頸內動脈、篩前動脈和蝶腭動脈受損引致嚴重出血。
 - 3.2 眼損傷，包括眶周淤血、眼球血腫或膿腫、失明、重影。
 - 3.3 淚管損傷，引致流淚。
 - 3.4 額竇管狹窄
 - 3.5 黏液囊腫
 - 3.6 裂隙
 - 3.7 腦損傷，包括腦髓液鼻漏、腦膜炎、腦膿腫、腦氣腫。
 - 3.8 暫時或永久失去嗅覺
 - 3.9 由於面頰神經線受損，接受手術(尤其同時進行內側上頷骨切除)的一邊臉永久麻痺
 - 3.10 傷口可能下陷(尤其當切除其下的骨)及鼻尖扯向傷口一方
 - 3.11 由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡
4. 不治療的後果
 - 4.1 症狀持續或加重
 - 4.2 鼻竇炎併發症

其他治療 / 檢查方法

1. 如病患範圍較小可進行內窺鏡手術
2. 某些病況可用其他非手術進行治療

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫管局「智友站」網頁：鼻及鼻竇手術 (2/2020)

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____