



醫療程序須知

簡介

切除全個或部分的甲狀腺。

適應症

- 甲狀腺惡性腫瘤
- 因甲狀腺腫大所導致的壓擠性病徵或影響外觀
- 其他治療未能控制的甲亢
- 懷疑惡性腫瘤

手術 / 程序過程

1. 切開頸前部皮膚，撥開組織、血管、神經線等以辨認甲狀腺。
2. 切除部分或全部甲狀腺，如是治療甲狀腺惡性腫瘤，受影響的淋巴結亦會被切除。
3. 如有需要，會放入引流管以去除血水。
4. 縫合傷口。

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. 病人經醫生解釋手術過程及風險，閱讀手術須知，簽署手術同意書。
3. 手術前或須接受身體檢查，例如：血液、尿液、肺檢查功能測試、心電圖等。
4. 接受麻醉科醫生的術前評估及解釋麻醉過程及風險，閱讀麻醉須知，簽署麻醉同意書。
5. 手術前須洗頭及洗澡。
6. 於手術前 6 - 8 小時禁止飲食，以減低手術時嘔吐之危險。
7. 遵醫囑服用手術前驅藥物。
8. 往手術室前需排空膀胱，除去內衣褲及更換手術袍、穿手術襪及戴手術帽，然後除去假牙，隱形眼鏡及飾物(包括髮夾耳環及介指等)。
9. 預期結果：
 - 9.1 完全切除腫瘤
 - 9.2 控制甲亢
 - 9.3 有可能不能全部清除腫瘤和有可能復發
10. 手術不能解決的問題：
 - 10.1 腫瘤超出甲狀腺範圍並侵附於附近器官

手術 / 程序後須知

1. 手術後頸部傷口會有敷料及引流管等。
2. 手術後可能要服用止痛藥。
3. 卧床時頭部應略為墊高。
4. 請遵從醫生指示，定時服藥及覆診。
5. 經醫生評估後，如再無頸部疼痛可恢復正常活動。
6. 如屬甲狀腺惡性腫瘤，可能需要接受放射性碘治療。

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____



7. 保持傷口清潔乾爽，避免作劇烈頭頸部運動。
8. 如有發燒、呼吸困難、頸部傷口劇痛、腫脹或流血不止等，應即到就近急症室或於辦公時間回耳鼻喉科門診部診治。

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 出血
 - 2.2 感染
 - 2.3 血腫
 - 2.4 皮痂問題
 - 2.5 甲狀腺功能減退，引致需要長期替代藥物治療。
 - 2.6 返喉神經損傷，引致嗆啞和聲音沙啞(單邊損傷)或呼吸困難(兩邊損傷)。
 - 2.7 副甲狀腺功能減退，引致肌肉痙攣，需要長期替代藥物治療。
3. 不常見的嚴重風險或併發症 (<1% 風險)
 - 3.1 氣胸
 - 3.2 甲狀腺分泌急劇增加所引致的心臟和血管生理劇變
 - 3.3 氣管軟化引致呼吸困難
 - 3.4 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 腫瘤惡化及死亡
 - 4.2 未能控制甲亢
 - 4.3 增加壓擠性病徵或對外觀的影響

其他治療 / 檢查方法

1. 未能控制的甲亢，可選擇放射治療以替代進行手術。
2. 如屬甲狀腺惡性腫瘤以至器官轉移，可考慮使用化療。
3. 如屬末期甲狀腺癌，可選擇紓緩治療。

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

醫院管理局「智友站」網頁：甲狀腺切除術 (2020)

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____