

醫療程序須知

簡介

聲帶內移以改善聲門閉合

適應症

- 單側聲帶麻痺，發音困難及/或嗆咽。
- 單側或雙側聲帶萎縮
- 聲帶局部缺損或聲門閉合不全

手術 / 程序過程

1. 手術在局部麻醉下進行
2. 在甲狀軟骨位置切開頸部皮膚
3. 切除小部分甲狀軟骨
4. 把植入物放進喉部
5. 可能會在傷口放入小引流管防止血腫形成

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，在需要時禁食。
3. 其他手術前準備或檢查
4. 預期結果
 - 4.1 改善發聲
 - 4.2 減少嗆食
 - 4.3 改善發聲效率
5. 手術不能解決的問題
 - 5.1 因創傷後瘢痕、以往曾接受鐵氟龍注射、電療及喉部手術而引致聲帶僵硬。

手術 / 程序後須知

1. 當血水引流量減少，便會移除引流管。
2. 手術後聲音會有點沙啞，但隨著傷口水腫消除，情況會改善。
3. 如嚴重出血、呼吸困難、劇痛、發燒或有傷口感染跡象，應立即求醫。
4. 進行喉鏡檢查，以確定聲帶情況。

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
 - 2.1 出血/血腫
 - 2.2 感染
 - 2.3 皮下氣腫
 - 2.4 氣道阻塞
 - 2.5 植入物擠出
 - 2.6 聲音持續或更加嘶啞
3. 不常見的嚴重風險或併發症 (<1%)
 - 3.1 神經血管損傷
 - 3.2 喉皮瘻
 - 3.3 喉軟骨感染
 - 3.4 呼吸停止，在罕有的情況下可能會有死亡風險。
4. 不治療的後果
 - 4.1 持續發音困難
 - 4.2 吸入性肺炎

其他治療 / 檢查方法

1. 以注射法令聲帶內移
2. 神經移植手術
3. 杓狀軟骨內收術
4. 鼻胃管/胃造口術加氣管造口術，以治療嚴重噎咽。

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：甲狀軟骨成形術 (2/2020)

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

病人簽署：_____ 簽署日期：_____