



## 医疗程序须知

### 简介

通过面部切口，去除鼻及鼻窦病变，建立鼻窦引流。

### 适应症

- 急性/慢性鼻窦炎
- 鼻息肉
- 肿瘤
- 黏液囊肿
- 骨瘤
- 通往以下结构：筛动脉、眶内物、颅底、脑下垂体

### 手术 / 程序过程

1. 手术一般以全身麻醉进行
2. 切开面部眼鼻沟及/或鼻侧处的皮肤
3. 打开有病变的鼻窦
4. 切除有病变的鼻窦组织
5. 缝合伤口时通常会放置引流管

### 手术 / 程序前须知

1. 告知医生其本身患有的其他疾病，如糖尿病、心脏病、高血压及定时服用的药物，包括中药及保健食品。
2. 遵从医护人员指示，手术前六至八小时禁食
3. 其他手术前准备或检查
4. 预期结果
  - 4.1 改善鼻塞、后鼻漏、面部疼痛、头痛等问题
  - 4.2 预防鼻窦炎的并发症
  - 4.3 摘除肿瘤，减少肿瘤引致的出血及阻塞
  - 4.4 可能不会完全减轻症状及有可能复发
5. 手术不能解决的问题
  - 5.1 非鼻窦引致的鼻腔问题
  - 5.2 病灶蔓延至鼻窦周围的重要结构，或不能完全摘除
  - 5.3 远处转移

### 手术 / 程序后须知

1. 手术后可能需要服用止痛药
2. 睡觉时头部略为垫高，有助减少手术后出现水肿情况。
3. 不应擤鼻
4. 通常在可在手术后一至两星期恢复正常活动

<p><b>Patient's Label</b>          Patient Name: _____          Hospital No: _____          Episode No: _____</p>
---



### 风险及并发症

1. 手术有一些副作用和并发症风险，医务人员将尽力减少副作用和并发症风险。
2. 常见副作用和并发症（≥ 1%风险）
  - 2.1 鼻膜出血
  - 2.2 感染
  - 2.3 鼻腔黏连
  - 2.4 伤口结疤
  - 2.5 麻痹
  - 2.6 复发
3. 不常见的严重风险或并发症（<1% 风险）
  - 3.1 因颈内动脉、筛前动脉和蝶腭动脉受损引致严重出血。
  - 3.2 眼损伤，包括眶周淤血、眼球血肿或脓肿、失明、重影。
  - 3.3 泪管损伤，引致流泪。
  - 3.4 额窦管狭窄
  - 3.5 黏液囊肿
  - 3.6 裂隙
  - 3.7 脑损伤，包括脑髓液鼻漏、脑膜炎、脑脓肿、脑气肿。
  - 3.8 暂时或永久失去嗅觉
  - 3.9 由于面颊神经线受损，接受手术(尤其同时进行内侧上颌骨切除)的一边脸永久麻痹
  - 3.10 伤口可能下陷(尤其当切除其下的骨)及鼻尖扯向伤口一方
  - 3.11 由于手术或麻醉的严重并发症引致死亡
4. 不治疗的后果
  - 4.1 症状持续或加重
  - 4.2 鼻窦炎并发症

### 其他治疗 / 检查方法

1. 如病患范围较小可进行内窥镜手术
2. 某些病况可用其他非手术进行治疗

### 免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出现见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

### 参考资料

医管局「智友站」网页：鼻及鼻窦手术（2/2020）

#### Patient's Label

Patient Name: \_\_\_\_\_  
Hospital No: \_\_\_\_\_  
Episode No: \_\_\_\_\_

病人簽署：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_