



## 医疗程序须知

### 简介

声带内移以改善声门闭合

### 适应症

- 单侧声带麻痹，发音困难及/或呛咽。
- 单侧或双侧声带萎缩
- 声带局部缺损或声门闭合不全

### 手术 / 程序过程

1. 手术在局部麻醉下进行
2. 在甲状软骨位置切开颈部皮肤
3. 切除小部分甲状软骨
4. 把植入物放进喉部
5. 可能会在伤口放入小引流管防止血肿形成

### 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，在需要时禁食。
3. 其他手术前准备或检查
4. 预期结果
  - 4.1 改善发声
  - 4.2 减少呛食
  - 4.3 改善发声效率
5. 手术不能解决的问题
  - 5.1 因创伤后瘢痕、以往曾接受铁氟龙注射、电疗及喉部手术而引致声带僵硬。

### 手术 / 程序后须知

1. 当血水引流量减少，便会移除引流管。
2. 手术后声音会有点沙哑，但随着伤口水肿消除，情况会改善。
3. 如严重出血、呼吸困难、剧痛、发烧或有伤口感染迹象，应立即求医。
4. 进行喉镜检查，以确定声带情况。

**Patient's Label**

Patient Name: \_\_\_\_\_

Hospital No: \_\_\_\_\_

Episode No: \_\_\_\_\_



### 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
  - 2.1 出血/血肿
  - 2.2 感染
  - 2.3 皮下气肿
  - 2.4 气道阻塞
  - 2.5 植人物挤出
  - 2.6 声音持续或更加嘶哑
3. 不常见的严重风险或并发症 (<1%)
  - 3.1 神经血管损伤
  - 3.2 喉皮瘻
  - 3.3 喉软骨感染
  - 3.4 呼吸停止，在罕有的情况下可能会有死亡风险。
4. 不治疗的后果
  - 4.1 持续发音困难
  - 4.2 吸入性肺炎

### 其他治疗 / 检查方法

1. 以注射法令声带内移
2. 神经移植手术
3. 杓状软骨内收术
4. 鼻胃管/胃造口术加气管造口术，以治疗严重呛咽。

### 免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出的常见风险或并发症；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：甲状软骨成形术 (2/2020)

Patient's Label  
Patient Name: \_\_\_\_\_  
Hospital No: \_\_\_\_\_  
Episode No: \_\_\_\_\_

病人签署：\_\_\_\_\_ 签署日期：\_\_\_\_\_