

簡介

切除腺樣體（位於鼻咽/鼻孔後，肥大的淋巴組織）。

適應症

1. 鼻塞。
2. 阻塞性睡眠窒息綜合症或鼻鼾症。
3. 滲出性中耳炎。
4. 復發性急性中耳炎。
5. 慢性或復發性鼻竇炎。

預期結果

1. 減輕鼻塞。
2. 減輕打鼻鼾及睡眠窒息。
3. 解除中耳積液。
4. 減少急性中耳炎復發。
5. 減少慢性鼻竇炎復發。
6. 有可能不會完全減輕症狀和有可能復發。

※ 手術不能解決的問題 並非因腺樣體肥大所引致的鼻腔問題、打鼻鼾、睡眠窒息和耳部問題。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行。
2. 醫生將切除足夠份量的腺樣體，以改善氣道開放的情況。

手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及簽手術同意書。
2. 請告訴醫生你的醫療及服藥情況。藥物可能需要作恰當的增減。
3. 假如你有上呼吸道感染，請告訴醫生。手術日期或者需要更改。
4. 手術前 6-8 小時開始禁食。
5. 更換上入手術室的衣物及除去身上能鬆脫的物品，如假牙、飾物或隱形眼鏡等。

可能出現風險及併發症

- 常見副作用和併發症 ($\geq 1\%$): 出血，感染，口鼻組織損傷。
- 不常見的嚴重風險或併發症 ($<1\%$)
 1. 咽鼓管損傷，引致滲出性中耳炎、耳鳴、聽力下降。
 2. 腭咽閉合不良，引致發音改變、進食和喝水時液體返噎。
 3. 鼻咽狹窄，引致鼻塞、打鼻鼾、睡眠窒息。

4. 聲音改變。
5. 顛頷關節損傷，引致疼痛、半脫臼和牙關緊閉。
6. 牙齒損傷，引致斷裂、脫落和疼痛。
7. 頸椎損傷，引致頸痛、活動減退、感覺減低和運動神經損傷。
8. 由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡。

手術後要注意事項

1. 手術後鼻後部可能出現輕微不適和鼻塞。
2. 唾液或鼻水出現少量血絲乃屬正常。
3. 手術後第二或第三日可出院返家。
4. 假如鼻孔或口腔持續出血，請前往就近急症室求診。
5. 遵照醫生指示，按時覆診。

其它治療方法 藥物治療，觀察病情進展，再作打算。

不接受治療的後果
症狀繼續存在。

備註

以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

參考資料：http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name: _____

Pt No.: _____

Case No.: _____

Sex/Age: _____

Unit Bed No: _____

Case Reg Date & Time: _____

Attn Dr: _____

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____