

**簡介**

本手術切除中耳及乳突氣房病灶，適用於膽脂瘤，急性乳突炎，腫瘤，慢性化膿性中耳炎和乳突炎。

**手術 / 程序過程**

1. 手術會在全身麻醉下進行。
2. 皮膚切口會在耳前或耳後。
3. 乳突內的病灶會在顯微鏡下切除。
4. 在大多情況下，手術後傷口需加壓包紮。
5. 如有需要會用面神經顯示監察。

**術前準備**

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 須在手術前進行麻醉前檢查，請告知醫生任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 手術前禁食 6 - 8 小時。
4. 在轉手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。
5. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。
6. 手術前可能需要剃除耳朵旁邊毛髮。

**術後注意事項****A. 一般事項**

1. 插內喉管會引致喉部輕度不適。
2. 手術部位出現輕微不適或疼痛。如疼痛加劇，應通知護士或醫生。
3. 如進行全身麻醉，一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
4. 如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。

**B. 傷口護理**

1. 耳朵可能會出現痛楚或阻塞的感覺。
2. 壓力敷料通常會在 1 日後拆除，請切勿自行拆除耳內敷料。醫生在覆診時，會替你更換或拆除敷料。
3. 耳朵排出一些分泌物乃屬正常。請切勿讓水流入耳內。

**C. 飲食** 麻醉後約 4 小時，可試飲用少量清水，無礙後可逐漸回復飲食。

**常見手術風險及併發症** (可能發生的併發症不能盡錄)**A. 麻醉併發症**

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。
4. 局部麻醉劑的毒性可能會導致極之罕見但嚴重的併發症。

**B. 手術併發症****常見副作用和併發症 (≥1%風險)**

復發或殘留	失去味覺或味覺紊亂	感染	對耳道填塞物過敏
出血	暈眩	傳導性弱聽加重	

**不常見的嚴重風險或併發症 (<1%風險)**

面癱	耳廓變形	失去部份或全部聽力
顱內損傷，導致腦脊液漏，感染和出血	耳道狹窄	由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡

**其他治療方法** 定期耳道清潔和藥物治療，抗菌素滴耳。

**手術不能解決的問題** 耳鳴，暈眩，弱聽。

**不治療的後果** 疾病惡化和出現併發症。

**出院後注意事項**

1. 如傷口的疼痛或紅腫加劇 / 傷口出現滲漏，請聯絡你的醫生或到就近的急診室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 請依約期覆診。

**備註**

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

**參考資料**

醫院管理局：《乳突切除術》(2023)

智友站：[http://www.ekg.org.hk/pilic/public/ENT\\_PILIC/ENT\\_Mastoidectomy\\_0123\\_engchi.pdf](http://www.ekg.org.hk/pilic/public/ENT_PILIC/ENT_Mastoidectomy_0123_engchi.pdf) (06-07-2023)

**222** 九龍亞皆老街  
Argyle Street, Kowloon

2711 5222 2760 3484  
info@evanhosp.org.hk  
www.evangel.org.hk