

簡介

1. 耳膜開孔
2. 置管

適用情況

1. 分泌性（滲出性）中耳炎
2. 咽鼓管阻塞
3. 急性中耳炎

預期結果

1. 恢復中耳壓力
2. 中耳引流
3. 改善聽力
4. 有機會在置管排出後症狀不能完全緩解及有復發的可能

手術 / 程序過程

手術會在全身或局部麻醉下進行。醫生會利用顯微鏡在耳膜上做一個小切口，把中耳液抽出，或會置入一條通氣導管，以便中耳通風。

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. 可能需要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。

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** 耳溢液少量帶血乃屬正常。請保持耳朵乾爽。
- 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（ $\geq 1\%$ risk/風險）

復發	出血	感染	耳膜穿孔
----	----	----	------

不常見的嚴重風險或併發症（ $< 1\%$ risk/風險）

聽力減退	暈眩	面神經損傷
置管脫入中耳	植入性膽脂瘤	由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡

其他治療方法

1. 藥物治療
2. 助聽器

手術不能解決的問題

1. 耳鳴
2. 頭暈

不治療的後果

1. 永久聽力下降
2. 感染惡化引致併發症

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：《鼓膜切開術 +/- 置管》(2023)

智友站：http://www.ckg.org.hk/pilic/public/ENT_PILIC/ENT_Myringotomy+-VentilationTubeInsertion_0124_engchi.pdf (06-07-2023)