

簡介

由面骨進入上頷竇治療上頷竇或周圍病變，適用於下列情況：

1. 慢性上頷竇炎
2. 上頷竇後鼻孔息肉
3. 鼻腫瘤
4. 突眼
5. 內上頷動脈結紮
6. 口竇瘻管
7. 眼眶骨折

手術 / 程序過程

1. 上唇及牙肉之間開一細小切口，切除上頷竇前壁一塊小骨打開上頷竇。
2. 去除上頷竇的不正常黏膜，並開一小孔引入鼻腔。
3. 在鼻內放填塞料止血後，縫合牙肉傷口。

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。如糖尿病、心臟病、高血壓及定時服用的藥物，包括中藥及保健食品。
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。

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。
5. 手術後 6 個小時可活動或離床，第 2 天可出院回家。

B. 傷口護理

1. 手術後可能需要服用止痛藥。
2. 面腫；可能會有輕微鼻出血，但假如情況持續應前往就近急症室求診。
3. 睡覺時頭部略為墊高，有助減少手術後出現水腫情況。
4. 不應擤鼻。

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**

眼眶下神經受損導致面部痛楚及麻痺	面腫，面血腫	牙肉及牙齒麻痺
牙齦及唇疤痕影響裝嵌假牙	牙根受損	復發

不常見的嚴重風險或併發症

眼眶內受傷引致失明及複視	淚管損傷	口竇瘻管
面部變形及上頷竇發育不全	黏液囊腫	

其他治療方法

1. 功能性鼻內鏡鼻竇手術。
2. 其他外部治療。
3. 抗生素或類固醇藥物治療。

手術不能解決的問題

惡性鼻腫瘤。

不治療的後果

1. 病情惡化。
2. 復發。

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. 在手術後數星期應避免進行劇烈運動或身體接觸類體育運動。

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：《上頷竇切除術》(2023)

智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/ENT_PILIC/ENT_CaldwellLucOperation_SublabialAnrostomy_0135_engchi.pdf (06-07-2023)