

簡介

本手術可矯正偏曲的鼻骨，適用於鼻骨偏曲引起的鼻塞或改善歪鼻骨。

手術 / 程序過程

1. 鼻骨復位
2. 通常會使用鼻外夾板固定位置

術前準備

2. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
3. 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。
4. 手術前禁食 6 - 8 小時。
5. 在轉手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術服。

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. 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。
2. 睡覺時頭部略為墊高，有助減少手術後出現水腫情況。
3. 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。

** 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

1. 出血
2. 持續鼻塞
3. 感染
4. 鼻腔黏連
5. 鼻中隔血腫
6. 持續鼻畸形

不常見的嚴重併發症（<1%風險）

1. 使用鼻敷料或可導致中毒性休克。
2. 由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡。

其他治療方法

觀察病情進展，再作打算。

手術不能解決的問題

非鼻骨偏曲導致的鼻塞。

不治療的後果

1. 持續鼻塞
2. 持續鼻畸形

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：《鼻骨骨折閉合性復位術》(2023)

智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/ENT_PILIC/ENT_ClosedReductionNasalFracture_0136_engchi.pdf (06-07-2023)