

適用情況

1. 復發性或慢性扁桃體炎
2. 扁桃體邊膿腫
3. 阻塞性睡眠窒息症及鼾症
4. 活組織檢查
5. 扁桃體惡性腫瘤
6. 手術進路

預期結果

1. 減少扁桃體 / 咽喉感染
2. 減輕睡眠窒息或打鼾
3. 病理診斷
4. 有機會不能全部清除病灶和病症有可能復發

手術過程

手術在全身麻醉下完成。扁桃腺通過口腔被移除。

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. 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，並換上手術袍。
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。如需要更多的鎮痛藥，請向護士查詢。
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。

B. 傷口護理

1. 手術後會出現喉痛及少許吞咽困難，情況會持續數日。
2. 唾液小量帶血乃屬正常。假如出現持續口腔出血，請立即前往就近急症室求診。

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（ $\geq 1\%$ 風險）**

1. 出血
2. 疼痛
3. 感染
4. 口腔 / 口咽部損傷

不常見的嚴重風險或併發症（ $< 1\%$ 風險）

1. 牙齒損傷
2. 下頷損傷
3. 聲音改變
4. 上呼吸道阻塞
5. 術後肺水腫
6. 頸椎損傷
7. 由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡

其他治療方法

1. 感染發生時用抗生素治。
2. 正壓呼吸機治療阻塞性睡眠窒息症。
3. 放射治療 / 化療治療扁桃體惡性腫瘤。

手術不能解決的問題

非扁桃體引致的咽喉問題。

不治療的後果

1. 復發扁桃體炎或扁桃體周邊膿腫復發和出現併發症。
2. 阻塞性睡眠窒息症的併發症。
3. 不能準確診斷懷疑扁桃體腫瘤。

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症室求診。
2. 有必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 請依期覆診。

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：《扁桃體切除術》(2023) 智友站：http://www.ekg.org.hk/pilic/public/ENT_PILIC/ENT_Tonsillectomy_0129_engchi.pdf (13-07-2023)