

## 簡介

通過內窺鏡，去除鼻及鼻竇疾病，建立鼻竇引流。

## 適用情況

1. 鼻竇炎
2. 鼻息肉
3. 鼻或鼻竇腫瘤
4. 手術進道

## 預期結果

1. 改善鼻塞、後鼻漏、面部疼痛、頭痛等問題
2. 預防鼻竇炎併發症
3. 摘除腫瘤
4. 或有機會不能完全減輕症狀和有可能復發

## 手術 / 程序過程

1. 手術會在內窺鏡控制和監察下進行
2. 疾病組織會被切除，正常結構則予保留
3. 圖像顯示輔助

## 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

1. 手術後兩邊鼻孔都會塞入鼻敷料，所以你可能要用口呼吸，敷料會於 1 至 2 日後取走。
2. 取走敷料後可能有輕微出血，但通常都會自行止血。
3. 敷料取去後，你可以出院回家。鼻水帶有少量血絲乃正常現象。你亦可能感到鼻塞。假如流血持續不止，請前往最近的急症室求診。

### 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. 鼻膜出血
2. 感染
3. 鼻腔粘連
4. 復發

**常見的風險或嚴重併發症（ $<1\%$ 風險）**

1. 損傷頸內動脈、篩前後動脈和蝶腭動脈，引致大出血
2. 眼損傷，包括眶周淤血、眼球血腫或膿腫、重影、失明
3. 淚管損傷，引致流淚
4. 腦損傷，包括腦髓液鼻漏、腦膜炎、腦膿腫、腦氣腫
5. 粘液囊腫
6. 聲音改變
7. 暫時或永久失去嗅覺
8. 由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡

**其他治療方法**

1. 鼻腔類固醇噴霧
2. 治療感染和發炎藥物

**手術不能解決的問題**

其它過敏症狀：噴嚏、鼻癢、流鼻水

**不治療的後果**

1. 症狀持續或加重
2. 鼻竇炎併發症

**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. 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：《鼻及鼻竇內窺鏡手術》(2023)

智友站：[https://www.ekg.org.hk/pilic/public/ENT\\_PILIC/ENT\\_EndoscopicNasalSinusSurgery\\_0121\\_engchi.pdf](https://www.ekg.org.hk/pilic/public/ENT_PILIC/ENT_EndoscopicNasalSinusSurgery_0121_engchi.pdf) (25-07-2023)