

鼻竇內視鏡手術

一、前言：

鼻竇內視鏡手術乃目前治療慢性、急性復發性鼻竇炎、阻塞性鼻息肉、黴菌性鼻竇炎、鼻竇粘液囊腫、眼眶併發症、淚囊鼻腔造口術、眼眶減壓術、鼻腔良性腫瘤切除、腦脊髓液鼻漏修補、腦下垂體手術、視神經減壓術、後鼻孔閉鎖的標準術式。它是利用內視鏡的照明及放大效果的引導下，根據電腦斷層攝影顯示鼻竇炎病變位置，將黏膜病變精確摘除，積存的膿液排除而保留正常的組織，鼻竇內之黏膜會因鼻竇開口被擴大後獲得充分的通氣與排泄而恢復正常。

二、手術後照護指導：

1. 提醒您回病房需採半坐臥式，床頭抬高 30~45 度。
2. 手術後依照醫師指示時間進食，以防嘔吐。
3. 提醒您手術後鼻部需間歇性冰敷，以減輕疼痛及預防出血，並避免凍傷。
4. 手術後若您發覺鼻部填塞物滲血頻繁或喉部有液體不斷倒流，請立即通知護理人員。
5. 手術後若您有眼球周圍淤青或視力下降，眼球轉動困難等情形，請立即通知醫護人員。
6. 手術後您的鼻腔單邊或雙邊塞有鼻止血棉或棉條，請勿自行取出以免流血，若有掉落請告知醫護人員。
7. 提醒您因鼻腔填塞止血棉，需張口呼吸，容易口乾，可常漱口及潤濕嘴唇並保持口腔清潔。
8. 提醒您手術後第一、二次解黑便情形是因為手術中吞下的血液所致，若持續解黑便，請通知護理人員。
9. 手術後若您覺得疼痛厲害時，請告知護理人員，護理人員會依照醫師指示給予止痛劑以減輕疼痛。

三、返家後可能的照護狀況指導：

1. 提醒您手術後為了預防出血，兩週內需注意以下事項：

(1) 勿洗過熱的洗澡水。

(2) 1-2 週內請避免吃太熱、辛辣食物、中藥進補食品及菸酒，可食用冰涼食物。

(3) 避免增加壓力動作：如低頭、提重物、劇烈運動、便秘、擤鼻涕及用力咳嗽等。

2. 提醒您在手術後 1-4 星期的傷口癒合期間，可能有些黑色痂皮，從鼻孔或口腔掉出為正常現象。

3. 出院後若您的鼻子有持續流血情形，應返院檢查。

4. 請您依照醫師指示定時返回門診追蹤，如有不適之狀況請提早回診就醫。

參考資料

劉雪娥總校訂(2022)．成人內外科護理下冊（八版）．台北：華杏

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 75 病房分機 7501、7502

 天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您

2024 年 09 月校閱