

醫療程序資訊 – 頸清掃

1. 簡介

- 1.1. 切除全部或部份頸淋巴結和鄰近組織。
- 1.2. 適應情況:
 - 1.2.1. 確診頸淋巴轉移
 - 1.2.2. 疑似頸淋巴轉移
 - 1.2.3. 頸淋巴轉移評估

2. 檢查前之準備

- 2.1. 有可能要接受術前檢查包括全身正電子掃描、電腦斷層掃描、磁力共振、血液測試、肺部 X 光及心電圖等。
- 2.2. 外科醫生會向您解釋有關手術的原因、過程和可能出現的併發症，並簽署手術同意書。
- 2.3. 麻醉科醫生會作出術前評估、解釋將施行之麻醉方法及有關風險。
- 2.4. 請告知醫生任何藥物過敏史、常規藥物治療或病況。
- 2.5. 須在手術前 8 小時禁飲食。

3. 程序

- 3.1. 進行此手術須全身麻醉。
- 3.2. 醫生會在頸部開一個切口，露出並辨認頸部組織，然後把病灶及受影響的淋巴結切除。插入引流管後，醫生會縫合傷口。

4. 手術後之復原

- 4.1. 術後頸需要保持正中位置，促進傷口癒合。
- 4.2. 手術後頸部會有傷口敷料及引流管，引流管把液體導往引流瓶，幾日後便會拆除。
- 4.3. 傷口疼痛乃屬正常，可服藥控制。

5. 手術風險及併發症

- 5.1. 常見副作用和併發症 ($\geq 1\%$ 風險):
 - 5.1.1. 出血
 - 5.1.2. 感染
 - 5.1.3. 肩痛和抬肩乏力
 - 5.1.4. 乳糜漏
 - 5.1.5. 頸部皮膚麻痺
 - 5.1.6. 淋巴腫
 - 5.1.7. 疤痕增生或疤痕瘤
 - 5.1.8. 局部畸形
- 5.2. 不常見的嚴重風險或併發症 ($<1\%$ 風險):
 - 5.2.1. 皮膚壞死
 - 5.2.2. 神經損傷
 - 5.2.2.1. 面神經損傷，引致面癱和口角歪斜
 - 5.2.2.2. 迷走神經損傷，引致聲音嘶啞
 - 5.2.2.3. 副神經損傷，引致抬肩無力及疼痛
 - 5.2.2.4. 舌下神經損傷，引致舌活動困難、語言和吞嚥問題

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:



Gleneagles Hospital
HONG KONG
港怡醫院

醫療程序資訊 – 頸清掃

- 5.2.2.5. 臂叢神經損傷，引致上肢麻痺和癱瘓
- 5.2.2.6. 膈神經損傷，引致呼吸困難
- 5.2.2.7. 交感神經損傷，引致眼皮下垂、面部乾燥
- 5.2.3. 顱內壓增高，引致頭痛、嘔吐、神經癱瘓
- 5.2.4. 氣胸引致呼吸困難
- 5.2.5. 腦血管意外
- 5.2.6. 由於手術或麻醉的嚴重併發症引致死亡

6. 手術後跟進

- 6.1. 請依期覆診。

7. 備註

- 7.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與您的醫生聯絡。

8. 參考資料

- 8.1. Hospital Authority. Smart Patient Website.

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/ 家屬簽署：_____

病人/ 家屬姓名：_____

日期：_____

