

醫療程序資訊 – 副甲狀腺切除術

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

1. 簡介

- 1.1. 副甲狀腺是四粒豆狀的腺體，位於甲狀腺後面。主要功能是分泌副甲狀腺激素以穩定血鈣。
- 1.2. 此項手術之適應症是副甲狀腺激素不平衡。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 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。
- 2.2. 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，並簽署麻醉同意書。
- 2.3. 需在術前至少 6 至 8 小時開始禁飲食。

3. 程序

- 3.1. 此手術一般會在全身麻醉下進行。
- 3.2. 手術切口會在頸前方。
- 3.3. 某些情況下可以微創方法進行手術。
- 3.4. 1 至 4 顆副甲狀腺會被切除，視乎病況而定。
- 3.5. 部份切出的副甲狀腺有時會被植入頸或前臂。
- 3.6. 某些情況下，需要進行經頸椎胸腺切除術，以切去在縱隔內的副甲狀腺。
- 3.7. 若在手術中發現有不正常之甲狀腺結節，會同時被切除。
- 3.8. 傷口內可能會插有引流管以防止血水積聚。
- 3.9. 術後可以根據醫生指示恢復飲食，通常在後 6 至 8 小時後可由軟餐開始慢慢地回復正常飲食。

4. 可能出現風險及併發症

- 4.1. 一般併發症：
 - 4.1.1. 心血管系統：心肌梗塞、心絞痛、中風、深層靜脈血栓、肺動脈栓塞
 - 4.1.2. 呼吸系統：肺部擴張不全、肺炎、哮喘或慢性阻塞性氣管病發作
 - 4.1.3. 過敏反應
- 4.2. 與手術有關的併發症：
 - 4.2.1. 出血
 - 4.2.2. 傷口發炎
 - 4.2.3. 傷口位置積血引致呼吸困難
 - 4.2.4. 損傷喉返神經引致繼發性聲沙：
 - 4.2.4.1. 暫時性
 - 4.2.4.2. 永久性
 - 4.2.5. 嚴重血鈣不足引致麻痺
 - 4.2.6. 未完全除去病變腺體，而需再次進行手術
 - 4.2.7. 假性痛風

5. 備註

- 5.1. 本單張只提供有關手術或程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症，可能發生風險的併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡您的主診醫生。

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

醫療程序資訊 – 副甲狀腺切除術

6. 參考資料

6.1. 醫院管理局基督教聯合醫院外科部手術資訊單張：副甲狀腺切除術。

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： _____

