

醫療程序資訊 – 鼻整形術

1. 簡介

- 1.1. 利用手術矯正鼻畸形，並拉直鼻中隔，保持鼻腔通暢。

2. 檢查前之準備

- 2.1. 有可能要接受術前檢查包括血液測試、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，並簽署麻醉同意書。
- 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. 全身麻醉，須在手術前 6 至 8 小時禁飲食。

3. 程序

- 3.1. 按手術前與外科醫生訂定的手術目標，改善鼻的外觀。
- 3.2. 因罕見地完全失去鼻骨而重新造鼻，可使用植入物塑造鼻形。
- 3.3. 如有需要可植入取自身體其他部分的軟骨。
- 3.4. 切開鼻內外皮膚。
- 3.5. 切除畸形鼻骨或軟骨。

4. 手術後之復原

- 4.1. 手術後可能需要服用止痛藥。
- 4.2. 手術後會出現水腫情況。
- 4.3. 睡覺時頭部略為墊高，有助減少手術後水腫情況。
- 4.4. 出現鼻塞，但通常在一星期內改善。
- 4.5. 不應擤鼻。
- 4.6. 手術後避免配戴眼鏡，直至覆診後。

5. 可能出現風險及併發症

- 5.1. 出血。
- 5.2. 感到痛楚，但一般屬輕微及可以舒緩。
- 5.3. 持續至 8 星期的鼻炎。
- 5.4. 切取軟骨部位有痛楚、血腫、感染及變形。
- 5.5. 因截骨導致眼眶周及上頰瘀傷，但會在 3 至 4 星期內消退。
- 5.6. 鼻畸形: 鞍鼻、鼻樑下陷及鼻扁塌。
- 5.7. 鼻中隔血腫。
- 5.8. 鼻中隔感染。
- 5.9. 鼻中隔貫穿。
- 5.10. 感染或植入物從皮外傷口或鼻內擠出。
- 5.11. 持續鼻塞。
- 5.12. 鼻腔黏連。
- 5.13. 膠布、紮帶或植入物過敏反應。
- 5.14. 失去嗅覺。
- 5.15. 腦脊液漏。
- 5.16. 中毒性休克綜合症。

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

醫療程序資訊 – 鼻整形術

5.17. 由於手術及麻醉的嚴重併發症引致死。

6. 手術後跟進

- 6.1. 請依約期覆診。
- 6.2. 通常可在一至兩星期後恢復正常活動。
- 6.3. 或需使用洗鼻器或鹽水噴鼻器洗鼻。
- 6.4. 覆診時或需由醫生清理凝血及乾硬黏液。
- 6.5. 如嚴重出血、虛脫、劇痛、發燒或有傷口感染跡象，應立即求醫。

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. American Society of Plastic Surgeons (2017). Rhinoplasty Nose Surgery.

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： _____

