

高雄榮民總醫院 耳鼻喉頭頸部 一般衛教文件

科別	耳鼻喉科	編號：7830002
主題	鼻部手術前後須知	2003.07.01 訂定
製作單位	耳鼻喉頭頸部	2023.08.31 二修

一般說明：

一、常見疾病：

(一) 慢性肥厚性鼻炎

1. 症狀：鼻塞、閉塞性鼻音、溢淚，嚴重時會疲倦、不易入睡、頭昏。
2. 病因：復發性鼻炎、鼻竇感染、抽煙、化學物質、毒素、持續過熱或過冷對鼻黏膜造成刺激。
3. 治療：給予去充血鼻滴劑或類固醇鼻噴劑，若保守療法無效時，則考慮開刀治療。採雷射手術去除部分鼻甲黏膜，或採部分下鼻甲切除手術。

(二) 慢性鼻竇炎

1. 症狀：鼻部分泌物（可能是黃色、綠色或帶血絲），也可能有鼻塞或嗅覺異常。
2. 病因：病毒或細菌感染。
3. 治療：採鼻竇灌洗，若無效時則採功能性鼻竇內視鏡手術治療。

(三) 鼻中膈彎曲

1. 症狀：鼻塞、嗅覺異常、頭痛。
2. 病因：發育性缺失或外傷導致。
3. 治療：開刀治療採黏膜下鼻中膈成形手術或功能性鼻整形手術。

二、後遺症：

- (一) 出血。
- (二) 感染。
- (三) 復發。

如何自我照顧：

- 一、 鼻部冰敷：每小時冰敷20~30分鐘，至少持續二十四小時，可減輕疼痛 及出血現象。
- 二、 宜採半坐臥式—以利血水流出，減輕不適。
- 三、 如有下列情形，應即通知醫護人員：
 - (一) 鼻部敷料滲血頻繁，或大量鮮血倒流至喉嚨由口吐出。
 - (二) 填塞物掉 入喉嚨。
 - (三) 眼睛劇痛或視力模糊。
- 四、 勿將血水吞入，以免造成噁心、嘔吐、胃部不適。
- 五、 避免擤鼻涕及用力咳嗽。
- 六、 若因鼻內填塞物使呼吸不順暢，請採張口呼吸。
- 七、 請經常漱口，保持口腔清潔；若口乾不適，可多喝開水或以護唇膏潤唇。
- 八、 鼻部外側紗布如滲濕可隨時更換。
- 九、 若有打噴嚏情形，請摀著鼻子，張開嘴巴，以防填塞物掉出。
- 十、 採軟質飲食，勿吃過熱及刺激性食物。
- 十一、如術後一～二天解黑便或嘔吐物有血塊，是因手術時吞入血液所致，不必擔心。二~三天後仍有此情形，請告知醫護人員。
- 十二、鼻滴藥於出院當天依醫護人員指示開始使用，一般使用頻次為一天3-4次，每次每側3-4滴。

十三、術後兩星期內請勿用力擤鼻涕及挖鼻孔。

十四、手術後半年內，應避免上呼吸道感染。

參考資料：

黃俊生、邵柏源(2002) • 耳鼻喉科醫典 • 台北：合記。

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。