

超聲波引導甲狀腺結節射頻消融術

簡介

由超聲波引導的甲狀腺結節射頻消融術

適合病症

因甲狀腺腫大所導致的壓擠性病徵或外觀影響

預期結果

1. 結節尺寸縮小及其病症的舒緩
2. 結節增長的控制
3. 有可能不能全部清除或術後結節增生
4. 病人有可能需要多於一次的射頻燒灼術
5. 射頻燒灼術有機會令將來甲狀腺切除手術更困難

結節平均縮小

33-58% 術後一個月; 51-85% 術後六個月; 70-90% 術後一年

不適合燒灼術的情況

1. 惡性甲狀腺腫瘤
2. 懷疑惡性的腫瘤
3. 懷孕
4. 出血性疾病
5. 裝有心臟起搏器

手術過程

1. 頸前方組織給予局部麻醉
2. 可能需要經由靜脈給予短效的清醒鎮靜
3. 由超聲波引導的甲狀腺結節射頻燒灼術
4. 病人如若覺得戳熱或酸痛，應與手術醫生溝通
5. 病人可能被要求在手術期間發聲以檢查聲線的變化
6. 手術一般需時 30 至 45 分鐘

手術風險或併發症

手術有一些副作用和併發症風險，醫務人員將盡力減少副作用和併發症風險

副作用和併發症 (% 風險)

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 1. 術後結節邊增生 (5-24% 風險) | 8. 結節破裂 (<0.1% 風險) |
| 2. 痛楚 (2.5% 風險) | 9. 臂叢神經受損 (<0.1% 風險) |
| 3. 聲線變化 (1% 風險) | 10. 交感神經受損 (<0.1% 風險) |
| 4. 血腫 (1% 風險) | 11. 橫膈神經 (<0.1% risk/風險) |
| 5. 皮膚灼傷 (0.3% 風險) | 12. 氣管或食道受損 (<0.1% 風險) |
| 6. 產生膿腫 (<0.1% 風險) | |
| 7. 甲狀腺機能低下症 (<0.1% 風險) | |

手術前預備

病人應該：

1. 告知醫生其本身患有的其他疾病，如糖尿病、心臟病、高血壓及定時服用的藥物，包括中藥及保健食品
2. 遵從醫護人員指示，在需要時禁食
3. 其他手術前準備或檢查

手術後須知

1. 手術後頸部需以冰敷 5 分鐘及觀察 30 分鐘
2. 手術後可能要服用止痛藥
3. 手術後一般能在即日出院

其他的處理方法

1. 開放式或內窺鏡式甲狀腺切除手術
2. 觀察及持續複診

不治療的可能後果

1. 甲狀腺結節的持續增生
2. 增加壓擠性病徵或對外觀的影響

手術後跟進

1. 請遵從醫生指示，定時服藥及覆診
2. 經醫生評估後，如再無頸部疼痛可恢復正常活動
3. 避免作劇烈頭頸部運動
4. 如有發燒、呼吸困難、頸部傷口劇痛、腫脹或流血不止等，應即到就近急症室或於辦公時間回耳鼻喉科門診部診治
5. 請依照醫生建議定期覆診以確保結節沒有增生

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。