

Microscopic Transsphenoidal Surgery / Endoscopic Endonasal Surgery for Tumour Excision or CSF repair **經蝶竇/鼻竇手術**

部位

經嘴唇或鼻孔取中線（微創手術方式）

手術目的

- 作出確定性的病理診斷
- 切除腫瘤
- 令視覺神經或其他腦神經減壓
- 控制荷爾蒙分泌過多的情況
- 修復腦脊液滲漏

手術過程

- 病人須進行全身麻醉，手術一般需時 3 至 6 小時
- 或需要移離或切除鼻中隔
- 一般採用電腦影像導引
- 手術一般會利用顯微鏡或內窺鏡進行
- 可能需從病人體內採集少量脂肪或筋膜
- 可能於手術中或術後放置腰椎腦脊液引流

手術前準備

- 將上呼吸道感染的症狀（例如鼻塞及流鼻水）告知醫生
- 按醫生指示繼續進行荷爾蒙補充治療

風險及併發症

- 血管損傷，包括出血或梗塞（腫瘤血管出血或梗塞、靜脈竇、頸內動脈損傷、假性動脈瘤）
- 腦脊液滲漏及感染（腦膜炎、顱腔積氣）
- 荷爾蒙不足（腎上腺皮質素、甲狀腺素、性激素、生長激素）
- 尿崩症
- 視力退化／失明
- 複視
- 其他腦神經缺陷

- 風險視乎損傷性質及需要切除的範圍而定
- 鼻竇炎
- 上顎門牙及牙肉麻痺
- 鼻中隔穿孔
- 嗅覺缺失
- 鼻塞
- 若併發症嚴重的話會有死亡的風險

手術後護理

- 手術後或需包紮鼻部
- 可能需要臥床休息
- 避免打噴嚏及挖鼻孔
- 避免頭低位置
- 或需要洗鼻及內窺鏡檢查

跟進覆診

- 將進行電腦斷層掃描／磁力共振掃描以作手術後評估
- 治理荷爾蒙過度活躍；荷爾蒙補充
- 如出現持續流出清澈鼻液或口渴兼尿量增加，請通知醫生

治理計劃／預期成效

- 很可能會有殘餘腫瘤：會有復發的情況（須要接受輔助治療或再進行手術）
- 輔助治療包括：放射治療／立體定向放射治療／荷爾蒙治療

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。