



中山醫學大學附設醫院

Chung Shan Medical University Hospital

狐臭治療手術說明

這份說明書是用來解說病人的病情及接受「狐臭治療手術」的目的、方法、效益、可能併發症、成功率、其它替代方案、復原期可能遇到的問題以及未接受處置可能出現的後果，做為病人與醫師討論時的資料。經醫師說明後，若病人仍有疑問，請在簽署同意書前再與醫師討論。

一、病情說明：腋下皮下頂漿腺分泌過盛經細菌繁殖形成異味。

二、手術目的：減少腋下皮下頂漿腺數目以減低頂漿腺分泌減少異味。

三、手術方法：旋轉刀切除法或傳統開放刀口切除法。若有下列情形，請於術前主動告知醫師：

1. 有血液凝血功能不良傾向。
2. 有疤痕增生體質。
3. 有藥物過敏。
4. 有吸菸、喝酒習慣。
5. 過去曾接受手術。
6. 正在使用阿斯匹靈、維他命E、可邁丁(Warfarin)等影響血液凝固的藥物。
7. 有糖尿病、高血壓、心臟病、血管硬化等慢性疾病。

四、處置的好處：減少異味。

五、併發症及後遺症發生機率及處理方法(包含如下但不在此限)：

- (一) 傷口血腫或術後再出血(約 5%)，血腫少量會自行吸收，大量時需手術止血。傷口搔癢、感染、疤痕增生肥厚或攣縮。
- (二) 少數病患因傷口復原不佳導致腋下皮膚部分壞死或復發之可能性。
- (三) 少數病患可能有手臂或胸部局部感覺神經疼痛或麻木，以及皮下囊腫的情形。
- (四) 其他偶發病變及併發症。

六、成功率：若無傷口感染或血腫，一般手術成功率約 85-91%。

七、術後復原期可能發生的問題：

- (一)不穩定皮膚容易形成水泡或形成疤痕攣縮肥厚。
- (二)腋下皮下頂漿腺手術術後傷口處理原則：

1. 如術後有使用加壓紗布或放置引流管(一般會有些許紅色滲出物)，請勿自行移(拔)除，於回診時經醫師評估後再移(拔)除。
2. 請於早、中、晚清潔患部(用煮沸過的冷、溫水，生理食鹽水等清潔傷口)，清潔後請擦拭乾淨、勿重力摩擦，保持乾燥乾淨。清潔後再用無菌棉籤，上一層薄薄的消炎藥膏。
3. 術後 1 至 2 週，避免有雙手抬高、伸展、使力的動作。並依醫師指示按摩傷口持續 3 至 6 個月。

八、其他補充說明：

- (一) 有抽菸者，最好請先戒菸一個月，因抽菸會抑制血流到皮膚，影響傷口癒合。
- (二) 若有服用抗凝血藥物者，請與內科醫師討論後，停藥 1-2 週，以免造成凝血異常，影響傷口癒合。
- (三) 每次手術發生之費用，均以當次手術為限，如須再次手術或後續治療時，費用將另行採計。
- (四) 此手術非屬急迫性質，不於說明當日進行，應經充分時間考慮後再決定施作與否。