

手術資料

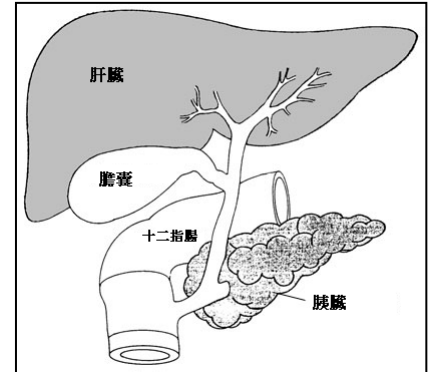
肝臟切除術 (Hepatectomy)

簡介

肝臟(Liver)位於橫膈膜右下方，像是人體的化工廠，具有分泌膽汁、分解新陳代謝產生的有毒物質和保持血糖水平等主要功能。肝臟切除術(Hepatectomy)適用於良性或惡性肝臟腫瘤、膽管腫瘤、膽管感染或炎症。

手術過程

1. 在全身麻醉下以剖腹方式施行
2. 將有腫瘤、感染或炎症部份的肝臟 / 膽管切除



圖片來源：
http://www.daviddarling.info/encyclopedia/B/biliary_system.html

可能出現的風險及併發症

1. 肝臟切除術後引起肝衰竭
2. 膽管受損傷或膽汁滲漏
3. 出血
4. 腹腔膿腫 / 傷口感染 / 毒血症
5. 死亡(5%)：肝臟切除術乃一複雜和大規模的手術，有一定的風險。

** 可能發生之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有發生併發症的風險。如附近器官受損、術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術來處理這些併發症。

手術前的預備

1. 醫生會解釋手術原因、程序及可能發生的併發症，病人明白後便可簽署同意書。
2. 通常於手術前一天入院。
3. 手術前一晚須沐浴及洗髮，由護理人員協助清潔腹部皮膚，可能需要剃掉腹部的毛髮。
4. 於手術前 6 至 8 小時開始禁食及飲水。
5. 除去身上所有衣物(包括內衣褲)和物件，例如假牙、飾物和隱形眼鏡等，換上手術衣著。
6. 需要時接受靜脈滴注(吊鹽水)及注射前驅藥物。

手術後須知

一般情況

1. 此乃一複雜的大手術，手術後需接受嚴密的醫護觀察。
2. 可能因為插管而導致喉部輕微不適或疼痛。
3. 全身麻醉後，病人或會感到疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
4. 如感到傷口痛楚，請通知護士，可按醫生指示注射止痛針或服用止痛藥。

傷口處理

1. 手術後，傷口會用無菌敷料蓋好，傷口側可能附有1-2條圓形膠管，以排出傷口滲液。
2. 活動時，請小心引流喉管，避免過度牽拉。
3. 護士會按醫生指示排放引流液。而醫生會根據引流液的排出量而決定何時除去喉管引流喉管。
4. 傷口縫線約於術後7-10天拆除。
5. 手術後宜穿寬鬆衣物，以免傷口受壓。

飲食

1. 手術後需禁食至腸臟恢復蠕動，時間由醫生視乎病情進展而決定。
2. 依指示漸次回復正常飲食(流質、粥或爛飯)。

活動

1. 手術後24至48小時內只可作輕微日常活動，起床時請用雙手輕按傷口，側臥後坐起。
2. 盡早起床活動有助迅速康復，宜每日按步就班增加活動量，以自己可以應付而不感疲倦為合(康復進度視乎個別情況而定)。

出院後注意事項

1. 如傷口部位痛楚加劇或出現紅腫、觸痛、有濃性滲液、滲血、腹痛加劇、嚴重嘔吐、發熱(體溫 38°C 或 100°F 以上)、發冷或出現黃疸等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
2. 飲食：可嘗試以少食多餐來緩解食慾不振、胃脹、消化不良等問題。
3. 藥物：請根據醫囑服用醫生處方之止痛藥。
4. 手術後首四至六星期盡可能避免搬動重物，不要提取多於兩個輕的購物袋。
5. 不要嘗試接觸太高或太低的抽屜並避免過度屈曲或伸展身體。
6. 完全康復需時3至6個月不等，因應病情及個別情況而定。
7. 覆診：請於指定日期、時間到醫生指定的地點覆診。

備註: 如有任何查詢，請聯絡你的醫生。

由仁安醫院手術同意書工作委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切更改或刪改此單張之權利，而不作另行通知