



## 手術資料

# 兒童腹股溝疝氣修補術 Inguinal Hernia Repair in Children

### 簡介

疝氣是處於腹壁股溝位置的異常腫塊。腹股溝疝氣是兒科最常見、不能預防及不會自然痊癒的疾病。腹股溝疝氣修補術是通過手術縫合腹股溝深環部位的缺陷，手術分傳統開放式或腹腔鏡兩種。請與主診醫生商討為兒童選出最合適的修補術。



圖片來源：  
<https://hernia.luxliving.hk/wp-content/uploads/2021/01/inguinal-hernia-02-e161129-3434259.jpg>

### 治療成效

此手術可將疝氣修復，有助預防因疝氣而引起的徵狀。

### 手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 傳統開放式腹股溝疝氣修補術
  - 在腹股溝開一小切口；
  - 找出疝囊後，與鄰近組織分離；
  - 結紮修復疝囊在腹股溝深環的部份。腹腔鏡腹股溝疝氣修補術
  - 在臍部開一小切口，放入腹腔鏡套管；
  - 把腹腔鏡放入腹部；
  - 在下腹處開兩個小切口，放入腹腔儀器進行修補；
  - 如發現另一側也有缺陷，可同時修補。
3. 縫合傷口。

### 可能出現的風險及併發症

1. 傷口出血
2. 傷口血腫
3. 傷口感染、膿腫、裂開
4. 肥厚性疤痕
5. 尿瀦留
6. 疝氣復發
7. 陰囊或腹股溝水腫
8. 反應性陰囊積水
9. 因輸精管及/或睪丸血管受損而引致睪丸受損
10. 睪丸或附睪受損
11. 睪丸萎縮

12. 由治療引起的隱睪症
13. 因神經受損而引致會陰及上腿麻痺
14. 主要血管、小腸、大腸、網膜、卵巢、輸卵管及膀胱受損（罕見）
15. 急性大量出血（罕見）

\*\* 可能出現之風險或併發症未能盡錄。家長或監護人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

## 手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議兒童於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向家長或監護人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，家長或監護人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有兒童以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 麻醉科醫生亦會與家長及兒童會面，解釋麻醉的風險及術後須知。
5. 手術前會進行常規檢查。
6. 術前 6 小時禁止飲食。
7. 請協助兒童脫下身上所有衣物(例如內衣褲和飾物)，然後換上手術衣。
8. 手術前請協助兒童先排清小便。

## 手術後須知

### 一般情況

1. 全身麻醉後，兒童可能會：
  - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
  - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 如兒童的傷口部位疼痛，家長或監護人可通知護士，護士會按醫生指示提供止痛藥。

### 傷口護理

1. 傷口會用敷料覆蓋，請保持敷料清潔及乾爽。
2. 縫線會被自然吸收，無需拆線。
3. 可如常淋浴，但請勿浸浴直至傷口完全癒合。
4. 宜穿寬鬆衣物，以免傷口受壓。

### 飲食

1. 待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。
2. 建議多攝取水分及進食纖維豐富的食物，以助大便暢通。

### 活動

1. 可如常活動，但請勿進行劇烈及競技運動，直至傷口完全癒合。

## 出院後注意事項

1. 請按照醫生指示服用藥物。
2. 腹股溝可能會出現瘀腫，但數天後便會消退。
3. 如傷口部位疼痛加劇及出現紅腫、滲膿、大量出血、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
4. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人/家長對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。


經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人/家長閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

---

---

---



由仁安醫院手術室管治委員會編輯

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