

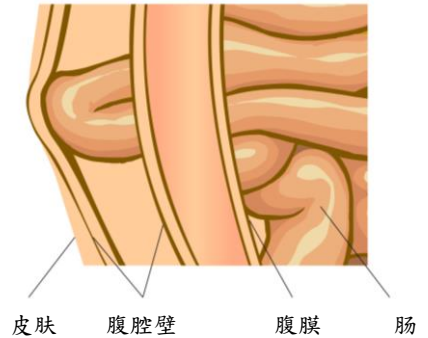


手术资料

疝气(小肠气)修补术(开腹/腹腔镜) Hernia Repair(Open/Laparoscopic)

简介

疝气(小肠气)是因腹腔壁出现缺口，以致体腔内的任何器官(通常是肠道)从腹腔壁突出。成因是由于长期咳嗽、便秘、小便困难及长期提重物而引致。疝气通常会在腹股沟、脐周围或手术切口形成，可引致肠坏死。严重情况下，有可能会危及性命。疝气(小肠气)可采用传统的开放性或腹腔镜微创手术修补。



治疗效果

此手术可修补疝气，以防出现进一步的并发症。用纤维网覆盖疝气缺损的部位，将突出的器官推回腹部。

手术过程

1. 手术可在全身或局部麻醉下进行；
2. 手术可采用开腹式或腹腔镜疝气修补术：
 - i) 开腹式疝气修补术:
 - 在疝气部位开一切口(8-10 厘米)
 - ii) 腹腔镜疝气修补术:
 - 在腹部附近分别开三个小切口，置入仪器(0.5-1 厘米)
 - 如在手术过程中出现并发症，医生会改用开放性疝气修补术
3. 将突出的器官推回腹部；
4. 用纤维网修补疝气后壁松弛的肌膜；
5. 缝合。

可能出现的风险及并发症

1. 刀口疼痛及麻木
2. 刀口感染
3. 刀口肿胀
4. 皮肤及阴囊挫伤
5. 附近器官受损
6. 阴囊水肿
7. 刀口皮下积聚血块
8. 小便困难
9. 小肠气复发
10. 睾丸萎缩 (罕见)

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)或非类固醇抗炎药，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中药，请尽早通知医生。
4. 护士会提供外科皂液给患者清洗手术部位。如采用开腹式修补术，可能需要剃掉毛发。
5. 术前6小时禁止饮食。
6. 如有需要，医生会处方注射前驱药物或输液。
7. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
8. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如刀口部位疼痛，可通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 可穿具承托力的内裤以支撑阴囊及睾丸的重量(如有需要)。

刀口护理

1. 手术后会用消毒纱布覆盖刀口，请保持敷料干燥。
2. 刀口多数用自动溶解的缝线缝合，毋须拆线；如需拆线，请按复诊时间回院。
3. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其后请保持刀口清洁干燥。
4. 宜穿宽松衣物，以免刀口受压。

饮食

1. 麻醉药作用消退后，按指示逐渐恢复正常饮食。
2. 多摄取水分和吃纤维丰富的食品，有助大便畅通。

出院后注意事项

1. 手术后首周，可能会感到腹部或腹股沟疼痛或不适，此为正常现象，随后会逐渐消退。如有需要，可服医生处方之止痛药。
2. 活动：
 - 手术后48小时内，只可进行少量活动。首6星期内请勿进行剧烈运动(如攀高、骑自行车、游泳等)或提重物，以免影响刀口愈合。
 - 打喷嚏、咳嗽或大笑时，应用手轻按刀口部位，以防缝线爆裂及减少疼痛。
 - 刀口无痛后，才可恢复性生活。
3. 如刀口部位的疼痛加剧及出现红肿、触痛、浓性渗液或渗血、寒颤、发烧(体温高于38°C)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
4. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复，并祝生活愉快！

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知

