



手术资料

胆囊切除术(开腹/腹腔镜) Cholecystectomy(Open/Laparoscopic)

简介

胆囊(Gall Bladder)有浓缩及贮藏胆汁的作用，其胆汁主要用于消化食物脂肪。胆囊疾病包括：消化不良(尤以进食高脂肪及油腻食物后)、恶心、胃灼热、右上腹疼痛(胆绞痛)和黄疸(如胆石阻塞胆管)等。胆囊切除术是透过腹腔镜或传统开腹式手术将胆囊切除。

腹腔镜胆囊切除术

对比传统开腹式胆囊切除术，腹腔镜胆囊切除术可为患者带来不少益处，如术后疼痛较少、住院时间减短、刀口相对小，以及康复较快。

开腹式胆囊切除术

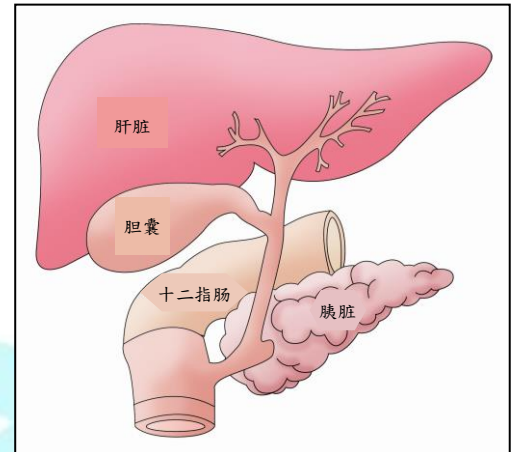
有少数患者不适合使用腹腔镜，便会采用传统的开腹方式切除胆囊，以达至最佳效果。

治疗效果

此手术可切除胆囊及了解与胆绞痛相关的症状和治疗因胆结石引起的并发症，例如急性胆囊炎和胆源性胰腺炎。

手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 手术可采用开腹式或腹腔镜方式进行；
 - i) 腹腔镜胆囊切除术：
 - 在腹部上开三至四个(0.5至1厘米)小切口，再注入二氧化碳以形成手术空间，用摄影仪器观察腹腔内部器官的情况及切除胆囊
 - ii) 开腹式胆囊切除术：
 - 在上腹部开一大切口(约10至20厘米)
3. 医生将胆囊及血管结扎，然后切除胆囊；
4. 如果在手术过程中发现胆总管结石，则需要采取必要的处理程序；
5. 如有需要，医生会放置引流管排出积液；
6. 用缝线或缝钉缝合。



可能出现的风险及并发症

1. 刀口感染
2. 胆囊切除术综合症
3. 胆管受损包括胆汁渗漏
 - 腹腔镜胆囊切除术出现胆道受损的机率较高
4. 腹腔镜手术涉及的并发症，例如肠道穿孔和血管损伤
5. 术后腹腔内出血，例如胆动脉结扎滑脱
6. 残留胆管结石
7. 腹部切口疝气
8. 黏连性肠绞痛或肠梗塞
9. 死亡

** 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. 根据患者情况，手术可列为预约或紧急手术，例如急性胆囊炎。
5. 预约手术的患者通常会在手术前一晚或当天入院。
6. 手术前会进行常规检查，例如血液测试、配血、超声波检查、电脑扫描。
7. 护士会提供外科皂液给患者清洗手术部位(特别是肚脐位置)。
8. 术前6小时禁止饮食。
9. 如有需要，医生会处方注射前驱药物或输液。
10. 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。
11. 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. 因手术期间注入二氧化碳气体膨胀腹腔，所以手术后会感到轻微腹痛、肩膀或颈背痛，此为正常现象，疼痛会逐渐消退。如疼痛持续或加剧，请通知护士。
3. 如刀口部位疼痛，请通知护士，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
4. 导尿管通常会于手术后数天内拔除(如适用)。
5. 医护人员会为患者进行静脉输液提供水分及药物治疗。
6. 如没有腹腔引流或静脉输液，手术后6小时便可下床活动。
7. 如属预约手术，一般可于手术后1-5天出院(根据手术类型)。

刀口护理

1. 手术后刀口会用消毒纱布覆盖，请保持敷料干燥。
2. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其后请保持刀口清洁干燥。
3. 少数患者需接上腹腔引流管排出积液。按排出积液的情况而定，引流管一般会在2-5天后拔除。
4. 宜穿宽松衣服，以免刀口受压。
5. 手术后约7-10天便可拆除缝线或缝钉(如有)。

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，有助大便通畅。
3. 手术后一星期勿吃高脂肪/煎炸/油腻食物或酱汁。

活动

尽早下床活动能有助迅速康复，手术后可按照医生指示恢复轻度活动。

出院后注意事项

1. 按手术类型，通常需要2-8星期才能完全康复。
2. 如有需要，可服医生处方之止痛药。
3. 手术后6个月内，可能会出现脂肪消化困难及轻微腹泻。
4. 2星期内可逐渐恢复正常活动。
5. 首4星期内请勿提重物、过度弯曲或伸展身体。
6. 如刀口部位疼痛加剧、肿胀、发红、浓性渗液、持续身体不适、呕吐、黄疸、茶色小便和白色大便，寒颤、发烧(体温38°C或以上) 或其他异常情况等，请即联络主诊医生或回院治疗。
7. 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，请记住相关问题，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

