



手術資料

肝臟切除術(開腹/腹腔鏡) Hepatectomy(Open/Laparoscopic)

簡介

肝臟位於腹部的右上半部，是身體的重要器官，沒有它便無法生存。肝臟能製造膽汁幫助消化食物、製造蛋白質以助身體機能運作(如：幫助血液凝固)、儲存糖分(如：肝醣)及過濾並分解身體中許多有害物質，排出體外。

肝臟切除術是用手術切除部分肝臟，主要用於治療某些病症，例如：良性肝臟腫瘤和癌症。人體只有 30%的肝臟仍可生存。如有需要，外科醫生在必要時可切除多達 70%的肝臟，也不會構成問題。肝臟有良好的自我再生能力。外科醫生可以根據肝臟腫瘤位置切除有關部分。

肝臟切除術分兩種：傳統開腹式肝臟切除術及腹腔鏡肝臟切除術(微創手術)，醫生會與病人商討哪一種方法較適合病人採用。肝臟切除手術是比較複雜的大型手術，實際手術的時間取決於肝切除的類型，平均需要大約 6 個小時。根據病情需要，病人可能於術後轉送深切治療部進行密切觀察。

治療成效

此手術可切除肝臟腫瘤或病變組織，更可幫助預防或控制疾病擴散。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 傳統開腹式肝臟切除術：
 - 在上腹開一個反轉「L」型切口；
 - 用超聲波儀器確定病變組織的位置；
 - 切除部分肝臟，也可能會用特製的手術儀器破壞部分組織。腹腔鏡肝臟切除術：
 - 在腹部上開數個小切口；
 - 放入腹腔鏡及手術儀器觀察內部情況及切除部分肝臟；
 - 另開一切口取出樣本。
3. 用縫線或縫釘縫合傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 傷口感染(肺炎及其他感染)
2. 傷口出血、大量出血
3. 胆管或腸道受損
4. 肝衰竭
5. 膽汁滲漏

6. 深層靜脈栓塞
7. 排尿困難
8. 腸梗阻
9. 心臟病發或中風
10. 其他併發症

** 可能出現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，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、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)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)或非類固醇抗炎藥，例如布洛芬(Ibuprofen)、萘普生(Naproxen)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 手術前可能會進行常規檢查，例如：血液測試、配血、心電圖、胸部 X 光、超聲波檢查、電腦掃描或正電子掃描。
5. 護士會提供外科皂液給病人清洗手術部位。
6. 術前 6 小時禁止飲食。
7. 病人需穿上抗血栓壓力襪以預防血栓。
8. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
9. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
 - 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. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。術後首數天，醫生可能會處方病人自控鎮痛系統(PCA)，以減輕痛楚。
3. 醫護人員會為病人進行靜脈輸液以提供水分及藥物治療。
4. 護士會定時為病人量度及監察血壓、脈搏、氧含量、血糖水平、體溫及傷口。
5. 醫生會根據情況安排抽血檢查，以便觀察肝臟功能及其他電解物或血色素情況。
6. 手術期間會放入導尿管以排放小便，導尿管會在數天內拔除。
7. 住院時間長短會根據病人的情況及手術類型而定。

傷口護理

1. 手術後可能會放入腹腔引流管以排出傷口積液，引流管會在數天後拔除。
2. 手術後約 7-10 天便可拆除縫線。
3. 宜穿寬鬆衣物，以免傷口受壓。

活動

1. 病人應進行深呼吸咳嗽運動以減少患肺炎的可能。
2. 儘早下床活動能降低患上深層靜脈栓塞的機會。
3. 醫護人員會鼓勵及協助病人轉換姿勢及坐起(床上/椅上)。如沒有不適，可逐漸進行短程散步，慢慢提升活動能力。

飲食

待麻醉藥效消退後，按指示逐漸恢復正常飲食。

出院後注意事項

1. 如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
2. 一般需要3個月才能完全康復。
3. 術後首3個月是肝臟再生的時候，應盡量避免進食或飲用任何酒精類食品及飲品。
4. 手術後的4-6星期，請勿提取重物及做劇烈運動。
5. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其後請保持傷口清潔及乾爽。
6. 如傷口部位的痛楚加劇及出現紅腫、滲膿、大量出血、呼吸困難、黃疸、茶色尿液、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。
7. 請於指定日期、時間及地點覆診。
8. 按化驗結果而定，病人可能會被轉介至腫瘤科醫生繼續跟進病情及治療方案。

如病人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