



手术资料

肝脏切除术(开腹/腹腔镜) Hepatectomy(Open/Laparoscopic)

简介

肝脏位于腹部的右上半部，是身体的重要器官，没有它便无法生存。肝脏能制造胆汁帮助消化食物、制造蛋白质以助身体机能运作(如：帮助血液凝固)、储存糖分(如：肝糖)及过滤并分解身体中许多有害物质，排出体外。

肝脏切除术是用手术切除部分肝脏，主要用于治疗某些疾病，例如：良性肝脏肿瘤和癌症。人体如果只有 30%的肝脏仍可生存。如有需要，外科医生在必要时可切除多达 70%的肝脏，也不会造成问题。肝脏有良好的自我再生能力。外科医生可以根据肝脏肿瘤位置切除有关部分。

肝脏切除术分两种：传统开腹式肝脏切除术及腹腔镜肝脏切除术(微创手术)，医生会与患者商讨哪一种方法较适合。肝脏切除手术是比较复杂的大型手术，实际手术的时间取决于肝切除的类型，平均需要大约 6 个小时。根据病情需要，患者可能术后需在深切治疗部进行密切观察。

治疗成效

此手术可切除肝脏肿瘤或病变组织，更可帮助预防或控制疾病扩散。

手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 传统开腹式肝脏切除术：
 - 在上腹开一个反「L」型切口；
 - 用超声波仪器确定病变组织的位置；
 - 切除部分肝脏，也可能会用特制的手术仪器破坏部分组织。腹腔镜肝脏切除术：
 - 在腹部上开数个小切口；
 - 放入腹腔镜及手术仪器观察内部情况及切除部分肝脏；
 - 另开一切口取出标本。
3. 缝合。

可能出现的风险及并发症

1. 刀口感染(肺炎及其他感染)
2. 刀口出血、大量出血
3. 胆管或肠道受损
4. 肝衰竭
5. 胆汁渗漏
6. 深层静脉栓塞

7. 排尿困难
8. 肠梗阻
9. 心脏病发或中风
10. 其他并发症

** 可能出现的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. 手术前可能会进行常规检查，例如：血液测试、配血、心电图、胸部 X 光、超声波检查、电脑扫描或正电子扫描。
5. 护士会提供外科皂液给患者清洗手术部位。
6. 术前 6 小时禁止饮食。
7. 患者需穿上抗血栓压力袜以预防血栓。
8. 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。
9. 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。术后首数天，医生可能会处方患者自控镇痛系统(PCA)，以减轻疼痛。
3. 医护人员会为患者静脉输液以提供水分及药物治疗。
4. 护士会定时为患者测量及监察血压、脉搏、血含氧量、血糖水平、体温及刀口。
5. 医生会根据情况安排抽血检查，以便观察肝脏功能及其他电解质或血色素情况。
6. 手术期间会放入导尿管排放小便，导尿管会在数天内拔除。
7. 住院时间长短根据患者的情况及手术类型而定。

刀口护理

1. 手术后可能会放入腹腔引流管排出刀口积液，引流管会在数天后拔除。
2. 手术后约 7-10 天便可拆线。
3. 宜穿宽松衣物，以免刀口受压。

活动

1. 患者应进行深呼吸咳嗽运动以减少患肺炎的可能。
2. 尽早下床活动能降低患上深层静脉栓塞的可能。
3. 医护人员会鼓励及协助患者转换姿势及坐起(床上/椅上)。如没有不适，可逐渐进行短程散步，慢慢提升活动能力。

饮食

麻醉药作用消退后，按指示逐渐恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 如有需要，可服用医生处方之止痛药。
2. 一般需要3个月才能完全康复。
3. 术后首3个月是肝脏再生的时候，应尽量避免进食或饮用任何酒精类食品及饮品。
4. 手术后的4-6星期，请勿提重物及做剧烈运动。
5. 可如常淋浴(如使用防水敷料)，其后请保持刀口清洁干燥。
6. 如刀口部位的疼痛加剧及出现红肿、渗脓、大量出血、呼吸困难、黄疸、茶色尿液、寒颤、发烧(体温高达38°C或以上)或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
7. 请按时复诊。
8. 按化验结果而定，患者可能会被转介至肿瘤科医生继续跟进病情及治疗方案。

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