

手術資料

大腸切除術(開腹/腹腔鏡) Colectomy(Open/Laparoscopic)

簡介

大腸切除術是以外科手術切除部份大腸。此手術適用於切除腸道的病變部份，亦建議用於治療大腸疾病，例如：腸癌、憩室症及腸道炎等。醫生會根據病人的情況，決定採用傳統開腹或腹腔鏡的方法施行大腸切除術。

治療成效

大腸是腸道的一部份，負責吸收水份和凝固糞便。切除大腸後，病人的大便次數可能會變得頻密或排出稀便。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行
2. 傳統開腹手術：
 - 外科醫生於腹部中間開出一大切口以移除腸部病變部份
- 腹腔鏡手術：
 - 外科醫生在腹部切除數個細小切口，插入腹腔鏡及儀器移除腸部病變部份
3. 利用縫釘或縫線接駁餘下之腸道末端
4. 如有需要，會放置暫時性的造口
5. 縫合腹壁及傷口

可能出現的風險及併發症

1. 傷口感染
2. 深層靜脈曲張/肺栓塞
3. 縫合位置出現疤痕
4. 腹內出血
5. 腹內積水
6. 膀胱功能障礙
7. 吻合口滲漏
8. 腹內器官受損，例如：膀胱、尿道、血管、小腸及脾臟
9. 腹腔內膿腫
10. 腸與腸的吻合處出血
11. 麻痹性腸梗阻
12. 小腸梗阻

** 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. 病人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。
4. 手術前一晚服食輕瀉劑以清理腸道。
5. 手術前會進行常規檢查(如血液測試、X光造影、心電圖等)。
6. 如有需要，醫護人員會協助病人剃掉手術部位之毛髮。
7. 術前6小時禁止飲食。
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。
10. 需要時，醫生會處方手術前驅藥物或靜脈滴注(吊鹽水)。

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. 如傷口感到疼痛，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。
3. 手術期間會放入導尿管以排放小便，導尿管會在數天內拆除。
4. 檢查後腹部內可能存有一些用於膨脹腹部的氣體，這會引致腹脹、肩膀酸痛。通常會於數天後消退。
5. 視乎個別病情而定，病人一般可於手術後數天至一星期內出院。

傷口護理

1. 手術後，通常會以防水的無菌敷料覆蓋傷口，請保持敷料乾爽。
2. 縫釘或皮夾會於7-14天後拆除。
3. 如有暫時造口者，術後會由護士替病人護理造口，並於出院前安排造口專科護士教導病人造口相關護理。
4. 手術期間，可能需要放置腹腔引流管以排出傷口積液，引流管一般會在數天內拆除。

飲食

1. 手術後需暫時禁止飲食，當腸道功能恢復後，便可逐步恢復正常飲食。
2. 在一般情況下，待麻醉藥力過後，請按醫囑逐漸回復飲食，宜少吃多餐及進食清淡和易消化食物為主。

活動

手術後，醫護人員會協助病人進行短時間的離床活動，盡早離床活動能有助迅速康復。

出院後注意事項

1. 輕微的傷口疼痛屬正常現象。
2. 可如常沐浴，但請保持敷料乾爽。
3. 病人可在1-2週內恢復正常活動。
4. 請遵照醫生指示服用藥物。
5. 四星期內，請避免提取重物、過度屈曲或伸展身體。
6. 如傷口出現嚴重出血、疼痛加劇、紅腫、滲膿或嘔心、嘔吐、便秘、小便困難、寒顫、發熱(體

溫高達 38°C 或 100°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。

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

