

## 手術資料

### 胰十二指腸切除術 Pancreaticoduodenectomy (Whipple operation)

#### 簡介

胰臟是位於腹腔深處及胃的背部，主要功能是分泌消化酶以協助營養的吸收，亦能製造胰島素以控制血糖水平。胰十二指腸切除術是一項傳統手術從胰頭或胰頭鉤突中切除病變組織。此手術屬於高風險及複雜的外科手術。手術時，胰頭、十二指腸、膽囊、膽總管、部份胃及小腸會被切除，其後再重新接駁。

#### 治療成效

此手術用以切除良性或癌性的胰頭腫瘤。手術後，病人可能會出現吸收不良、飲食改變、體重減輕或潰瘍。

#### 手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 切除胰臟頭、十二指腸、胃部末端、膽囊及膽總管；
3. 把餘下之膽管、胰臟及胃接駁至小腸；
4. 縫合傷口。

#### 可能出現的風險及併發症

1. 出血
2. 感染
3. 深層靜脈曲張(腿內形成血塊)及肺栓塞(肺內形成血塊)
4. 永久性麻痺 (傷口周邊位置)
5. 吻合口滲漏
6. 胃排空的時間延遲
7. 死亡

\*\* 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 Pradaxa(百達生)及中藥，請儘早通知醫生。

4. 若病人最近出現黃疸(皮膚及眼睛泛黃)、痕癢或尿液的顏色轉變，請告知醫生。
5. 手術前會進行常規檢查。(例如抽血、X光、心電圖等等)
6. 術前6小時禁止飲食。
7. 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。
8. 手術前請先排清小便。
9. 需要時會注射前驅藥物/靜脈注射(吊鹽水)。

## 手術後須知

### 一般情況

1. 視乎情況，病人可能會送往深切治療部觀察最少一天。
2. 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。
3. 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。
4. 視乎需要，醫生會處方病人自控鎮痛系統，以減輕痛楚。
5. 導尿管通常會於手術後的數天內拆除。
6. 醫護人員會為病人進行靜脈滴注以提供水份及藥物治療。
7. 手術時，可能會放入一條鼻胃管，一般會在數天後拔除。

### 傷口護理

1. 傷口會貼上防水的消毒紗布，請保持傷口乾爽。
2. 有需要時放入1至2條腹腔引流管以排出傷口積液及辨別併發症，引流管會於手術後的數天內拆除。

### 飲食

手術後初期可能需要禁飲食，隨後數天可以按醫囑指示逐漸恢復正常飲食，尤以少吃多餐及清淡食物為主。

### 活動

儘早離床活動能有助迅速康復，手術後病人可恢復輕度活動。

## 出院後注意事項

1. 病人可能會出現挫傷、腫脹或麻痺，此乃正常現象，在數週後會有所改善，亦可能會永久麻痺。
2. 病人可如常沐浴。
3. 手術後的6星期內，請避免體力活動，例如：舉起、移動或提取重物。
4. 如傷口部位的痛楚加劇及出現紅腫、觸痛、有濃性滲液或滲血、寒顫、發熱(體溫高於38°C或100°F)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
5. 請於指定日期、時間及地點覆診。

## 其他治療方法

根據醫生意見採用化學療法。

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

