



## 手術資料

# 腹腔鏡直腸切除術 Laparoscopic Anterior Resection of Rectum

### 簡介

直腸位於腸道的末端，在正常排泄過程中，糞便會經由直腸排出體外。直腸切除術是用外科手術切除小部分乙狀結腸及直腸。這是一項微創外科手術，用以治療位於直腸的良性或癌性腫瘤。

### 治療成效

此手術可切除直腸的病變組織或腫瘤。切除直腸後可能會暫時性或永久性改變腸道的功能，病人可能會感到難以控制排氣、大便頻密、失禁、出現稀便及腹瀉等。

### 手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 在腹部上開數個小切口；
3. 切除直腸或乙狀結腸病變部分；
4. 接駁腸道兩邊的末端(正常情況下)；
5. 如有需要，醫生會按腫瘤位置，考慮為病人建造暫時性造口，以助排便及促進傷口癒合。

### 可能出現的風險及併發症

1. 傷口感染
2. 腹內出血或積水
3. 吻合口滲漏或出血
4. 麻痺性腸梗阻
5. 深層靜脈血栓塞或肺栓塞
6. 小腸梗阻
7. 骨盆神經損傷(導致膀胱功能及性功能障礙，如逆向射精及陽萎)
8. 附近器官受損，例如：血管、腸道、脾臟、膀胱
9. 疤痕

\*\* 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、手術後嚴重出血或腸道吻合處滲漏時，可能需要進行另一手術或干預措施治療這些併發症。

## 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已知的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. 請按醫生指示服用口服瀉劑，於手術前將腸道清潔乾淨。
5. 手術前會進行常規檢查，例如抽血檢查及 X 光。
6. 術前 6 小時禁止飲食。
7. 病人或需穿上抗血栓壓力襪以預防血栓。
8. 如有需要，醫生會處方注射前驅藥物或靜脈滴注(吊鹽水)。
9. 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。
10. 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. 按需要，醫生可能會處方病人自控鎮痛系統，以減輕痛楚。
3. 病人如感到臀部疼痛、便秘、腹瀉、排便頻密或大便失禁，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. 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。
5. 醫護人員會為病人進行靜脈輸液以提供水分及藥物治療。

### 傷口護理

1. 手術後會用消毒紗布覆蓋傷口，請保持敷料乾爽。
2. 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如何護理造口。
3. 手術後初期大便稀而次數頻繁，但情況會隨著時間而漸漸回復正常。
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拔除。
5. 縫釘或縫線會於手術後 7-14 天拆除。

### 飲食

1. 手術後需暫時禁止飲食，當腸道功能恢復後，便可按醫生指示逐漸恢復正常飲食。
2. 在一般情況下，待麻醉藥效消退，請按醫生指示逐漸回復飲食，宜少吃多餐及進食清淡和易消化食物。

### 活動

儘早下床活動能有助迅速康復，手術後病人可按照醫生指示恢復輕度活動。

## 出院後注意事項

1. 切除腸道屬大型外科手術，病人需要數週才能完全康復。
2. 長時間卧床會減慢血液循環及增加患上靜脈曲張的機會，盡早下床活動能有助迅速康復。
3. 首六星期，請勿提取重物及進行劇烈運動。
4. 數月內，可能會感到傷口周圍疼痛及刺痛，此屬正常現象，如有需要，可服用醫生處方之止痛藥舒緩痛楚。
5. 可根據身體或癒合狀況恢復性生活。
6. 如傷口部位的疼痛加劇及出現紅腫、觸痛、有膿性滲液或滲血、腹痛或嘔吐、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。

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